

Bullets del evento

Celebración Día Mundial de la Enfermedad de Chagas en Colombia
“Enfermedad de Chagas: Atención Clínica Integral Sin Barreras”

La enfermedad de Chagas (también denominada tripanosomiasis americana o mal de Chagas) es transmitida por el *tripanosoma cruzi*; esta hace parte de las enfermedades desatendidas y olvidadas que afectan principalmente a la población pobre, rural y rural dispersa. Se considera que en las Américas es el evento transmisible crónico de mayor prevalencia.

Posee entre sus mecanismos de transmisión el vectorial, a partir de las heces de los triatominos y el cual genera la mayor incidencia en Colombia; la transmisión oral por el consumo de alimentos contaminados y animales infectados el cual genera la mayor letalidad en Colombia (hasta del 50% en brotes); por transfusiones sanguíneas a partir de sangre infectada (actualmente se ejerce control a través de las unidades de sangre); y por transmisión congénita y vertical a partir de gestantes infectadas entre otros.

La mayor prevalencia de la enfermedad de Chagas se presenta en las regiones de amazonia y Orinoquia; la región Andina, la sierra nevada de Santa Martha y se están observando nuevos escenarios en la costa atlántica y las estribaciones de la cordillera occidental.

El Plan Decenal de Salud Pública contempló dos metas relacionadas con enfermedad de Chagas

- i.* Reducción del 30% de la letalidad en casos agudos, para lo cual se ha realizado un fortalecimiento de las capacidades territoriales para la detección e investigación de brotes y en las áreas hiper endémicas y la atención clínica adecuada (lográndose una reducción acumulada del 64,2% “5,8% de letalidad).
 - ii.* Certificación internacional de la interrupción de la transmisión por *R prolixus* intradomiciliado, lo cual se ha logrado en 66 de 80 municipios programados, beneficiándose 667.434 habitantes procedentes de los departamentos de Arauca, Boyacá, Casanare, Cundinamarca, Norte de Santander, Santander y Vichada y actualmente se está avanzando en 44 de 9 departamentos (Arauca, Boyacá, Casanare, Cundinamarca, Norte de Santander, Santander, Tolima, Meta y Vichada).
- Materno Perinatal Además, se está trabajando en el marco de la implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud, en la Estrategia de Eliminación de la Transmisión Materno Infantil de VIH, Sífilis, Hepatitis B y enfermedad de Chagas - ETMI PLUS, Lo anterior se está acompañando con proyectos de cooperación de parte de la Organización Panamericana de la Salud y la adherencia de Colombia al programa iberoamericano sobre Chagas congénito, del cual esperamos respuesta positiva en la próxima reunión iberoamericana de presidentes.
 - En el marco de la resolución emitida por la OMS y la OPS relacionada con la eliminación de enfermedades transmisibles al 2030 Colombia propone trabajar para lograr la eliminación de la enfermedad de Chagas por transmisión vectorial en 200 municipios, por transmisión transfusional en la totalidad de entidades territoriales, el control de la transmisión oral en 15 departamentos y como problema de salud pública la transmisión congénita en 15 departamentos.
 - Colombia fue uno de los países que apoyó, impulsó y acompañó la propuesta de la celebración del

- **Transmisión, vectorial, oral, congénita**

- día mundial de enfermedad de Chagas; dado que además de la letalidad genera, la OMS ha estimado que existen alrededor de 4.8 millones de personas que viven en áreas de Riesgo, 437.960 personas infectadas por el parásito, con una incidencia anual de 5.250 casos por transmisión vectorial y más de 1.000 casos nuevos por transmisión vertical, una última conclusión destaca alrededor 132.000 personas con cardiopatía chagásica. Pero aún más consientes de la alta carga que genera en calidad de vida, en calidad de vida, ausentismo y presentismo laboral y la afectación psicosocial en los afectados por esta enfermedad.
- En el presente año conmemoramos el día con el lema “Enfermedad de Chagas: Atención Clínica Integral Sin Barreras” para lo cual el país en el marco de las rutas integrales de atención en salud ha incluido una serie de atenciones colectivas e individuales y ha trabajado en un piloto de reducción de barreras para atención de casos crónicos en los departamentos de Arauca, Casanare, Boyacá y Santander, con escalonamiento en el presente año a Norte de Santander. Con su implementación, se ha articulado a todos los actores del Sistema de la Garantía de Seguridad Social en Salud-SGSSS, logrando la reducción de barreras administrativas y técnicas que han permitido el aumento de personas diagnosticadas, la reducción en tiempos para conocimiento de diagnóstico (menor a 30 días), el acceso oportuno de pacientes al tratamiento, el fortalecimiento de tamizaje sistemático en las gestantes durante el control prenatal y el fortalecimiento de la red de laboratorios que realizan diagnóstico de Chagas.
- Este Ministerio, en el presente año ha distribuido a las DTS 75.000 pruebas para realizar atenciones colectivas y a través de la donación de la OPS y adquisición del país, se garantizan los medicamentos, para las atenciones individuales que se requieran.