

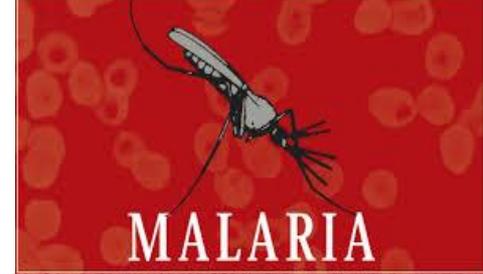


Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional

*El Pueblo, Presidente!*

2018

UNID@S EN Por Gracia  
VICTORIAS! de Dios!



# “SITIACIÓN DE LA MALARIA EN NICARAGUA”

Avances hacia la eliminación 2019-2021  
Programa de Malaria





# Nicaragua



Modelo de salud: MOSAFC  
Número de Sectores

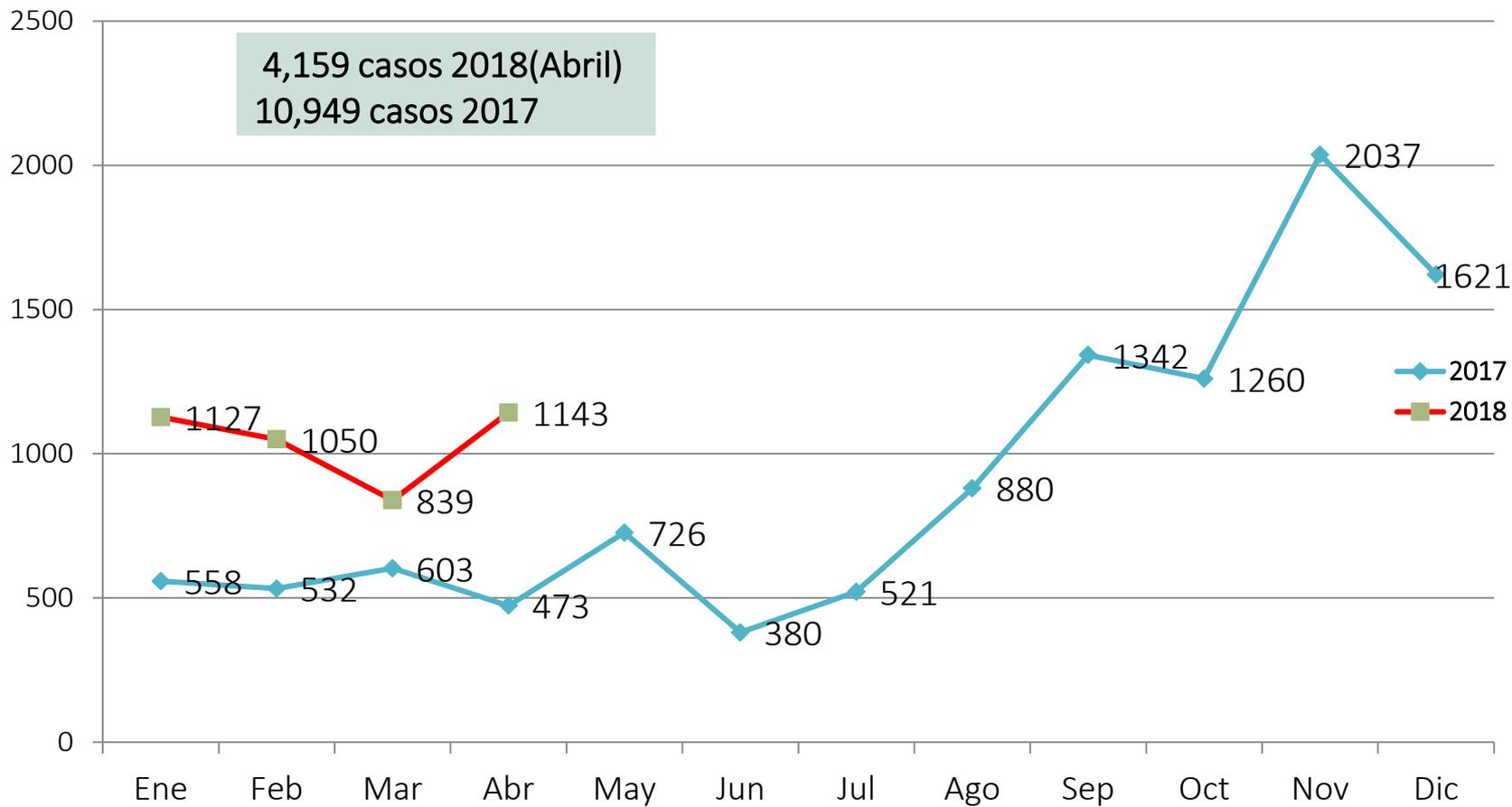
SILAIS	No. Sectores
BILWI	122
BOACO	121
CARAZO	64
CHINANDEGA	139
CHONTALES	87
ESTELI	81
GRANADA	66
JINOTEGA	229
LAS MINAS	59
LEON	129
MADRIZ	66
MANAGUA	374
MASAYA	180
MATAGALPA	337
NVA. SEGOVIA	100
RACCS	92
RIO SAN JUAN	72
RIVAS	64
ZELAYA CTAL	75
<b>Total</b>	<b>2457</b>

6,393,826 habitantes 19 SILAIS / 153 municipios/2,457 sectores (ESAF)





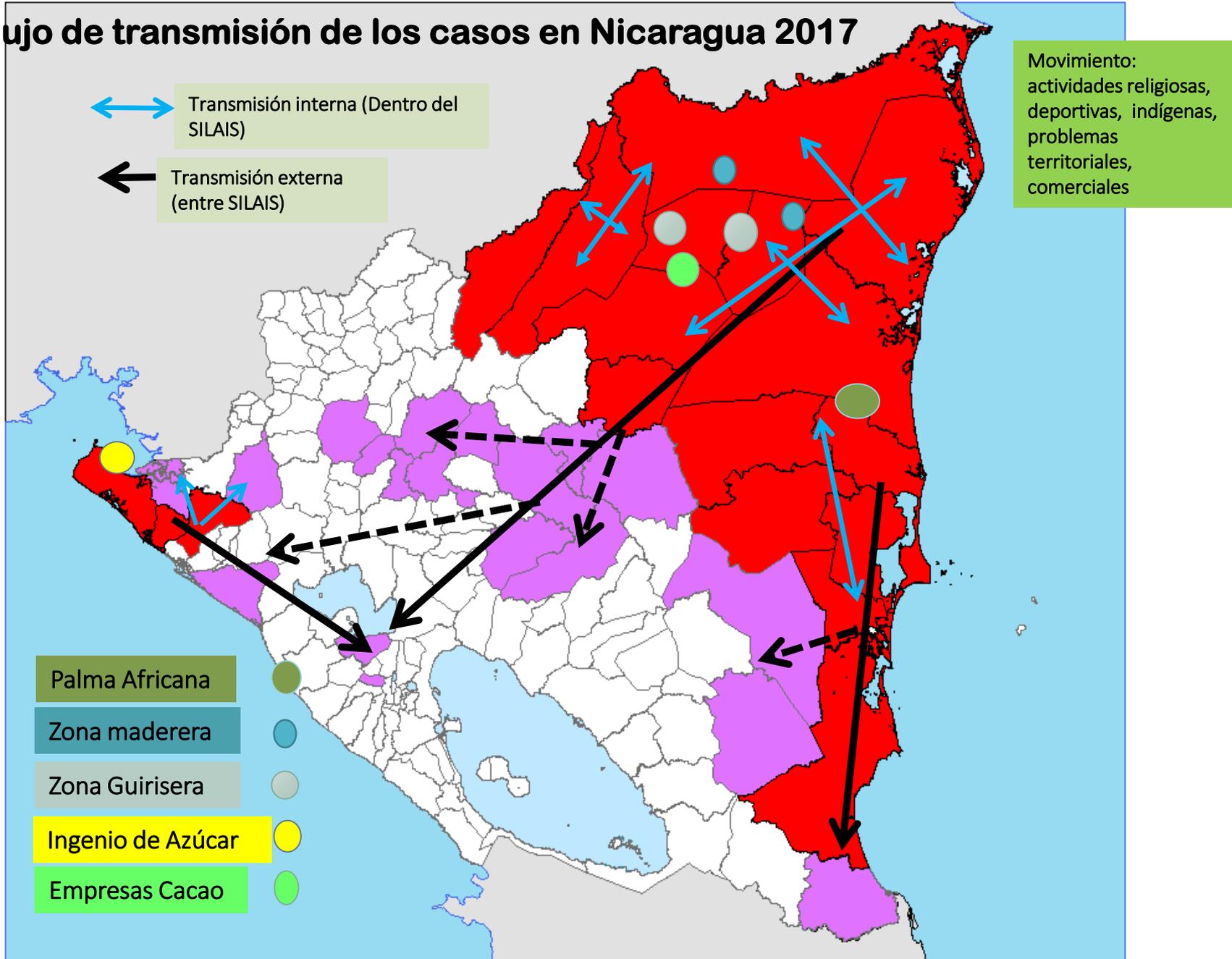
## Casos de Malaria, Nicaragua Comparativo Año 2017-2018 Abril







# Flujo de transmisión de los casos en Nicaragua 2017



# Avances en la lucha contra la Malaria

- Plan Estratégico Nacional de Malaria 2019-2021
- Avances en la calidad del diagnóstico: mayor esfuerzo en desarrollar e implementar el control directo e indirecto y la participación del país en la evaluación externa al desempeño, Nuevo sistema de lectura
- Se mantiene la eficacia a los medicamentos antimaláricos de primera línea para las dos especies, sustentado en la vigilancia de resistencia al tratamiento 10 sitios centinelas: *Viejo Norte y Sur, Chinandega, Somotillo, Siuna, Rosita, Bonanza, Prinzapolka, Waspam y Puerto Cabezas.*
- Se mantiene la eficacia de los insecticidas usados para el control vectorial, sustentado en el informe anual y se ha incrementado la capacidad en los niveles locales.

Norma según lineamiento de OPS y otros documentos normativos

Avance en certificación de municipios sin transmisión local: 86 municipios (10 áreas de salud ).

# Retos de malaria

1. ELIMINAR LA MALARIA EN NICARAGUA, PRIMERO FALCIPARUM Y VIVAX.
2. Incrementar la búsqueda activa y pasiva en toda la red comunitaria, sector privado y servicios de salud.
3. Mantener las actividades de control con la intensidad necesaria en la zona endémica (Bilwi)
4. Fortalecer y atender mejor nuestra red de comunitarios.
5. Mejorar la atención de los pacientes con malaria en las unidades y sectores de salud pública y privada.
6. Garantizar que los municipios sin malaria se mantengan libre de esta enfermedad con la vigilancia en sangre en todos el país
7. Incremento de actividades de promoción de la lucha contra la malaria para mejorar la percepción de riesgo.
8. Garantizar la calidad del dato con la implementación de sistema computarizado actualizado.

# Articulación del Modelo de Salud Intercultural en la Región de la Costa Caribe y su contexto

En los últimos años es el desplazamiento de familias miskitas y mayagnas de áreas rurales a áreas urbanas asentándose en áreas de alto riesgo de transmisión de Malaria y sin una infraestructura sanitaria, este desplazamiento ha sido influenciado por diferentes factores, principalmente la búsqueda de mejor nivel de vida.

El Modelo de Salud Intercultural MASIRAAN con el objeto de mejorar la situación de salud a través del ejercicio equitativo de los distintos sistemas de salud que coexisten en la región, dirigido a poblaciones multiétnicas, donde la provisión de los servicios de salud enfatiza el rescate de la medicina tradicional ancestral; ello implica la transformación del sistema de salud.

# *SITUACION SOCIAL Y ESTRUCTURAL QUE INCIDEN EN LA MALARIA EN NICARAGUA*

## *Atención oportuna en Malaria*

La brechas en términos de atención oportuna de los casos diagnosticados se encontró que el 55% de los casos en 2017 accedió a servicios de salud en un período de tiempo mayor a 3 días.

El 85% de las personas son tratados en los siguientes tres días al diagnóstico.

La Red Diagnóstica de Malaria está constituida por cada uno de los laboratorios de los establecimientos de salud del MINSa y laboratorios privados, que garantiza el diagnóstico oportuno de la Malaria.

En función de mejorar la pesquisa de casos febriles, el MINSa a nivel nacional, desde 2016, bajo Resolución Ministerial no. 173-2016, se implementan las Unidades de Atención a Febriles (UAF) en todos los establecimientos de salud, las cuales cuentan con salas para la observación de pacientes con fiebre.

De acuerdo con normativa del MINSa a todo caso con diagnóstico de Malaria se le garantiza el tratamiento específico de Malaria (oral o parenteral), según esquema establecido en la Norma Nacional de Malaria

# Fortalezas hacia la eliminación:

- En general, las fortalezas se enmarcan en el reconocimiento del MOSAFC a nivel local, la existencia de los Gabinetes de la Familia, Comunidad y Vida, Wihtas, ancianos, las estructuras del Modelo de Atención en Salud Intercultural, que facilitan la implementación de intervenciones para la eliminar la Malaria en Nicaragua.
- Existencia de un sistema de información numeral y nominal, la instauración de una cultura de actualización permanente del registro de información, vinculado a un flujo de la información con niveles de responsabilidades.
- El manejo integral de vectores, desarrollo de acciones en el campo de la entomología, estudios sobre la vigilancia a los antimálaricos.
- Existe una dirección de insumos fortalecida, de forma planificada realiza entrega de insumos en tiempo, forma y cantidad suficiente a las Unidades de Salud. De igual forma, se cuenta con antimaláricos para los casos con resistencia.
- A nivel de diagnóstico se cuenta con una red de servicios a nivel institucional, pruebas de diagnóstico rápido de Malaria que se utilizan en lugares de difícil acceso a los servicios de salud y controles de calidad implementados de forma sistemática.

# Amenazas hacia la eliminación:

- El cambio climático, la creciente producción agrícola y ganadera de forma expansiva amenazan con la presencia de Malaria en territorios de difícil acceso a servicios de salud.
- Migraciones de los diferentes grupos étnicos.
- La cosmovisión de los grupos étnicos ante la enfermedad.

# Debilidades a superar con la IREM:

- Un % de esquemas antimaláricos incompletos por parte de personas con Malaria positiva, así como la falta de suficientes recursos humanos para la medicación supervisada.
- Si bien se han distribuidos los mosquiteros impregnados de insecticidas en las zonas de bajo acceso a servicios de salud, el uso y mantenimiento del mismo no es adecuado.
- Los recursos humanos resultan insuficientes para la implementación del desarrollo de las estrategias
- El fortalecimiento del sistema informático de insumos médicos (GALENO) no está siendo utilizado en todos los establecimientos de salud.
- Necesidad de ColVol en las áreas urbanas.

# Aspectos de innovación considerados

## Respuesta acelerada junto al análisis de microlocalización de los casos:

- El país avanzará sobre una estrategia que conlleve a la detección oportuna, tratamiento eficaz y eficiente, investigación de caso y una respuesta acelerada (DTIR) a nivel local, insertando las intervenciones en la estructura organizativa del MOSAFC
- Mejorando el nivel cognoscitivo de los recursos humanos y la calidad de los servicios brindados; así como, el fortalecimiento de un sistema de vigilancia dirigido a operacionalizar y monitorear las acciones de detección y tratamiento de casos. (Foco).
- Un sistema de información funcional con indicadores precisos para corregir las operaciones de la intervención principal, la clasificación, selección e investigación de los focos de Malaria será de prioridad

# Aspectos de innovación considerados

## **Apoyo logístico y técnico a los agentes comunitarios**

El reconocimiento de la necesidad de una estructura y red institucional de apoyo logístico y técnico a las acciones de agentes comunitarios, incrementando la capacidad de respuesta de la comunidad en los esfuerzos para la certificación y eliminación de la Malaria en Nicaragua.

## **Una respuesta intersectorial, interinstitucional**

a nivel local y nacional dirigida a lograr una respuesta de los sectores político, social, empresarial y de la comunidad, con un enfoque estratégico, planificado, coordinado con planes de acciones que involucren meta y monitoreo de las mismas.

# Acciones desarrolladas con IREM y acuerdos

\*Matriz de desempeño e intervenciones

1. Diagnóstico, tratamiento e investigación
2. Vigilancia epidemiológica y entomológica
3. Control vectorial
4. Intervenciones transversales
5. Diálogo de políticas (incluirá inter-sectorialidad, participación de la sociedad civil e inclusión del sector privado).

# IREM

1. Componentes

Indicadores / metas

2. Líneas Estratégicas

3. Intervenciones

4. Producto

5. Actividades

**MUCHAS GRACIAS**