



JORNADA DE DESPARASITACION, 2015



*Dra. Lourdes McDougall Alarcón
Encargada Programa Parasitología*

*Santo Domingo, DN
2015*

PRESENTACION

La Republica Dominicana es uno de los países de la Región de las Américas comprometidos con la puesta en ejecución de la Jornadas Nacionales de Desparasitación de Escolares, realizando esta al menos una vez cada año, Cumpliendo así con las directrices de la OMS, emanados de la 54ª ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD (WHA54.19) del día 22 de mayo de 2001, sobre Esquistosomiasis y Helmintiasis transmitidas por el suelo, en la cual

“APRUEBA, como el mejor medio para reducir la mortalidad y la morbilidad y mejorar la salud y el desarrollo de las comunidades infectadas, el tratamiento sistemático de los grupos de alto riesgo, en particular los niños en edad escolar,.....”.

La Jornada de Desparasitación de Escolares es una estrategia con alto beneficio costo-efectivo que se pueda llevar a cabo en los programas de promoción y prevención de la salud infantil.

En vista de que esta actividad se desarrolla en el ámbito escolar, la integración con el Ministerio de Educación es de vital importancia. Esta colaboración entre los ministerios de salud y de educación permite la sostenibilidad de estas acciones.

La realización de esta segunda ronda de tratamiento hará posible que todos los niños en edad escolar de 5-14 años reciban una segunda dosis de tratamiento antihelmíntico que les permita continuar con prevalencias bajas de parasitismo, con el objetivo de disminuir la morbilidad causada por estas parasitosis intestinales.

INTRODUCCION

Los helmintos transmitidos por contacto con el suelo (HTS), o geohelmintos, infectan a millones de niños en toda América Latina y el Caribe. Las enfermedades causadas por estos parásitos intestinales —incluidas la anemia, la deficiencia de vitamina A, el retraso en el crecimiento y la malnutrición— retardan el desarrollo mental y físico de los niños y tienen efectos a largo plazo sobre su desempeño escolar y su productividad económica. Los parásitos intestinales afectan de manera desproporcionada a los más desfavorecidos, especialmente en las áreas rurales y en las barriadas pobres de las ciudades, atrapando a la población más vulnerable en el ciclo de la pobreza.

En la República Dominicana, el parasitismo intestinal es considerado endémico. Algunos estudios realizados a comienzos de la década de los años 80 señalaban la alta prevalencia de parasitismo intestinal en el país.

A mediados de la década de los 90 se realizó una encuesta nacional a 2,015 escolares del nivel básico público que arrojó una prevalencia de geohelmintos del 44.7%, la cual tras dos rondas de tratamiento descendió a 19.1%.

En la primera década del 2000 al menos el 75% de los escolares en edades de 5 a 14 años han recibido una dosis de albendazol 400 mg. cada año, a partir del 2011 se han hecho esfuerzos encaminados a llevar a cabo una segunda ronda de tratamiento. La última encuesta realizada a nivel nacional a estos escolares, en Noviembre del 2013, arrojó una prevalencia de geohelmintiasis de 11.7%, la cual descendió a 8.7% luego de dos rondas de tratamiento, lo que puede influir de manera favorable en la reducción de la prevalencia de las geohelmintiasis en este grupo priorizado.

ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION

Las geohelmintiasis tienen gran importancia debido a que se estima que al menos en 30 países de Latinoamérica y el Caribe (LAC) hay más de 40 millones de niños menores de 15 años a riesgo de sufrir infección, lo que representa un riesgo que afecta su crecimiento y desarrollo, produciendo efectos irreversibles que alterarán su desempeño en la vida adulta. Para el control de las geohelmintiasis existen medicamentos seguros y de muy bajo costo, así como medidas preventivas que podrían estar al alcance de la mayoría de las familias si es que se desarrolla e implementa una acción conjunta e intersectorial en la que no solamente se suministre el medicamento requerido, sino que además se mejoren las condiciones de acceso a agua segura, saneamiento básico, educación, y en general que reduzcan el impacto negativo de aquellos determinantes de la salud que hacen que las geohelmintiasis prevalezcan y sigan siendo un problema en salud pública.

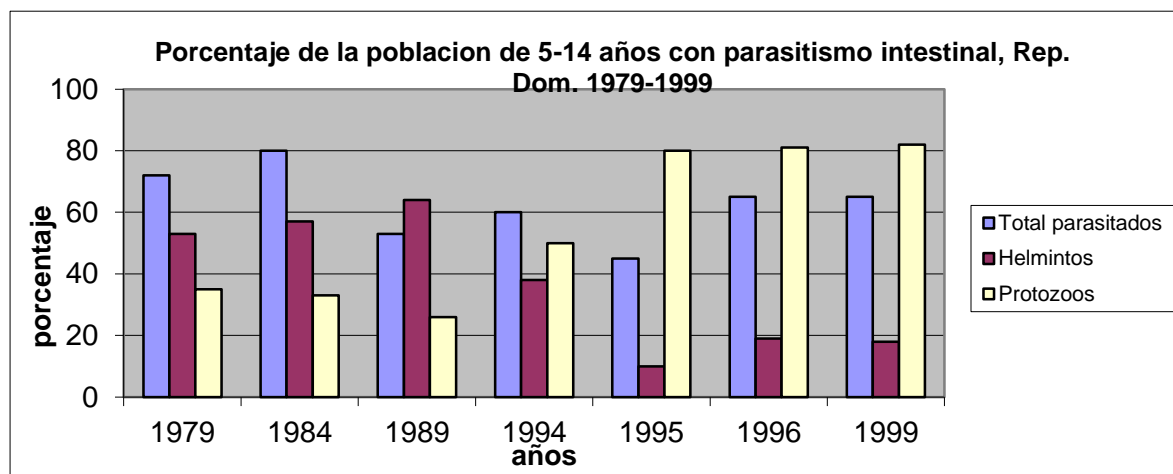
La presencia de las geohelmintiasis está directamente relacionada con anemia crónica por deficiencia de hierro y de micronutrientes, retraso en el crecimiento y obstrucción intestinal. Los helmintos transmitidos por el contacto con el suelo producen diversos signos y síntomas que incluyen manifestaciones intestinales como diarrea y dolor abdominal, malestar general y debilidad, que afectan la capacidad laboral y de aprendizaje, incrementan el ausentismo escolar y retrasan el crecimiento físico. Los niños y niñas pierden un promedio de 3.75 puntos de su cociente intelectual debido a las infecciones ocasionadas por estos parásitos intestinales.

En América Latina y el Caribe-ALC, las HTS son las únicas que están presentes en todos los países de la Región, estimándose que afecta al 30% de la población. Además, en las poblaciones pobres de las Américas, las HTS constituyen las infecciones más comunes.

En la República Dominicana, un país con más del 40% de la población general pobre, el parasitismo intestinal es considerado endémico. Algunos estudios realizados a comienzos de la década de los años 80 señalaban la alta prevalencia de parasitismo intestinal en el país.

En el 1995, una encuesta parasitológica realizada a 2,015 niños que asistían a escuelas del nivel de educación básica pública del Distrito Nacional de República Dominicana, reveló una prevalencia de infección por helmintos de 44.7 %.

Para 1999 un estudio realizado a nivel nacional refleja una prevalencia del 65%.

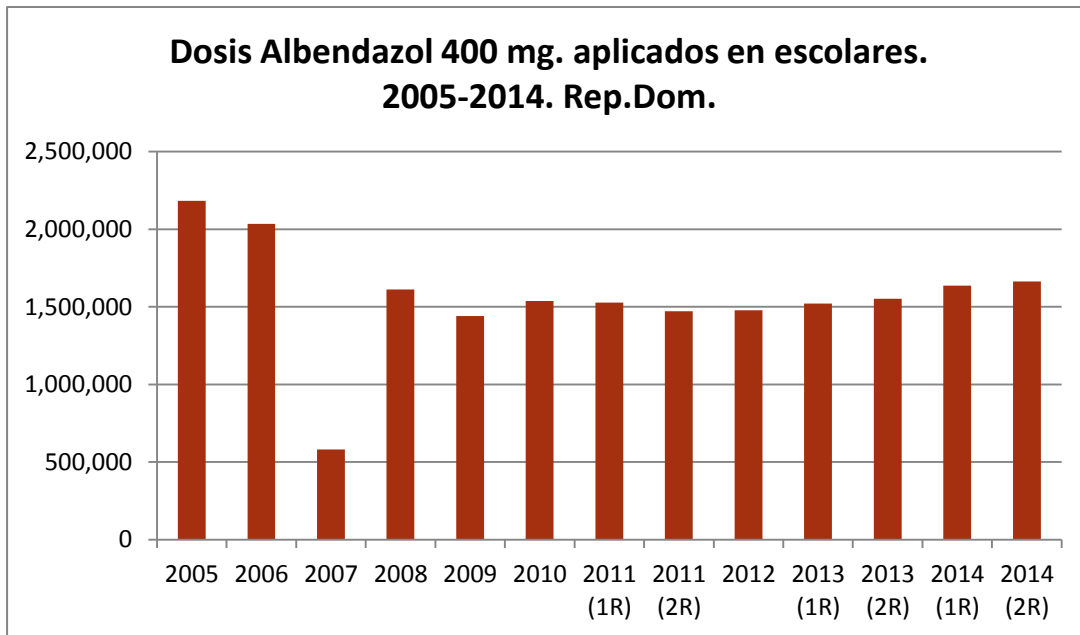


Fuente: Archivos del PNP/CENCET

En los primeros años de la década de los 90, se realizan las jornadas de desparasitación de forma irregular.

Una ultima encuesta realizada en el mes de noviembre del 2013 arroja una prevalencia de 11.7 %
 En el mes de noviembre del año 2014, luego de dos rondas de desparasitacion, se realizo una “Evaluacion de Impacto” de las Jornadas y la prevalencia fue de 8.7%.

Estos datos nos hablan de manera favorable a continuar con las actividades de desparasitacion masiva dos veces en el año, yaque formamos parte de los paises subdesarrollados con pobre saneamiento basico.



Fuente: Archivos del PNP/CENCET

INTEGRACION INTERINSTITUCIONAL

Las Jornadas de Desparasitación de Escolares se realizan en colaboración con el Ministerio de Educación de la Republica Dominicana (MINERD), como una actividad de Integración por el bienestar de los escolares de 5-14 años, por lo que el presupuesto de esta será compartido entre ambas instituciones.

En esta ocasión del Presupuesto total de la actividad el 49.99% le corresponde al MISPAS y el 50.01% será cubierto por el MINERD.

MISPA	MINERD	
RD\$ 1,358,353.40	RD\$ 1,358,740.20	RD\$ 2,717,093.60

OBJETIVO

Reducir y mantener la prevalencia de helmintiasis transmisibles por contacto con el suelo, menor al 20% en los niños escolares y preescolares de todo el territorio nacional

RESULTADOS ESPERADOS

- Cobertura de desparasitación en escolares >75% y pre-escolares >40%
- Una jornada nacional de sensibilización, orientación y educación en la prevención y combate del parasitismo intestinal.

POBLACION META

Para el 2015 la Oficina Nacional de Estadísticas (ONE) estima una población de niños entre 5 y 14 años de 2,091,981. Del 92% que se inscribe en el nivel básico de educación, el 75% se matricula en escuelas públicas y el 25% restante en colegios privados y planteles semi-oficiales.

Para el nivel básico de educación, el Ministerio de Educación tiene registradas 5,066 escuelas públicas. Por igual, registra 4,403 colegios privados y 296 centros semi-oficiales, de los cuales no se especifica cuántos tienen nivel básico.

Las estimaciones de la ONE arrojan un total de 785,121 niños entre 1 y 4 años, correspondientes al 2do. y 3er. ciclo de la educación inicial. De estos, apenas el 40% se encuentra matriculado y asistiendo a alguno de los 3,447 centros educativos que operan dicho nivel (público, privado y semi-oficial).

Acorde con los datos anteriores tenemos una población total de 2,877,102 niños entre 1 y 14 años, siendo la meta final medicar al menos el 75% de los mismos en 2 rondas anuales, hasta lograr reducir la prevalencia de las helmintiasis transmitidas por contacto con el suelo a menos de 20%.

OPERATIVIDAD

Las Jornadas de desparasitación de Escolares se realizan a nivel Nacional, con la colaboración del Ministerio de Educación de la Republica Dominicana (MINERD) y con el acompañamiento del Nivel Desconcentrado (DPS/DAS) del Ministerio de Salud (MISPAS).

La coordinación con el Ministerio de Educación (MINERD), a través del Instituto Nacional de Bienestar Estudiantil (INABE), actualmente están muy bien establecidas. Atendiendo a ello, las jornadas se realizan basadas en la zonificación por Distritos Escolares que tiene el MINERD.

Ámbito Escolar

Tras la programación conjunta con el MINERD, a los Supervisores de cada Distrito Escolar se les entrega los materiales e insumos requeridos para cada escuela dentro de su área de competencia (distrito escolar), quedando comprometidos a distribuirlos oportunamente a estas durante el proceso de capacitación a los maestros y otro personal que participe de la jornada de desparasitación.

Los maestros de nivel básico e inicial (si los hubiere), impartirán sesiones de orientación por cada curso que tengan sus respectivos planteles escolares. Posteriormente, se encargarán de suministrar al estudiante el medicamento, aprovechando para que sean ingeridas al momento de tomar el desayuno escolar. En el caso de los centros educativos en que no exista el desayuno escolar, se tendrán que realizar aprestos logísticos para disponer de agua potable y vasos. La ingesta del medicamento debe ser supervisada por el maestro, llenando inmediatamente el registro de aplicación.

Durante el periodo que dure la Jornada, las Direcciones Provinciales o de Área de Salud supervisarán y acompañarán a los técnicos distritales en la distribución del medicamento y así asegurar que este llegue a cada uno de los centros escolares; así como investigar y dar seguimiento a cualquier evento de salud adverso que se presente luego de administrar dicho medicamento.

Durante la jornada, los médicos escolares (en las escuelas que dispongan de éste recurso) vigilan la ocurrencia de posibles efectos adversos post-medicación. Por igual, las Unidades de Atención Primaria y los Centros de Salud de los demás niveles son alertados para el posible incremento y manejo de estas incidencias.

Medios de reporte

Los informes relacionados a la desparasitación de escolares de 5-14 años, serán digitados por la DPS/DAS en la aplicación WEB destinado para ello.

Monitoreo

El Monitoreo se realizara por conveniencia con la finalidad de comprobar que la meta esperada se haya cumplido, con especial interés en las provincias que forman parte del estrato más pobre del país.

Se seleccionara al azar un número de escuelas que sea representativo al estrato correspondiente, esta división de estrato será la misma utilizada para la realización de la *“Encuesta de Prevalencia e Intensidad de Geohelminfos en Escolares de Rep. Dom. Nov. 2013”*, basada en el nivel de extrema pobreza de las provincias.

Luego de ser seleccionada la provincia se elegirá al azar la escuela que será objeto de visita, para el estrato I se elegirá 5 escuelas, para el estrato II se elegirá 10 escuelas, para el estrato III se elegirá 15 escuelas y para el estrato IV se elegirá 20 escuelas; en cada escuela elegida se entrevistarán al menos 20 niños de manera personal, por lo que serán entrevistados 1,000 escolares en total, se aplicara un formulario de entrevista para verificar con ellos el haber sido desparasitado y si no la razón por la cual no lo fue.

Los formularios serán digitados en programas de informática elaborados para ellos y analizados a partir de las variables de procesamiento y análisis estadísticos que nos orienten a dar respuesta al impacto de la desparasitación en los escolares.

Los resultados de este monitoreo nos informara sobre las provincia que no cumplieron con la meta y programar entonces alguna acción que permita llegar al objetivo planteado.

ANEXO

Número de escolares a entrevistar según escuelas y Estrato

REGIONES/ ESTRATOS	Nivel pobreza extrema	Porcentaje de representat ividad	Número de escuelas elegidas	Número de escolares a entrevistar
ESTRATO I	< 20%	10%	5	100
ESTRATO II	20-29%	25%	10	200
ESTRATO III	30-39%	50%	15	300
ESTRATO IV	40% y +	100%	20	400
Total			50	1,000

Dosis de Albendazol a ser distribuidos en escolares de 5-14 años según Regional de Educación y Provincias. República Dominicana. Octubre 2015.

PROVINCIA	REGIONAL/DISTRITO ESCOLAR	TOTAL Dosis de Albendazol
	01 - BARAHONA	41,284
Pedernales	0101 - PEDERNALES	5,867
Barahona	0102 - ENRIQUILLO	6,346
	0103 - BARAHONA	22,696
	0104 - CABRAL	6,375
	02 - SAN JUAN DE LA MAGUANA	64,498
Elías Piña	0201 - COMENDADOR	9,643
	0202 - PEDRO SANTANA	3,520
	0207 - HONDO VALLE	3,503
San Juan	0203 - LAS MATAS DE FARFAN	7,749
	0204 - EL CERCADO	5,418
	0205 - SAN JUAN ESTE	16,214
	0206 - SAN JUAN OESTE	18,451
	03 - AZUA	90,800
Azua	0301 - AZUA	36,073
	0302 - PADRE DE LAS CASAS	8,974
San José de Ocoa	0303 - SAN JOSE DE OCOA	11,283
Peravia	0304 - BANI	34,470
	04 - SAN CRISTOBAL	104,464
San Cristóbal	0401 - CAMBITA GARABITOS	7,838
	0402 - SAN CRISTOBAL NORTE	23,622
	0403 - SAN CRISTOBAL SUR	22,386
	0404 - VILLA ALTAGRACIA	16,625
	0405 - YAGUATE	9,280
	0406 - HAINA	24,713
	05 - SAN PEDRO DE MACORIS	95,700
San Pedro de Macorís	0501 - SAN PEDRO DE MACORIS ESTE	15,839
	0502 - SAN PEDRO DE MACORIS OESTE	15,979
	0506 - CONSUELO	6,877
	0507 - SAN JOSE DE LOS LLANOS	5,626
	0508 - QUISQUEYA	3,954
La Romana	0503 - LA ROMANA	29,210
Hato Mayor	0504 - HATO MAYOR	12,903
	0505 - SABANA DE LA MAR	3,264
	0509 - EL VALLE	2,048
	06 - LA VEGA	102,090
Espaillat	0601 - JOSE CONTRERAS	2,724
	0606 - MOCA	26,375
	0607 - GASPAS HERNANDEZ	7,510

La Vega	0602 - CONSTANZA	9,592
	0603 - JARABACOA	9,763
	0604 - LA VEGA OESTE	19,507
	0605 - LA VEGA ESTE	26,619
	07 - SAN FRANCISCO DE MACORIS	63,442
Hermanas Mirabal	0701 - TENARES	4,939
	0702 - SALCEDO	6,387
	0707 - VILLA TAPIA	4,677
Duarte	0703 - CASTILLO	9,478
	0704 - VILLA RIVA	9,104
	0705 - SAN FCO DE MACORIS SUR-E	13,121
	0706 - SAN FCO DE MACORIS NOR-O	15,736
	08 - SANTIAGO	127,340
Santiago	0801 - SAN JOSE DE LAS MATAS	5,744
	0802 - JANICO	3,904
	0803 - SANTIAGO SUR-ESTE	28,978
	0804 - SANTIAGO NOROESTE	31,033
	0805 - SANTIAGO CENTRO-OESTE	28,711
	0806 - SANTIAGO NORESTE	16,093
	0807 - VILLA BISONO (NAVARRETE)	12,877
	09 - MAO	35,513
Valverde	0901 - MAO	12,068
	0902 - ESPERANZA	14,081
Santiago Rodriguez	0903 - SAN IGNACIO DE SABANETA	6,779
	0904 - MONCION	2,585
	10 - SANTO DOMINGO	205,006
Santo Domingo	1001 - VILLA MELLA	46,443
	1002 - SABANA PERDIDA	30,227
	1003 - SANTO DOMINGO NORESTE	47,533
	1004 - SANTO DOMINGO ORIENTAL	21,173
	1005 - BOCA CHICA	26,848
	1006 - MENDOZA	32,782
	11 - PUERTO PLATA	49,818
Puerto Plata	1101 - SOSUA	12,348
	1102 - PUERTO PLATA	20,393
	1103 - IMBERT	3,877
	1104 - LUPERON	3,426
	1105 - ALTAMIRA	3,517
	1106 - EL MAMEY	3,080
	1107 - VILLA ISABELA	3,177
	12 - HIGUEY	58,706
La Altagracia	1201 - HIGUEY	34,655

	1202 - SAN RAFAEL DEL YUMA	6,475
El Seibo	1203 - EL SEIBO	12,101
	1204 - MICHES	5,475
	13 - MONTECRISTI	31,749
Monte Cristi	1301 - MONTE CRISTI	6,641
	1302 - GUAYUBIN	7,695
	1303 - VILLA VASQUEZ	4,754
Dajabon	1304 - DAJABON	6,211
	1305 - LOMA DE CABRERA	4,285
	1306 - RESTAURACION	2,163
	14 - NAGUA	43,969
Maria Trinidad Sanchez	1401 - NAGUA	17,323
	1402 - CABRERA	4,419
	1403 - RIO SAN JUAN	2,950
Samana	1404 - SAMANA	12,249
	1405 - SANCHEZ	7,028
	15 - SANTO DOMINGO	176,846
Santo Domingo	1501 - LOS ALCARRIZOS	58,515
	1505 - HERRERA	37,217
Distrito Nacional	1502 - SANTO DOMINGO CENTRO	38,920
	1503 - SANTO DOMINGO SURCENTRAL	10,993
	1504 - SANTO DOMINGO NOROESTE	31,201
	16 - COTUI	57,304
Sanchez Ramirez	1601 - COTUI	16,989
	1602 - FANTINO	7,679
	1603 - CEVICOS	3,435
Monseñor Noel	1604 - BONAO SUROESTE	9,807
	1605 - PIEDRA BLANCA	8,289
	1606 - BONAO NORDESTE	11,105
	17 - MONTE PLATA	46,221
Monte Plata	1701 - YAMASA	13,560
	1702 - MONTE PLATA	12,847
	1703 - BAYAGUANA	7,540
	1704 - SABANA GRANDE DE BOYA	6,342
	1705 - ESPERALVILLO	5,932
	18 - BAHORUCO	42,169
Bahoruco	1801 - NEYBA	10,248
	1802 - TAMAYO	14,831
	1803 - VILLA JARAGUA	4,751
Independencia	1804 - JIMANI	6,971
	1805 - DUVERGE	5,368

1,436,919

PRESUPUESTO DETALLADO POR ACTIVIDAD

	ACTIVIDAD	RECURSOS NECESARIOS	CANT. Act.	Cant. Particip. por Act.	COSTO UNITARIO	Costo Total para una actividad	Responsable	
PREPARACION Y CAPACITACION	Reunión con MISPA/MINERD		5	5	0	0.00	MISPA/MINERD	
	subtotal					0		
	Taller de Capacitación de Actores de la Desparasitación	Alquiler local, Almuerzo/Refrigerios.		1	1	630,000.00	630,000.00	MINERD
		Pasajes		1	125	825.00	103,125.00	MINERD
		Pasajes		1	40		44,200.00	MISPA
		Reproducción de Materiales		1	1	18,000.00	18,000.00	MINERD
	Combustible		1	312	144.60	45,115.20	MINERD	
	subtotal						840,440.20	
EJECUCION	Ejecución nivel desconcentrado	Compensación	1	125	4,500.00	562,500.00	MINERD	
		Viáticos	10	78	500.00	390,000.00	MISPA	
		Viáticos	10	39	400.00	156,000.00	MISPA	
		Combustible	1	2194	144.60	317,252.40	MISPA	
	subtotal						1,425,752.40	
MONITOREO Y SUPERVISION	MONITOREO Y SUPERVISION	Combustible	1	700	144.60	101,220.00	MISPA	
		Viáticos	2	5	3,500.00	35,000.00	MISPA	
		Viáticos	2	50	2,050.00	205,000.00	MISPA	
	subtotal						341,220.00	MISPA
EVALUACION	TALLER EVALUACION	Almuerzo/Refrigerios	1	65		62,481.00	MISPA	
		Pasajes	1	40		44,200.00	MISPA	
		Material gastable	1	1		3,000.00	MISPA	
	Subtotal						109,681.00	
Total						2,717,93.60		

MISPA	MINERD	
1,358,353.40	1,358,740.20	2,717,093.60

