

MCP-ES

Mecanismo de Coordinación de País El Salvador
de lucha contra el VIH, tuberculosis y malaria

VISITA DE CAMPO 01-2020



COMITÉ DE MONITOREO ESTRATÉGICO

UCSF Cara Sucia, Ahuachapán
Subvención Malaria- MINSAL

ENERO 2020

INTRODUCCIÓN	3
OBJETIVOS	4
GENERAL	4
ESPECÍFICOS	4
EQUIPO DE MONITOREO	5
DESCRIPCIÓN DE LA VISITA	6
I. Unidad de Vectores / Malaria- UCSF Cara Sucia	
II. Coordinación con otros actores	7
III. Laboratorios	8
IV. Colaboradores Voluntarios y trabajo con la Comunidad	8
V. Mosquiteros y Rociado Domiciliar	8
Implementación de mosquiteros (MIILD):	8
Implementación de Rociado Intradomiciliar (RRI)	
Vigilancia	
VI. Sistemas de Información	9
LIMITANTES IDENTIFICADAS	10
NECESIDADES IDENTIFICADAS	10
RESUMEN DE PREGUNTAS FORMULARIO DE MONITOREO	11
CONCLUSIONES	12
RECOMENDACIONES	12

INTRODUCCIÓN

A través del financiamiento del Fondo Mundial en El Salvador, se ejecutan actualmente 3 subvenciones: 1 para VIH, 1 para Tuberculosis y 1 para Malaria; esta última finalizó el pasado 31 de diciembre de 2019, todas administradas por el Ministerio de Salud (MINSAL). La Subvención para Malaria (SLV-M-MOH) fue para el período 2017-2019 por un monto de \$2 millones de dólares.

El MCP-ES como instancia referente del Fondo Mundial debe cumplir una serie de requisitos de elegibilidad para su desempeño. El requisito de elegibilidad No. 3 consigna la exigencia de contar con un Plan de Monitoreo Estratégico para garantizar el cumplimiento de las acciones que se enmarcan en la Subvención; este conlleva una serie de actividades, entre las cuáles se realizan las visitas de campo a aquellas sedes en donde se desarrollen actividades enmarcadas en el proyecto.

En esta oportunidad, el Comité de Monitoreo Estratégico, el pasado 05 de febrero del 2020, realizó Visita de Campo a la UCSF Cara Sucia en Ahuachapán, en seguimiento a los Objetivos 4 y 5 del proyecto de Malaria, los cuales hacen referencia al manejo integrado de vectores de forma intersectorial y participación comunitaria para la prevención y eliminación de la malaria y el fortalecimiento del sistema nacional de salud para asegurar la sostenibilidad de las intervenciones en el marco de la respuesta a las enfermedades transmitidas por vectores.

Este documento recoge las apreciaciones y datos que se obtuvieron a través del formulario de monitoreo, el cual fue rellenado por cada uno de los miembros que participaron en la visita, así como la información brindada por los equipos del Receptor Principal (MINSAL).

Para esta visita, el Comité de Monitoreo Estratégico invitó a participar a los representantes de los diferentes sectores que conforman el MCP-ES, habiendo manifestado interés: Sector ONG's – PASMO y CONAMUS; Sector OBF- Asociación Cristiana El Renuevo y HWPL; Sector Personas afectadas por VIH, TB y Malaria- REDCA+ y Grupo de apoyo del Hospital Zacamil, Sector Cooperación Internacional- ONUSIDA; Sector Privado- Grupo PROCAMPOLY. El detalle de los participantes puede verse en la página 5 de este informe. La Coordinación de esta actividad se realizó con el apoyo de la Unidad Ejecutora del Proyecto FM/ MINSAL.

OBJETIVOS

GENERAL

Verificar el cumplimiento de los objetivos 4 y 5 de la subvención de Malaria SLV-M-MOH, administrada por MINSAL para el período 2017-2019.

ESPECÍFICOS

- Constatar que se haya tenido una coordinación intersectorial para la vigilancia de la Malaria.
- Comprobar que durante la implementación del proyecto se haya tenido participación comunitaria.
- Evidenciar la sostenibilidad de las intervenciones.

EQUIPO DE MONITOREO

El equipo responsable de la visita estuvo conformado de la siguiente manera:

Nombre	Sector/Organización
Responsable de la Misión:	

Rvdo. Sail Quintanilla	Asoc. Cristiana El Renuevo
Sub Coordinador Comité de Monitoreo	OBF

Acompañan la Misión:

Lcda. Marta Alicia de Magaña	MCP-ES/ Directora Ejecutiva MCP-ES
Lcda. Karla Eugenia Rivera	MCP-ES/ Asistente Técnico MCP-ES
Pastor Oscar Giovanni Marroquín	OBF/ HWPL
Ing. Rober Martínez	PASTM/ Grupo de apoyo Hosp. Zacamil

Equipo del Receptor Principal:

Dra. Ana Guadalupe Flores	Coordinadora Unidad Ejecutora FM
Ing. Eduardo Romero	Jefe de Unidad de Vectores
Lic. Carlos Estupinian	Asistente Técnico Unidad Vectores

Equipo de la UCSF Cara Sucia

Dra. Patricia Pacheco	Directora UCSF
Sr. Fidel Santos Ramos	Coordinador Vectores Cara Sucia
Sr. Omar Orlando Martínez	Vectores Región Occidental
Sr. Rafael Trujillo	Entomólogo del Programa Vectores
Sr. Héctor Escalante	Laboratorista Programa Vectores

DESCRIPCIÓN DE LA VISITA

El Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES fue acompañado por el equipo del Receptor Principal MINSAL y recibido por el equipo de la UCSF de Cara Sucia, con quien previamente se habían hecho gestiones a través de la Unidad Ejecutora del Proyecto Fondo Mundial. El encargado de la Unidad de Vectores en la UCSF Cara Sucia, el Sr. Fidel Santos Ramos da la bienvenida a la misión y realiza la presentación del equipo de vectores, a continuación, realiza presentación con datos generales del trabajo que realizan.

I. Unidad de Vectores / Malaria- UCSF Cara Sucia

Desde la Unidad de Vectores de UCSF Cara sucia se brinda control y vigilancia a 4 municipios, estos son: San Francisco Menéndez, Jujutla, Guaimango y San Pedro Putzla, para el cual hay recurso técnico y operativo asignado a esta UCSF.

Debido a la geografía del departamento, cuentan con dos sedes operativas; la de Atiquizaya en la Zona Norte y la de Unidad de Vectores Cara Sucia en la Zona Sur del departamento. Actualmente esta Unidad de Vectores cuenta con 13 recursos y están disponibles 5 plazas que por diversas razones no han podido ser contratadas.

La Unidad de Vectores de Zona Sur da cobertura a 15 barrios, 45 cantones, 207 caseríos, más de 32 mil viviendas y una población de 116 mil habitantes.



II. Coordinación con otros actores

Para poder brindar una vigilancia efectiva de la Malaria, esta Unidad de Vectores de Cara Sucia, se coordina con 10 ECOS (Equipos Comunitarios de Salud); 1 Centro de Nutrición; 1 Oficina Sanitaria Internacional (OSI), que está ubicada en Frontera La Hachadura, la cual es muy importante por el flujo de migrantes que existe desde y hacia Guatemala; 1 Casa de Salud y 81 Col Vol (Colaboradores Voluntarios) activos, hay 13 Col Vol que están inactivos. En los cantones se trabaja con las ADESCO (Asociaciones de Desarrollo Comunal) también con iglesias de la zona, por ejemplo, en la región de Santa Elena hay una iglesia específicamente que recibe migrantes hondureños de forma periódica.



También hacen coordinaciones con ASECPRO (Asociación Comunal de Progreso de Cara Sucia) con ellos se apoyan con recursos para la fumigación o mantenimiento de equipos. Otro de los actores también son las alcaldías de los municipios que brindan apoyo a través del área de medio ambiente y protección civil, con el tema de fumigación, otro de sus aportes es el apoyo con recurso humano que ha sido capacitado para la aplicación de larvicida. Por otra parte, la OSI apoya con la vigilancia en la frontera a través del proyecto fuente de vida y con la Policía Nacional Civil (PNC) cuando hacen actividades de limpieza en ríos.

III. Laboratorios



La Zona Sur cuenta con 2 laboratorios en la UCSF Cara Sucia; uno para el área de vectores específicamente y el otro para la Unidad de Salud, 1 en la Hachadura, 1 en Guaimango y 1 en Guayapa, todos estos pertenecen al MINSAL; sin embargo, han hecho alianzas con 2 Laboratorios Privados; Laboratorios El Ángel y Laboratorios Escobar. El personal de estos laboratorios ha sido capacitado en el proceso de la toma de gota gruesa. El equipo de la UCSF informa que recientemente recibieron equipo de laboratorio que fue solicitado con anterioridad a la Unidad Ejecutora, el cual ha venido a facilitar la labor del laboratorista, ya que permiten mejor visibilidad de las muestras, entre otros beneficios.

IV. Colaboradores Voluntarios y trabajo con la Comunidad

En los 4 municipios que están bajo la vigilancia de la UCSF de Cara Sucia, se cuenta con el apoyo de 81 Col Vol, los cuales están distribuidos y ubicados en diferentes caseríos.

Dentro de las actividades que se programan son visitas periódicas a los Col Vol, al menos 2 veces a la semana, además de realizar supervisiones de forma mensual, por lo menos 4 visitas al mes.



V. Mosquiteros y Rociado Domiciliar

Implementación de mosquiteros (MIILD):

Estos mosquiteros ya vienen de fábrica con el insecticida impregnado, se les hace una prueba de químico en coordinación con el Ministerio de Agricultura para verificar que los porcentajes de los químicos que el fabricante dice que posee cumple con las leyes y regulaciones del país.

El costo promedio de los mosquiteros es de \$15.00 c/u, este año con fondos del BID se comprarán 5,400 mosquiteros.

La asignación de mosquiteros en la comunidad es por cama y no por casa, para la entrega de mosquiteros, primeramente, se realiza un censo el cual ayuda a definir cuantas camas son por casa, luego este dato se presenta en una asamblea con la comunidad para concientizar sobre el uso de este y que a las personas

que se les entregan se responsabilicen y comprometan al buen uso de los mosquiteros. El porcentaje de implementación de estos mosquiteros es del 85%.

En promedio, la vida útil del mosquitero es de 2 años, se han realizado estudios que reflejan que en 1 año 9 meses hay un 87.5% de efectividad en la eliminación del vector, todo depende del uso y que el usuario siga las indicaciones brindadas.

También se realizan pruebas que permiten ir verificando la efectividad; estas pruebas consisten en la colocación de unos conos en los mosquiteros a través de los cuales ingresan los zancudos y los dejan expuestos por una hora, luego los sacan de ahí, se colocan en unos vasos para la observación por 1 hora y esto permite ver la efectividad de la mortalidad del vector.

Vigilancia

En la zona se han identificado 46 criaderos temporales y 63 permanentes, siendo un total de 109 criaderos en vigilancia. Los criaderos temporales son los que se generan en época de invierno por charcos, aguas retenidas, inundaciones, etc. y los permanentes son los de ríos o lagos.

Como programa están en una constante y permanente vigilancia, y se implementan actividades en grupo, se hacen visitas casa por casa para descubrir febriles, si encuentran casos sospechosos, el procedimiento es realizar la toma de gota gruesa, llenar el formulario VIGEPES01, analizan la muestra y si sale positivo tienen la obligación según la norma, de enviarla al LNR para corroborar el resultado, mientras tanto ya las acciones de control del vector y búsqueda reactiva se hacen en la comunidad y ya han iniciado a darle tratamiento al paciente. Toda esta información se registra en el sistema de información de MINSAL llamado VIGEPES al encontrar un sospecho de malaria.

VI. Sistemas de Información

El equipo manifestó que desde el Programa de Vectores se van dando pasos firmes de cara a la eliminación de la malaria, ya que son el único programa a nivel nacional que ha llegado a documentar los sistemas de información a detalle, tales como; la unidad geográfica hasta caserío. El equipo comenta que gracias al financiamiento del Fondo Mundial han podido fortalecer esta área.

La información que se digita en el sistema es el nombre del criadero, su clasificación si es permanente o temporal, las medidas que tiene, la población del entorno, y los datos de la persona que recabó la información como, nombre, edad y sexo del Col Vol que tiene acceso al sistema.



También han comprado unas tablets para hacer mapas reales para la recolección de información entomológica, que permite tener un registro tanto de los casos como de las acciones de control, es un abordaje integral a la Malaria.

LIMITANTES IDENTIFICADAS

- ✚ El espacio de las oficinas para el trabajo de los técnicos es bien reducido.
- ✚ La inseguridad para llegar a algunas zonas.

NECESIDADES IDENTIFICADAS

- ✚ Mejora en la adecuación y disposición de laboratorios de entomología.
- ✚ Ampliar espacio de oficinas de la Unidad de Vectores.
- ✚ Espacio de bodega para el resguardo de insumos.
- ✚ Aire Acondicionado debido a que el clima de la zona es sumamente caluroso.

RESUMEN DE PREGUNTAS FORMULARIO DE MONITOREO

Preguntas	Respuestas
Población general del municipio	116,612 habitantes
Se ha beneficiado con equipos	Si, equipo de laboratorio, motocicletas y vehículos
Cambios de comportamiento con el uso de mosquiteros	El riesgo de tener casos positivos ha disminuido
Como realizan el registro y monitoreo de casos sospechosos	A través de sistema VIGEPES
Cuantos Col Vol activos hay en la comunidad	81 Col Vol activos y 13 inactivos
Alianzas interinstitucionales	Si, con laboratorios privados, alcaldías, ADESCO
Han sido distribuidos los manuales de Col Vol y Toma de muestra	Aún no, serán entregados en proceso de capacitación

CONCLUSIONES

- ✚ Se califica de manera excepcional la coordinación y el trabajo del Programa de Vectores en todos sus niveles.
- ✚ Vigilancia permanente de población migrante.
- ✚ Situaciones de peligro en algunas zonas de alto riesgo.
- ✚ Vigilancia efectiva para mantener la malaria autóctona a cero casos.
- ✚ Se ha concientizado a la población.
- ✚ En zonas inseguras se realizan actividades educativas en ferias de salud.
- ✚ Hay capacidad instalada y conocimiento de las necesidades.

RECOMENDACIONES

- ✚ Se recomienda gestión de recursos para mantener la sostenibilidad de la respuesta a la Malaria.
- ✚ Se recomienda mantener la vigilancia en forma permanente por el movimiento de población migrante en esta zona.



www.mcpelsalvador.org.sv



<https://www.facebook.com/MCPES2002/>



[@MCPEISalvador](https://twitter.com/MCPEISalvador)

