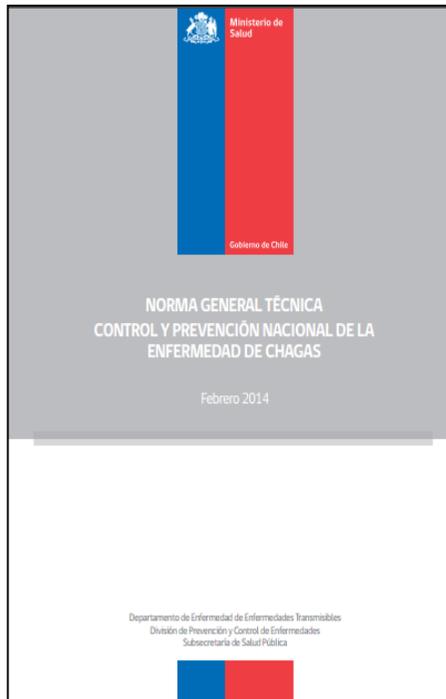




Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

PROGRESO DEL PLAN NACIONAL DE ENFERMEDAD DE CHAGAS



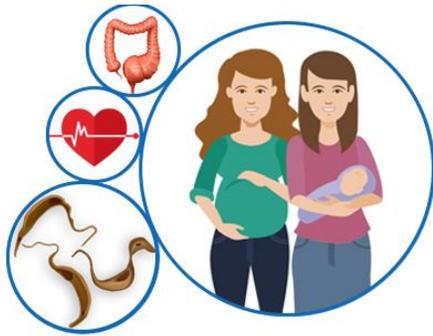
Jorge Valdebenito Pino
Subsecretaría de Salud Pública
Depto de Enfermedades Transmisibles
Ministerio de Salud

Estrategia de Vigilancia Integrada

COMPONENTE ASISTENCIAL



- Pacientes
- Contactos
- Embarazadas
- Recién nacidos



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Notificación de enfermedad Obligatoria (ENO)



VIGILANCIA DE LABORATORIO

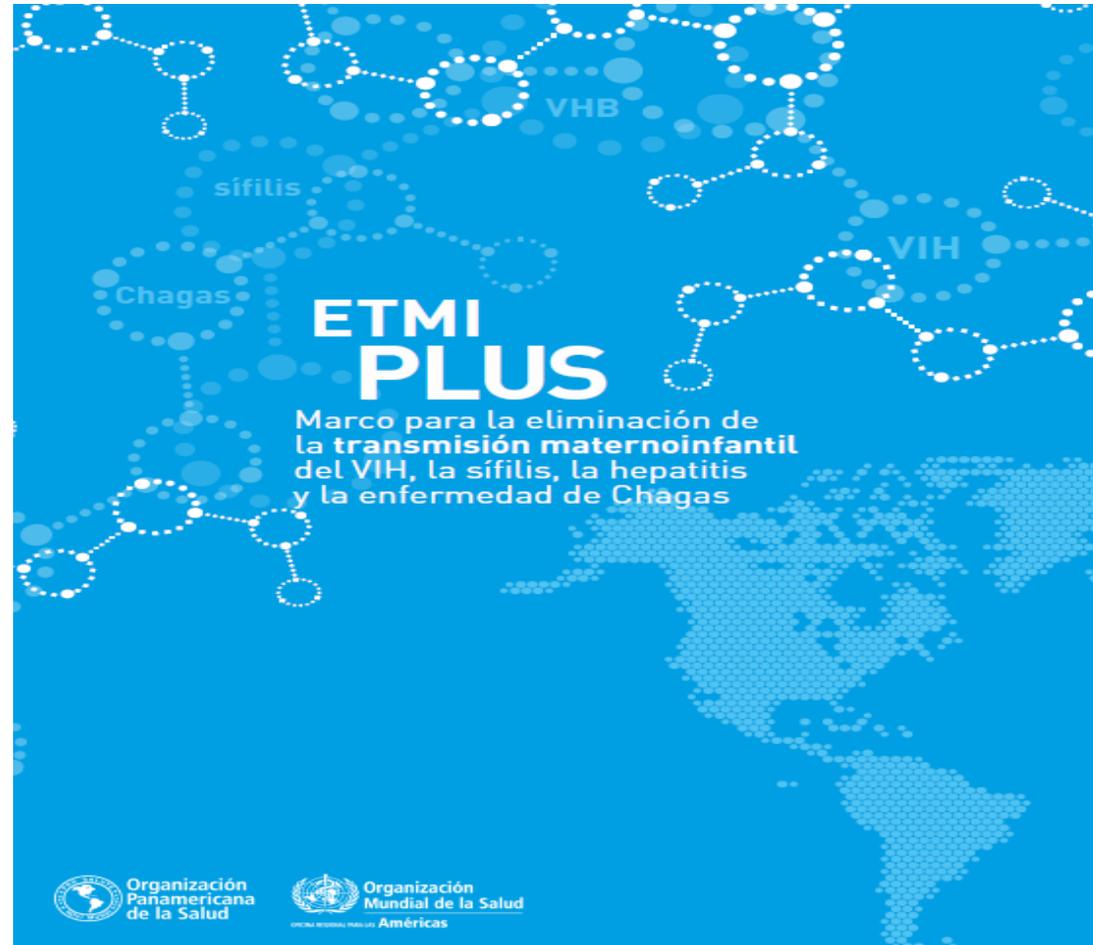


CONTROL VECTORIAL



UNA MIRADA INNOVADORA Y COMPLEMENTARIA

TRANSMISIÓN VERTICAL

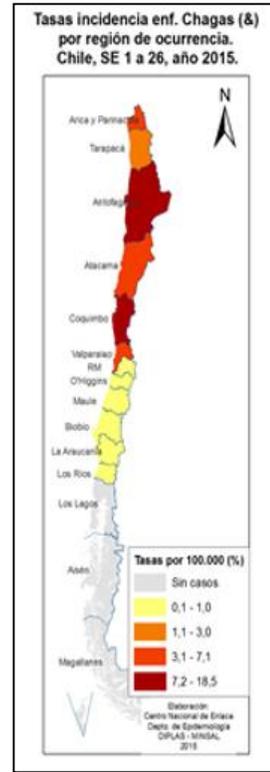
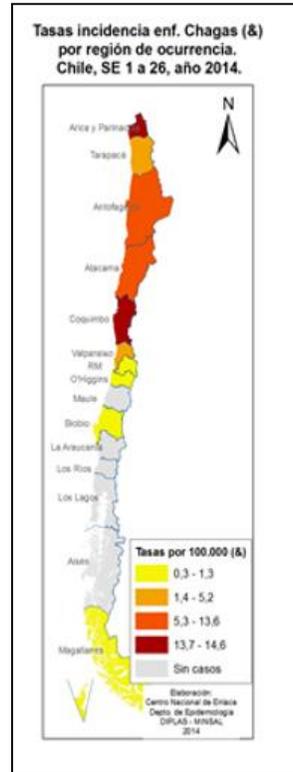
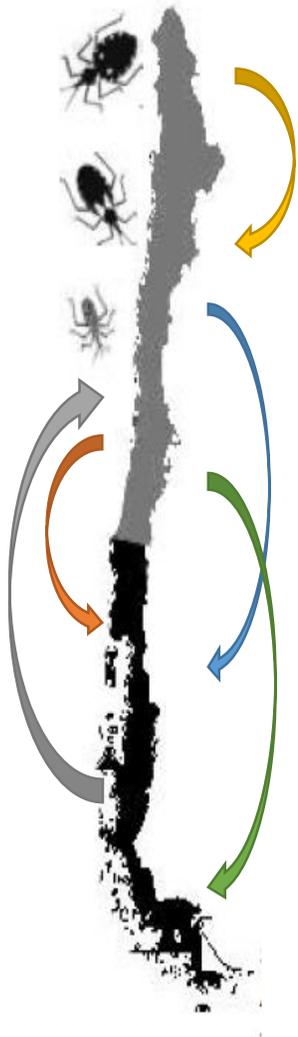


VISIÓN

"Un país sin personas afectadas por la enfermedad de Chagas"

95% de Tamizaje en Gestantes durante control prenatal.
95% de los casos de Chagas congénito terminan tratamiento.

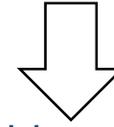
IMPACTO A NIVEL NACIONAL



SISTEMATIZACIÓN Y REFLEXIÓN DE LOS PUNTOS RELEVANTES DE LA ULTIMA REUNIÓN

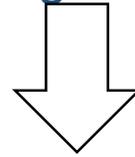


Transformación epidemiológica contemporánea.



Urbanización de la problemática y una distribución de los casos en el país, con un componente fuerte de género y migración, que se suman a los históricos contexto endémicos.

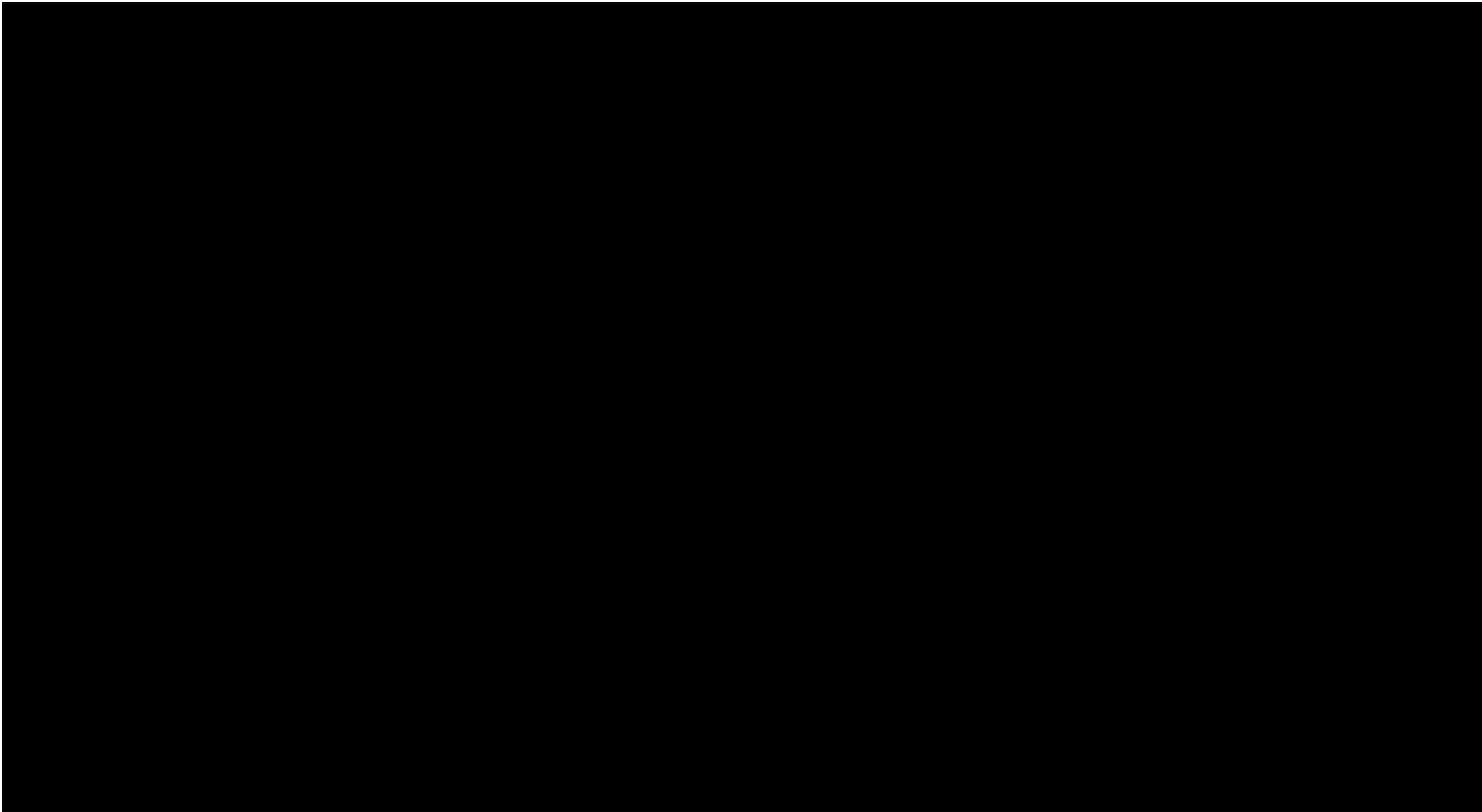
En la Reunión pasada: Una Mirada precisa a la realidad regional y nacional



La actividad permitió construir una reflexión individual y colectiva para comprender la mirada general y un análisis de brechas de las actividades a implementar en el plan nacional.

Por otro lado, también se logró una mirada más regional, que permitió definir áreas de trabajo específicas.





UNA MIRADA PRECISA A LA REALIDAD REGIONAL Y NACIONAL



- ✓ Potenciar enfoque comunes para toma de decisiones, considerándose asociaciones relevantes institucionales, grupales o individuales.

- ✓ Generar una síntesis de las principales actividades priorizadas a nivel regional, que permitió elaborar un plan de acción nacional.



PUNTOS DE AVANCE EN EL PLAN NACIONAL

Promoción y Prevención

- Proyecto Investigación Migración, Salud y Enfermedad de Chagas.
- Afiche de promoción dirigido a “Pacientes”
- Inclusión de la Enfermedad de Chagas en Plan de Acción de Salud del migrante.

Desde lo Programático

- 21/29 SS cuenta con la técnica de para el diagnostico de Ech.
- Mejorar conocimiento y disponibilidad de las prestaciones.(actividades de difusión de la Red)
- Disminución de costo de prestaciones directas desde el nivel Central Ej. PCR.
- Pendiente, Financiar otras prestaciones.
- Se Iniciaré el trabajo para definir los recursos humanos mínimos para el funcionamiento de los Policlínicos: Roles y Funciones.
- Recurso Financieros: Subtitulo 22.

Accesibilidad y calidad en salud.

- Mejora en el reporte de Indicadores Programáticos. (plataforma y disponibilidad de la información vía web)
- Dificultad la sistematización de los casos que acceden y finalizan a tratamiento.
- Tarjetón de Ingreso, Tratamiento y seguimiento. Incluye estudios familiares.
- Presentación de Tamizaje en Percapita y EMPA.
- Nifurtimox financiado desde el nivel Central para el sistema público y Privado.
- Visitas de acompañamiento con equipo de expertos, evaluación de los procesos, capacitación entre pares.

Consecuciones de los objetivos propuestos: **Proveer la atención de salud requerida por las personas afectadas con énfasis en la Prevención y control de la transmisión madre-hijo**

ENFERMEDAD DE CHAGAS

#ChileLibreDeChagas

Es una enfermedad parasitaria **mayormente asintomática**, es decir, el parásito circula dentro del cuerpo pero las personas no presentan síntomas.



En casos graves, las personas pueden presentar síntomas como **alteraciones cardíacas** (arritmias, palpitaciones) o **digestivas** (reflujo y estreñimiento).

El diagnóstico es sencillo, sólo requiere un **examen de sangre**



Existe un riesgo de transmisión del parásito de la madre al hijo durante el embarazo. Por eso, **todas la embarazadas deben tomarse un examen** para saber si tienen la Enfermedad de Chagas.

La Enfermedad de Chagas TIENE TRATAMIENTO PARA TODAS LAS PERSONAS

Si en su familia hay antecedentes de Enfermedad de Chagas, **todo familiar directo** (madre, hermanos, tíos, entre otros) **debería tomarse un examen para descartarla**. Consulte en su centro de salud más cercano.



CHILE LO
HACEMOS
TODOS

LLAME A SALUD RESPONDE
600-360-7777

PROFESIONALES DE LA SALUD ATENDIENDO SUS OÍDAS LAS 24 HORAS,
LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA.



Fecha de confirmación
Comorbilidades (Incluye



RESULTADOS INDICADORES PROGRAMÁTICOS

Indicadores Operacionales de la Transmisión Vertical de Enfermedad de Chagas		
Año en curso 2017		Total
Número total de gestantes que INGRESAN a control prenatal (país)¹		169.817
	Número total de gestantes que INGRESAN a control prenatal entre Arica y O'Higgins incluye la RM	114.964
	Número total de gestantes que INGRESAN a control prenatal Maule a Magallanes.	54.853
Número total de gestantes TAMIZADAS para enfermedad de Chagas (país)		92.716
	Número total de gestantes con tamizaje para enfermedad de Chagas entre Arica y O'Higgins incluye la RM	87.372
	Número total de gestantes con tamizaje para enfermedad de Chagas Maule a Magallanes.	5.344
Número total de gestantes confirmada con enfermedad de Chagas³		293
Número total de casos congénitos⁴		23
Número total nacidos vivo (país)⁵		252.194

1.-Fuente REM. 2.- Indicadores Programáticos y Fuente REM. 3.- Indicadores Programáticos. 4.- Notificación Obligatoria P00.2. 5. Dato año 2014, Fuente Instituto Nacional de Estadística



Fotos: video Promocional "Control de Chagas en Chile" OPS/OMS. CESFAM Juan Antonio Rios- Independencia

Tabla 4. Evolución Anual Cobertura de Tamizaje IgG anti T. cruzi en Gestantes durante Control Prenatal 2014 a 2017

	2014	2015	2016	2017
SS entre Arica y O'Higgins incluye Región Metropolitana	12%	55%	61%	75%
SS entre Maule a Magallanes	1%	0%	5%	9%

Evolución Cobertura de Tamizaje en Gestantes durante Control Prenatal

Servicios de Salud	2015	2016	2017
SS Arica	93%	96%	100%
SS Iquique	69%	45%	85%
SS Antofagasta	91%	93%	95%
SS Atacama	53%	51%	79%
SS Coquimbo	46%	81%	74%
SS Valparaíso - San Antonio	1%	6%	37%
SS Viña del Mar - Quillota	56%	81%	84%
SS Aconcagua	81%	88%	72%
SS Libertador General Bernardo O'Higgins	61%	68%	68%
SS Maule	0%	34%	0%
SS Ñuble	0%	2%	0%
SS Concepción	0%	15%	13%
SS Talcahuano	0%	0%	6%
SS Bío - Bío	0%	4%	55%
SS Arauco	0%	5%	13%
SS Araucanía Norte	0%	0%	0%
SS Araucanía Sur	0%	0%	3%
SS Valdivia	1%	2%	3%
SS Osorno	0%	0%	0%
SS Reloncaví	0%	1%	1%
SS Chiloé	0%	5%	6%
SS Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo	0%	2%	0%
SS Magallanes	0%	0%	0%
SS Metropolitano Oriente	54%	55%	46%
SS Metropolitano Central	59%	69%	71%
SS Metropolitano Sur	S/I	69%	100%
SS Metropolitano Norte	0%	0%	75%
SS Metropolitano Occidente	S/I	42%	71%
SS Metropolitano Sur Oriente	S/I	78%	73%
Promedio nacional	26%	34%	42%

Casos Total de gestantes con infección por *T. cruzi* pesquisadas en control Prenatal por Servicio de Salud, año 2015 a 2017

Servicios de Salud	2015	2016	2017
SS Arica	6	5	10
SS Iquique	18	53	65
SS Antofagasta	0	77	99
SS Atacama	24	7	12
SS Coquimbo	37	6	8
SS VALPO - SNO	0	0	4
SSVQ	8	18	19
SS Aconcagua	13	5	6
SS O'Higgins	6	1	8
SS Araucanía Sur	0	1	0
SSM Oriente	10	7	0
SSM Central	8	13	12
SSM Sur	S/D	18	5
SSM Norte	S/D	6	19
SSM Occidente	S/D	S/D	12
SSM Sur Oriente	S/D	8	14
Total de casos por año de evaluación	130	225	293

GESTANTES CON CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA



Incremento de Casos confirmados en etapa de gestación.

En particular, los servicios de Salud de Iquique y Antofagasta concentra el 48,1% de total de casos de gestantes con infección por *T. cruzi*, cabe destacar que ambos SS. en el último año mostraron coberturas de tamizaje para este grupo sobre el 85% lo que impacta significativamente en el número de casos pesquisados.



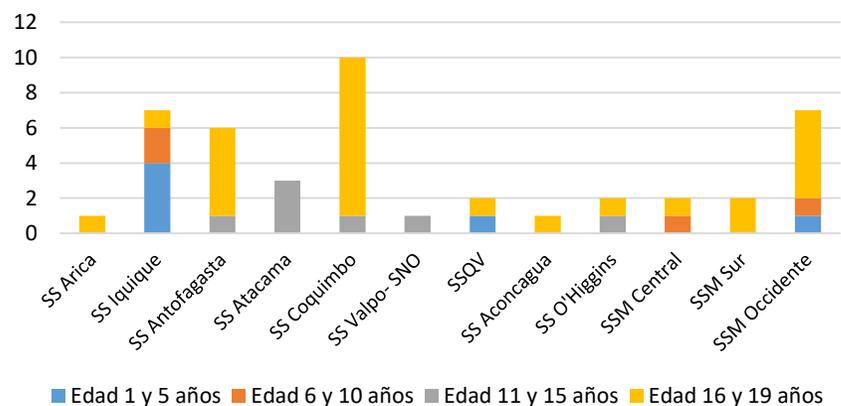
CHAGAS CONGÉNITO

7,85% del total de madres confirmadas con infección por T. cruzi entre Arica y O'Higgins transmitieron a su hijo la enfermedad de Chagas congénita.



Servicios de Salud	Años						
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
SS Arica			1				
SS Iquique							1
SS Antofagasta			2			4	4
SS Atacama	1	2			1		7
SS Coquimbo					2	10	7
SS Valparaíso-San Antonio	1						
SS Viña del Mar Quillota		2		2	1	1	1
SS Metropolitano Central						1	2
SS Metropolitano Oriente							1
SS Metropolitano SurOriente						1	
SS Araucanía Norte		1					
Total General	2	5	3	2	4	17	23

Casos de infección por T. cruzi confirmados (222.8) en usuarios menores de 20 años, según servicio de Salud año 2017



o.1.- Numero de niños Chagas Congénito que terminan tratamiento

META ENS	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
	Nº casos						
Porcentaje de casos de congénito que terminan el tratamiento a nivel país	100%	40%	67%	67%	50%	71%	74%

ATENCIÓN MÉDICA

Para el año 2017, de total de casos nacionales, 553 ingresaron a tratamiento farmacológico, que corresponde a un 39% del total de casos notificados.



Al cierre del corte de evaluación del año 2017, 337 casos finalizaron el tratamiento completo, lo que representa un 58% del total de casos que ingresaron en el mismo periodo.

Servicio de Salud	INGRESO A TRATAMIENTO						Total de casos Ingresados a tratamiento por SS.
	Menores de 20 años	inmunosuprimidos cualquier causa	RN (< 1 año) hijo de madre positiva	Mujer pesquisada en Embarazo	Mujer entre 21 a 45 años	otros grupo de pacientes	
SS Arica	0	1	0	0	4	20	25
SS Iquique	4	0	0	0	25	0	29
SS Antofagasta	3	0	1	0	42	18	64
SS Atacama	0	0	0	0	40	17	57
SS Coquimbo	6	2	6	2	41	51	108
SS Valpo-Son	0	0	0	0	1	0	1
SSVQ	4	0	1	6	8	57	76
SS Aconcagua	0	0	0	0	14	77	91
SS O'Higgins	1	0	0	0	2	5	8
SS Concepción	0	0	0	0	0	2	2
SS del Reloncaví	0	0	0	0	0	4	4
SSM Oriente	2	1	0	4	16	21	44
SSM Central	4	0	2	0	6	0	12
SSM Norte	0	0	0	0	2	12	14
SSM Occidente	1	0	0	1	1	15	18
Total de casos ingresados a tratamiento por grupo o edad	25	4	10	13	202	299	553

Servicio de Salud	TRATAMIENTO FINALIZADO						Total de casos por SS que finalizaron el tratamiento
	Menores de 20 años	inmunosuprimidos cualquier causa	RN (< 1 año) hijo de madre positiva	Mujer pesquisada en Embarazo	Mujer entre 21 a 45 años	otros grupo de pacientes	
SS Arica	0	1	0	0	3	15	19
SS Iquique	3	1	0	0	14	0	18
SS Antofagasta	2	0	0	0	33	16	51
SS Atacama	0	0	0	0	23	9	32
SS Coquimbo	4	0	4	2	17	3	30
SSVQ	4	0	2	3	9	41	59
SS Aconcagua	0	0	0	0	1	28	29
SS O'Higgins	1	0	0	0	2	5	8
SS Concepción	0	0	0	0	0	2	2
SS del Reloncaví	0	0	0	0	0	2	2
SSM Oriente	2	1	0	0	5	2	10
SSM Central	2	0	1	0	3	0	6
SSM Norte	0	0	0	0	1	11	12
SSM Occidente	1	0	0	1	7	27	36
SSM Sur Oriente	0	0	0	0	0	4	4
Total de casos por grupo o edad que finalizaron tratamiento	19	3	7	6	118	165	318

RECURSOS DESDE EL NIVEL CENTRAL



Ejecución Presupuestaria

Curso "Diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la enfermedad de Chagas"

Video para difundir "Chagas y Embarazo"



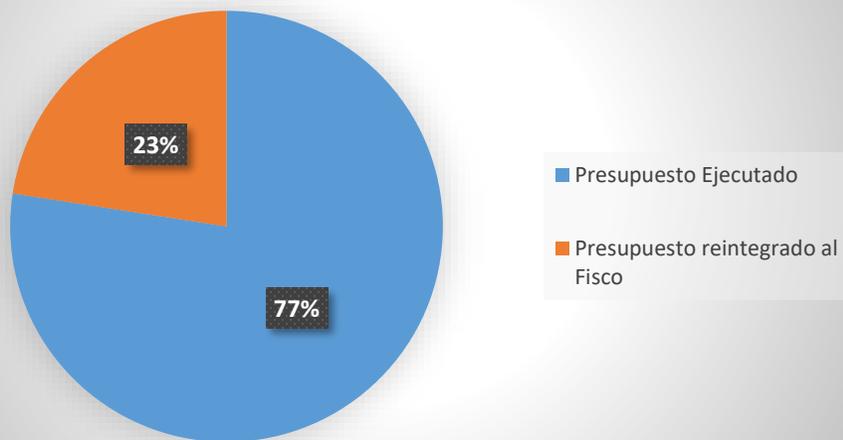
Disponibilidad de fármacos gratuitos públicos y privados.



CURSO ACTUALIZACIÓN EN EL DIAGNÓSTICO DE HEMOPARÁSITOS (COD.:043)

RENDICIÓN PRESUPUESTARIA

Rendición Financiera Chagas 2017



El Servicio deberá realizar la rendición financiera, de acuerdo a los siguientes criterios:

1. Compra de medicamentos para el tratamiento de la enfermedad de Chagas, en función de la programación realizada por equipo técnico del Servicio de Salud.
2. Compra de Insumos de laboratorio para la disponibilidad de la técnica de screening para enfermedad de chagas en la Red. Esta compra debe asegurar la calidad de la prestación según recomendaciones existentes.
3. Pago de transporte para realizar las visitas de asesoría y supervisión a los establecimientos de la red asistencial.
4. Elaboración de material de difusión para la población respecto a pesquisa, diagnóstico y tratamiento de enfermedad de Chagas.
5. Pago de pasajes para asistencia del equipo técnico a las reuniones nacionales, regionales y otras convocadas por el nivel central, incluidas las capacitaciones que asumen funciones del programa en el nivel intermedio.
6. Capacitaciones sobre el programa en la red asistencial, incluye arriendo de salón, material de oficina, pasaje, coffee break y estadía de expositores.
7. Otras compras que sean necesarias para el buen funcionamiento del Plan Nacional de Enfermedad de Chagas en la región y que sean solicitadas por el equipo técnico.

Documento que deben llegar a finanzas.

- Informe de rendición de fondos a terceros
- Detalles de gastos
- Respaldo de facturas.

	Presupuesto Ejecutado	Presupuesto reintegrado al Fisco
Rendición Financiera Chagas 2017	\$ 484.135.596	\$ 141.035.907



Inicio Conózcamos Le Informamos Programas de Salud Temas por orden alfabético AUGE 80 - GES

Inicio / Información para equipos de Salud Chagas »

Busca en el sitio

Me gusta D Compartir Twitter

Información para equipos de Salud Chagas

Documentos **Capacitación** Presentaciones Prevención Informes Recursos

Documentos

1.-Manual de procedimiento para la atención de pacientes con enfermedad de Chagas

 Año de publicación: 2017
Número de páginas: 64
Formato: PDF

[DESCARGAR](#)

Indicadores Programáticos

Referentes Regionales del Programa de Chagas

Noticias DIPRECE

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

NORMA GENERAL TÉCNICA CONTROL Y PREVENCIÓN NACIONAL DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS

Febrero 2014

Departamento de Enfermedad de Enfermedades Transmisibles
División de Prevención y Control de Enfermedades
Subsecretaría de Salud Pública

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

MANUAL DE PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CHAGAS

2017

ENFERMEDAD DE CHAGAS

#ChileLibreDeChagas

Es una enfermedad parasitaria **mayormente asintomática**, es decir, el parásito circula dentro del cuerpo pero las personas no presentan síntomas.

En casos graves, las personas pueden presentar síntomas como **alteraciones cardíacas** (arritmias, palpitaciones) o **digestivas** (reflujo y estreñimiento).

El diagnóstico es sencillo, sólo requiere un **examen de sangre**

Existe un riesgo de transmisión del parásito de la madre al hijo durante el embarazo. Por eso, **todas las embarazadas deben tomarse un examen** para saber si tienen la Enfermedad de Chagas.

La Enfermedad de Chagas TIENE TRATAMIENTO PARA TODAS LAS PERSONAS

Si en su familia hay antecedentes de Enfermedad de Chagas, **todo familiar directo** (madre, hermanos, tíos, entre otros) **debería tomarse un examen para descartarla**. Consulte en su centro de salud más cercano.

CHILE LO HACEMOS TODOS

¡LLAMA A SALUD DESPUÉS!
600-360-7777

TARJETÓN DE INGRESO, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO

ANTECEDENTES PERSONALES

Servicio de Salud	Consultorio de origen	Establecimiento de derivación
Fecha de Ingreso	Nº de ficha clínica	A. B. C. D. ISAPRE. Previsión Otro
Nombres	Apellidos	RUT
Edad	Género	Ocupación
Nacionalidad	Etnia	Fijo Celular Teléfono
Domicilio		Correo electrónico Celular
		Comuna de residencia

ANTECEDENTES CLÍNICOS

Fecha de confirmación	Fecha de entrega de resultados	Fecha de Notificación (ENO)
Comorbilidades (Incluye hábitos)		Edad gestacional (solo si corresponde)

EXÁMENES DE INGRESO

Tipo de examen	Resultados	Fecha
IFL, IgG T cruzi		
Hemograma y VHS		
Plaquetas		
Perfil Bioquímico		
Pruebas Hepáticas		
PCR		

Tipo de examen	Resultados	Fecha
Función renal		
Electrocardiograma		
Rx de tórax		
Enema Baritado		
RX esófago, estomago, duodeno		
Otros		

INICIO A TRATAMIENTO

Fecha inicio tratamiento	Tratamiento indicado	Consentimiento Informado	SI	NO
Fecha de egreso	Causa	Fallecido	Abandono	Inasistencia
			Alta	

ESTUDIOS DE CONTACTOS

Nº de contactos identificados	Nº de contactos con estudio realizado	Nº de contactos en control
-------------------------------	---------------------------------------	----------------------------

IDENTIFICACIÓN Y SEGUIMIENTOS DE CONTACTOS

Nombre	RUT	Edad	Parentesco	Dirección y teléfono	Fecha toma de muestra	Examen Resultado	Fecha de resultado



@chagaschile



Plan nacional chagas



FUTURO DEL PROGRAMA...

Colaborar con las Estrategias de Vigilancia Vectorial.

Migración como una variable importante de análisis.

Participar en proyectos Nacionales e Internacionales.

- * Macro región.
- * Proyectos de Investigación
- * Modelamientos de Datos.



Seguir persiguiendo el acceso universal y gratuito del Tamizaje de gestantes.

Continuar con disponer de fármacos antiparasitario Nifurtimox (Donación) y Benznidazol (intermediación).

Mejorar el Registro de pacientes bajo tratamiento y seguimiento.

Cooperar con equipos clínicos que pretendan realizar investigación operativa: Evaluación de pacientes tratados, estudios de pacientes bajo control, entre otros.

Sistematizar la información: Sistema informático: 2° semestre 2019 comenzar con los primeros SS en pilotaje.

Evaluación de los Estudios de familiares: 1° SEMESTRE 2019



Para lograr controlar la Enfermedad de Chagas en Chile...



Se Necesita un Equipo como éste...



“La actitud mental positiva es ver oportunidades donde otros sólo pueden ver dificultades.”



**CHILE LO
HACEMOS
TODOS**