

ESTRATEGIA DE GESTIÓN INTEGRADA PARA la Prevención y Control del Dengue en Santander, Colombia 2006-2010

Presentación

El dengue, es una grave enfermedad de impacto epidemiológico, social y económico, que constituye un problema creciente para la salud pública mundial y en particular para América del Sur.

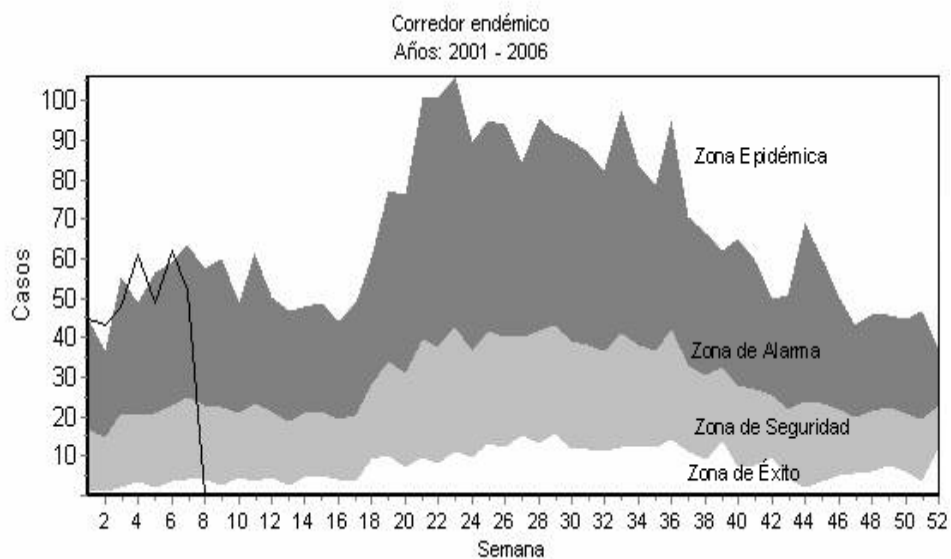
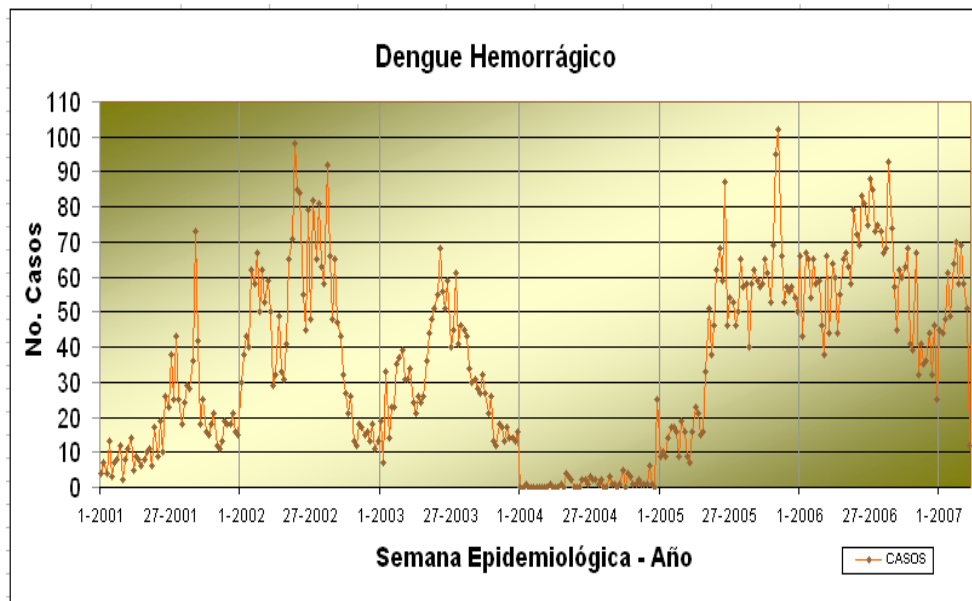
Datos recopilados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) apuntan a que Colombia y Venezuela reportan el 76% de los casos para la Región Andina. Además, es importante resaltar que en los últimos 7 años se registró un aumento de 3,5 veces casos de Dengue y de 2,8 veces en los casos de Dengue Hemorrágico en los países de las Américas.

La incidencia de Dengue Hemorrágico en Colombia representa el 58,6% de todo el Dengue Hemorrágico de la Región Andina y el 30% del Dengue Hemorrágico de las Américas, lo que permite inferir que estamos ante un serio problema de salud para el país y para la Subregión.

En Santander durante el año 2004 se presentaron 610 casos de dengue clásico y 59 casos de dengue hemorrágico con un aumento de casos en más del 100% , durante el 2005 cuando se reportaron 1586 casos de dengue clásico con una tasa de 76 casos por 100.000 habitantes y 419 casos de dengue hemorrágico para una tasa de 20 por 100.000 habitantes, manteniendo su comportamiento al aumento en el 2006, para un total de 2096 casos de dengue clásico con una tasa de 109.5 por 100.000 habitantes y 357 casos de dengue hemorrágico para una tasa de 18.6 por 100.000 habitantes, con aumento de casos fatales procedentes en su mayoría de Bucaramanga y

su area metropolitana, siendo estos municipios Bucaramanga, Floridablanca, Girón y Piedecuesta los más afectados. En los primeros meses de 2007 el comportamiento se mantiene similar al año anterior, tal como se observa en las siguientes gráficas.

Dengue Hemorrágico, Santander 2001- 2007



La OPS/OMS para hacer frente a este desafío implementa un modelo de trabajo integrado con un enfoque multidisciplinario con base principal en la promoción de la salud, en la búsqueda de nuevas asociaciones y en metodologías de comunicación para impactar en conducta. Para la Región Andina, OPS/OMS cuenta con el apoyo financiero de la Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional (CIDA – Canadá), que apoya la elaboración de las EGI en los países, con base en el proyecto conjunto.

La **Estrategia de Gestión Integrada -EGI- Nacional** orienta el accionar general para la prevención y el control efectivo y eficiente del Dengue en el país y en todos los departamentos que a través de la operacionalización de la **Agenda de Implementación EGI** logren este objetivo para Colombia.

La Meta es Reducir la morbilidad, la mortalidad y la consecuente carga socio-económica causada por Dengue en la población de Santander

Objetivo

Implementar la Estrategia de Gestión Integrada -EGI- para la prevención y control de dengue en el departamento de Santander, mediante el desarrollo de varios componentes durante el 2006 al 2010.

La estrategia de Gestión Integrada **-EGI-** contempla los siguientes componentes :

1. Componente de Gestión

- Agenda de implementación de la EGI Dengue Santander ejecutada y evaluada. Anexo 1.
- Equipo de trabajo de Gestión Integral de ETV fortalecido y articulado en los diferentes niveles de competencia (Departamental y municipal) para la promoción, prevención, vigilancia y control de dengue como parte del plan de salud ambiental.

2. Componente de Vigilancia de la Salud Pública

- Sistema de vigilancia en salud pública del Departamento, fortalecido de manera integral y transdisciplinaria (Clínica, laboratorio, entomología, ambiental, social y gestión).
- Municipios de alto riesgo estratificados por riesgo de transmisión de dengue a nivel de comunas o barrios.

3. Componente de Atención a Pacientes

- Pacientes con Fiebre de dengue detectados, diagnosticados y tratados Ambulatoriamente con calidad (según Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad)
- Paciente con dengue Hemorragico deben manejarse en forma Hospitalaria

4. Componente de Laboratorio

- Fortalecimiento de la vigilancia serológica y virológica como sistema de alerta temprano

5. Componente de Entomología

- Unidad de entomología departamental fortalecida e integrada con los componentes de la EGI Dengue en los diferentes niveles para apoyar la toma de decisiones en vigilancia y control selectivo e integrado de los vectores del dengue

6. Componente Información Educación Comunicación

- Estrategias de comunicación y educación diseñadas e implementadas con enfoque hacia el cambio conductual con miras a reducir el impacto socioeconómico del dengue dirigido al personal de salud, la población afectada y demás actores sociales involucrados en el problema (servicios públicos, educación, turismo y otros).

Las acciones que se generen deben perseguir como objetivo final, fomentar el cambio de conducta tanto individual como colectiva en lo relacionado con un mejor ordenamiento ambiental en función de la prevención del dengue

Anexo 1

AGENDA DE IMPLEMENTACIÓN ESTRATEGIA DE GESTIÓN INTEGRADA –EGI- PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE DENGUE EN SANTANDER, 2006

ACTIVIDADES	RESPONSABLES	TIEMPO
1. Socialización de la Esatragia de Gestión Integrada –EGI- a las autoridades de la SSS	Profesionales Marcela Gutierrez, Alba Nury Ramirez Cano, Adriana Contreras y Claudia Marcela Pinzón	15 al 30 de Diciembre de 2006
2. Divulgación y socialización de la EGI Dengue por parte de la SSS a Secretarios de despacho de la Gobernación	Profesionales de ETV SSS, Profesionales de comunicación, Subdirector de salud publica, Seguridad Social y administrativa, Secretario de Salud Departamental	Diciembre de 2006- Enero Febrero de 2007
3. Articulacion de acciones del EGI de Santander con el sector Educativo	Profesionales de ETV SSS, Profesionales de comunicación, Subdirector de salud publica y Seguridad Social, Secretario de Salud Departamental	Diciembre de 2006- Enero Febrero de 2007
4. Presentación – concertación de la EGI – Dengue Santander al Sector Educativo, Ambiental, Planeación, Vivienda, Servicios Públicos, Turismo, etc	Secretario de Salud Departamnetal Representante OPS/OMS	Enero-Abril 2007
5. Socialización del EGI a medios de comunicación	Profesionales de ETV SSS, Profesionales de comunicación, Subdirector de salud publica, Seguridad Social y administrativa, Secretario de Salud Departamental	Diciembre de 2006- Enero Febrero de 2007
5. Realizar taller de concertación de actividades EGI con los municipios de alto riesgo de dengue en Santander	Profesionales de ETV SSS, Profesionales de comunicación, Subdirector de salud publica, Seguridad Social y administrativa, Secretario de Salud Departamental	Diciembre de 2006- Enero Febrero de 2007
6. Completar una rigurosa evaluación a los proyectos de comunicación para impactar en conducta (COMBI) de área metropolitana, Barbosa, Puerto Wilches, Barrancabermeja, El Playón y Iebrija con apoyo de asesoría externa, difusión informe técnico.	MPS, Secretaría Departamental de Salud de Santander, Programa regional de dengue, OPS/OMS	Enero-Abril 2007

ACTIVIDADES	RESPONSABLES	TIEMPO
7. Solicitar asistencia tecnica al MPS sobre las competencias en el programa de ETV en los municipios categorias 1, 2 y 3 del departamento.	Profesionales de ETV SSS, Subdirector de salud publica, Secretario de Salud Departamental	Diciembre de 2006
8. Realizar reuniones con los responsables de ETV de los departamentos limitrofes para la ejecución de acciones de prevención y control de casos en los municipios de riesgo.	Profesionales de ETV SSS, Subdirector de salud publica	Diciembre de 2006 Enero a diciembre de 2007
9. Programar reunión de evaluación para la región centro oriente en la ciudad de Bucaramanga entre Septiembre y Octubre de 2007.	Profesionales de ETV SSS, Profesionales de comunicación, Subdirector de salud publica, Seguridad Social y administrativa, Secretario de Salud Departamental	Diciembre de 2006- Enero Octubre de 2007
10. Gestionar y Lograr firma de compromiso de ejecución del EGI Santander por parte del gobernador.	Profesionales de ETV SSS, Profesionales de comunicación, Subdirector de salud publica, Seguridad Social y administrativa, Secretario de Salud Departamental	Diciembre de 2006- Enero Febrero de 2007
11. Entrega del documento EGI al MPS	Profesionales de ETV SSS, Subdirector de salud publica, Secretario de Salud Departamental	Diciembre de 2006
12. Ejecución del EGI Santander	Profesionales de ETV SSS, Profesionales de comunicación, Subdirector de salud publica, Seguridad Social y administrativa, Secretario de Salud Departamental	Diciembre de 2006- Enero- Diciembre de 2007

Lista de Participantes en la elaboración de la EGI Dengue de Santander

Nombre	Institución
Alba Nury Ramírez Cano	Secretaria de Salud de Santander
Marcela Gutiérrez Mesa	Secretaria de Salud de Santander
Adriana Contreras Acevedo	Secretaria de Salud de Santander
Carlos Augusto García	Secretaria de Salud de Santander
Claudia Marcela Pinzón Camacho	Secretaria de Salud de Santander
Luz Marina Uribe	Secretaria de Salud de Santander
Betsy Bello Novoa	Instituto Nacional de Salud
Mauricio Javier Vera Soto	Ministerio de la Protección Social
Fernando Galindo Díaz	OPS / OMS Colombia
José Pablo Escobar Vasco	OPS / OMS Colombia