



# **ANÁLISIS DE LA EFICACIA DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA LEISHMANIOSIS EN LOS MUNICIPIOS DE FLORIDABLANCA, EL CARMEN DE CHUCURÍ Y CIMITARRA EN SANTANDER, 2009-2019**

**Autores:**

**Erika Zareth Vanegas Mejía**

**Paula Andrea Pabón Barajas**

**Asesor interno:**

**Alejandro Castaño Vásquez**

**Facultad de ciencias de la salud**

**Programa de Bacteriología y Laboratorio Clínico Bogotá D.C. 2020**



## Leishmaniosis

Enfermedad zoonótica que afecta la piel, las mucosas y las vísceras en el humano provocado por un parásito del género *Leishmania* transmitido por la picadura de un insecto dípteros hematófagos del género *Lutzomyia*.

# INTRODUCCIÓN

1



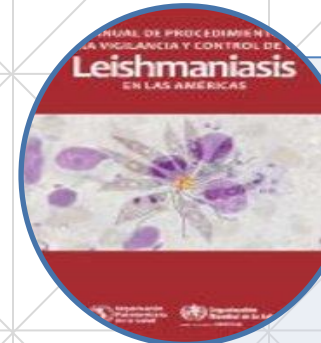
- La leishmaniosis es una enfermedad desatendida
- Afecta principalmente a países en desarrollo
- Dos millones de casos nuevos al año
- Treinta millones de personas en riesgo de contraer la infección

2



- En Colombia el 98% de los casos es de Leishmaniasis cutánea
- Santander es el segundo departamento con mayor número de casos

3



- Aunque se han implementado protocolos para la prevención, vigilancia y control sigue siendo un problema de salud público.

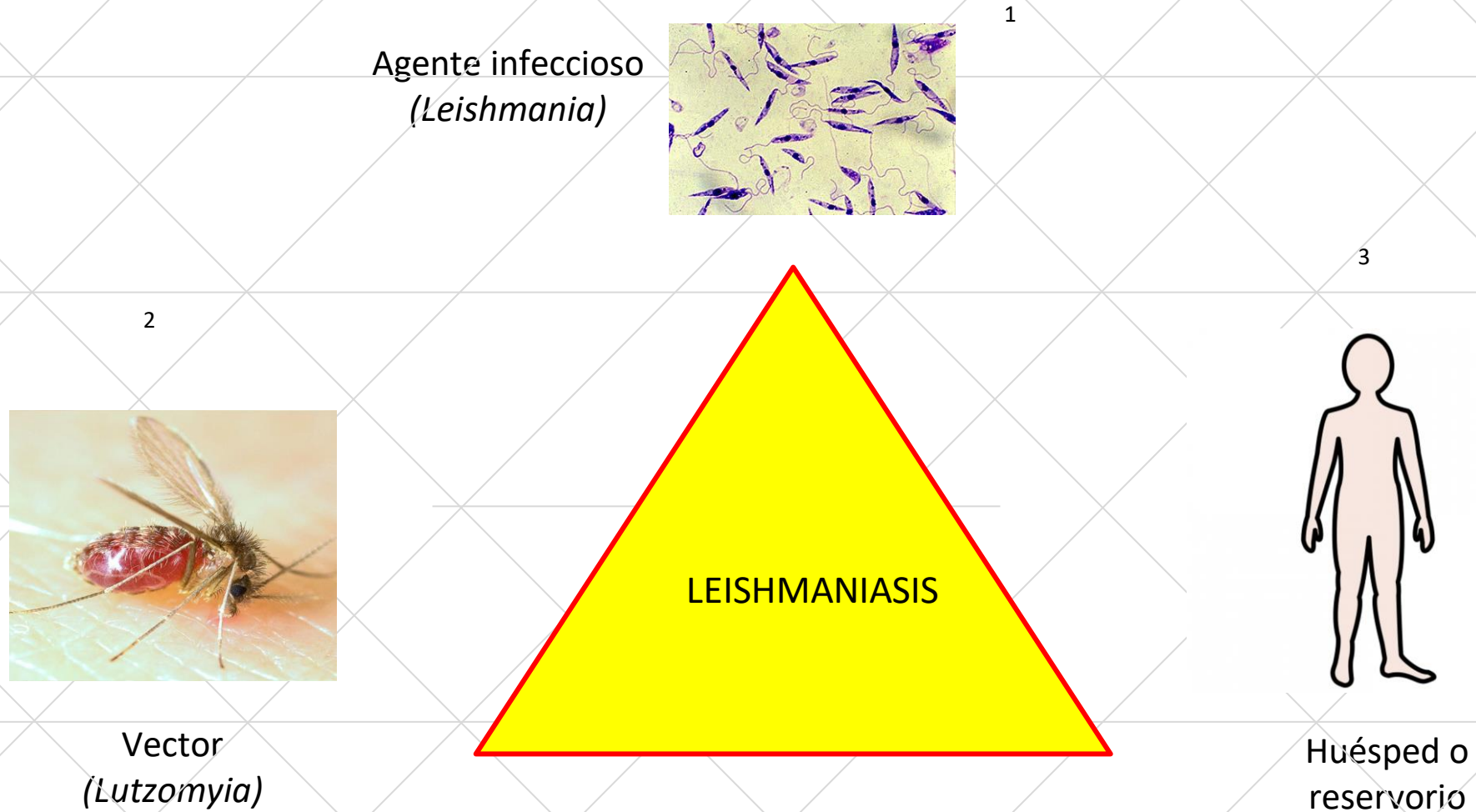
1. Fuente: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/leishmaniasis>

2. Fuente: <https://es.wikipedia.org/wiki/Leishmaniasis>

3. Fuente: <https://www.paho.org/es/documentos/manual-procedimientos-para-vigilancia-control-leishmaniasis-americas>

4. Fuente: <https://www.freepng.es/png-wpnpcm/>

# Triada epidemiológica de *Leishmania*



1. Fuente: <http://fundacionio.org/img/parasitology/leishmania.html>

2. Fuente: <https://en.wikipedia.org/wiki/Lutzomyia>

3. Fuente: <https://piensosloboazul.com/es/leishmaniasis-en-perros>

# ANTECEDENTES

**Informe de un comité de expertos de la OMS (Lucha contra la leishmaniosis)**

**1990**

**Plan Global para Combatir las Enfermedades Tropicales Desatendidas**

**2008**

**Nuevo Plan de Acción para la eliminación de las enfermedades infecciosas desatendidas**

**2016**

**Siglo XIX**

**Siglo XX**



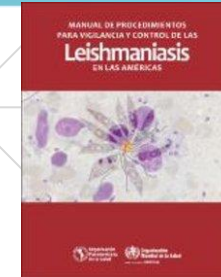
**2007  
Resolución  
WHA 60.13**

**GLOBAL PLAN TO  
COMBAT NEGLECTED  
TROPICAL DISEASES  
2008–2015**

**2009  
Resolución  
CD49.R19**



**2019  
Manual de  
Procedimientos para la  
Vigilancia y Control de  
la leishmaniosis en las  
Américas**



**Política de Atención Integral en  
Salud (PAIS)  
Rutas Integrales de Atención en  
Salud (RIAS)**

**2016**

**Obligatorio  
reporte de casos**

**1983**

**Plan Nacional de  
Salud Pública**

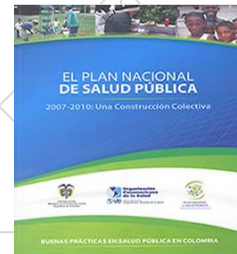
**2007-2010**

**2007**

**Siglo XIX**

**Siglo XX**

**2000  
Resolución  
00412 de 2000**



**2012  
Plan Decenal de  
Salud pública  
2012-2021**

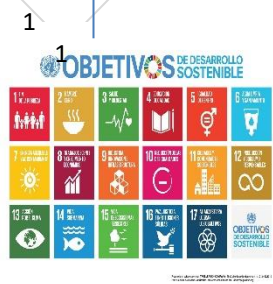


1. Fuente: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/40984>  
 2. Fuente: [https://www.who.int/neglected\\_diseases/resources/who\\_cds\\_ntd\\_2007.3/en/](https://www.who.int/neglected_diseases/resources/who_cds_ntd_2007.3/en/)  
 3. Fuente: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/CD55-15-s.pdf>  
 4. Fuente: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/50524>  
 5. Fuente: [https://www.paho.org/col/index.php?option=com\\_content&view=article&id=298:el-plan-nacional-de-salud-publica-2007-2010-una-construccion-colectiva&Itemid=361](https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=298:el-plan-nacional-de-salud-publica-2007-2010-una-construccion-colectiva&Itemid=361)  
 6. Fuente: <http://www.saludcapital.gov.co/DPYS/Documents/Plan%20Decenal%20de%20Salud%20P%3C%BAAbica.pdf>

# Políticas públicas

## Global

## Regional



Objetivos de desarrollo sostenible



Plan de acción para fortalecer la vigilancia y control de la Leishmaniasis en las Américas



Manual de procedimientos para la vigilancia y control de la Leishmaniasis en las Américas



Gestión para la vigilancia entomológica y control de la transmisión de Leishmaniasis



Plan Decenal de Salud Pública



Protocolo de vigilancia en salud pública



Lineamientos para la Atención Clínica Integral de Leishmaniasis



Guía para la Atención Clínica Integral de Leishmaniasis

1. Fuente: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/2015/09/la-asamblea-general-adopta-la-agenda-2030-para-el-desarrollo-sostenible/>

2. Fuente: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34144>

3. Fuente: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/50524>

4. Fuente: [http://www.saludpereira.gov.co/documentos/guias\\_med\\_2012/Gestion\\_pub\\_ctrl\\_vect/Entomologica%20Leishmaniasis.pdf](http://www.saludpereira.gov.co/documentos/guias_med_2012/Gestion_pub_ctrl_vect/Entomologica%20Leishmaniasis.pdf)

5. Fuente: <http://www.saludcapital.gov.co/DPYS/Documents/Plan%20Decenal%20de%20Salud%20P%C3%ABlica.pdf>

6. Fuente: <http://www.clinicamedihelp.com/documentos/protocolos/PRO%20Leishmaniasis.pdf>

7. Fuente: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/PAI/Lineamientos-leishmaniasis.pdf>

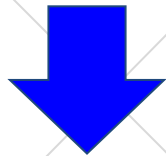
8. Fuente: <https://www.minsalud.gov.co/Documents/Salud%20P%C3%ABlica/Ola%20invernal/Clinica%20Leishmaniasis.pdf>

# Plan Decenal de Salud Pública PDSP

## COMPONENTE VIDA SALUDABLE LIBRE DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES



Propone como estructura de trabajo un  
modelo de intervención transectorial



Estrategia de Gestión integral EGI  
para las Enfermedades  
Transmitidas por Vectores (EGI)

## OBJETIVO

- Reducción de la carga de la Enfermedad Transmitida por Vectores (malaria, dengue, leishmaniosis, enfermedad de Chagas) producto de su discapacidad, mortalidad y morbilidad.

## METAS

- Implementación de la Estrategia de Gestión Integrada para la Vigilancia, promoción de la salud, prevención y control de las ETV y zoonosis en todo el territorio nacional
- Implementación del modelo gerencial del programa nacional de ETV en la totalidad de departamentos, distritos y en municipios categoría 1,2 y 3.
- Reducción progresiva y sostenida de el número de muertes por Leishmaniasis

# LINEAMIENTO TÁCTICO Y OPERATIVO DE LA ESTRATEGIA DE GESTIÓN INTEGRADA PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (EGI-ETV) A NIVEL TERRITORIAL

Gerencia del programa

Inteligencia epidemiológica

Promoción de la Salud

Atención integral de pacientes

Gestión del conocimiento

Gestión y atención de contingencias

Prevención primaria de salud

## INDICADORES GESTIÓN

- Implementación de la EGI-ETV en todo el territorio nacional a 2021
- Implementación de el modelo gerencial del programa nacional de ETV

## INDICADORES DE RESULTADO

- Reducción progresiva y sostenida de el número de muertes por leishmaniosis visceral en un 50% en todas las entidades territoriales a 2021.
- Reducir la tasa de morbilidad por leishmaniosis a menos de 90 casos por 100.000 habitantes en los focos intervenibles de áreas endémicas del país de 2012 a 2021
- Identificar e intervenir y mantener controlados el 90% de los focos intervenibles de leishmaniasis en las áreas endémicas del país de 2012 a 2021

## INDICADORES DE SEGUIMIENTO

- 100 % de las IPS públicas y privadas disponen o tienen acceso al el stock de medicamentos
- 100 % de los pacientes cuentan con un plan de rehabilitación

# OBJETIVO GENERAL



Analizar la eficacia de las políticas públicas para control de leishmaniosis en los municipios de Floridablanca, El Carmen de Chucurí y Cimitarra en Santander.



# OBJETIVOS ESPECÍFICOS



Examinar los diferentes planes de acción de políticas públicas elaborados por parte de los municipios frente a la Leishmaniosis, teniendo en cuenta toda la normatividad, las acciones de promoción y prevención de la enfermedad, el diagnóstico, tratamiento, vigilancia y control.



Identificar las dificultades que presentan los municipios de Floridablanca, El Carmen de Chucurí y Cimitarra en la aplicación de los protocolos y lineamientos establecidos en la norma colombiana para el control de *Leishmania*.

# DISEÑO METODOLÓGICO



**Tipo de investigación:**  
Investigación exploratoria

**Variables:**  
Número de casos de leishmaniosis 2009-2019 (dependiente) y las políticas públicas nacionales y municipales (independiente)

**Población y muestra:**  
Conjunto de políticas públicas de Leishmaniosis.

1

ANÁLISIS DE LA EFECTIVIDAD DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA LEISHMANIOSIS EN LOS MUNICIPIOS DE FLOREABLANCA, EL CARMEN DE CHUCUÍ Y COSTA BLANCA EN GUAYAS CANTÓN EN EL PERÍODO CORRESPONDIENTE A 2009-2019  
UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE COTACACHI  
PROGRAMA BACTERIOLOGÍA Y LABORATORIO CLÍNICO  
ENTREVISTA  
CONTROL Y VIGILANCIA DE LA LEISHMANIOSIS

Fecha de diligenciamiento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

- PREGUNTAS**
1. ¿Se realizan acciones de investigación de foco para Leishmania en el municipio?
  2. ¿Se dispone personal para la ejecución de políticas en materia de vigilancia y control de Leishmania definidas a nivel nacional?
  3. ¿Se realiza supervisión y evaluación de los planes municipales para la vigilancia y control de Leishmania?
  4. ¿Con realce solicitud y distribución de recursos para control y vigilancia de la enfermedad?
  5. ¿Se realiza solicitud de suministro de medicamentos para el tratamiento y su correspondiente distribución?
  6. ¿Se brinda asesoría sobre el tratamiento, seguimiento y control post tratamiento?
  7. ¿Se realiza asistencia a las unidades de salud para la vigilancia en la detección y seguimiento de la enfermedad por Leishmania?
- ¿Con qué periodicidad?
8. ¿Se hacen visitas a las unidades de salud locales para realizar capacitaciones al personal implicado en el seguimiento de la enfermedad acorde con las políticas a nivel nacional y mundial?
  9. ¿Hace cuánto se implementa el Plan Decenal de Salud Pública? ¿qué impacto ha tenido en el control de esta enfermedad?
  10. ¿Se realizan auditorías para confirmar el cumplimiento de las metas propuestas anualmente para el control de la leishmaniosis? SI ... NO ...  
¿por medio de qué indicadores se mide el cumplimiento de estas metas?
  11. ¿Cree usted que el acuerdo de paz generó un impacto en la distribución y los índices de mortalidad por leishmaniosis en este municipio, así como en el acceso a los medicamentos para tratamiento de esta enfermedad?

2



3

## Revisión de la base de datos de leishmaniosis

- Determinar los municipios con mayor número de casos.
- Número de casos de 2009-2019 de los municipios.



## Revisión de políticas públicas para leishmaniosis y elaboración de entrevistas y encuestas para los entes de control en los municipios.



Videoconferencias identificar el seguimiento de la enfermedad por *Leishmania* en cada municipio y así mismo generar propuestas.

1. Fuente: base de datos leishmaniosis Secretaria de Salud Bucaramanga

2. Fuente: Autores

3. Fuente: <http://elearningmasters.galileo.edu/2017/04/25/herramientas-gratuitas-para-hacer-videoconferencias/Z>

# Eficacia políticas públicas Cimitarra-Santander

Indicador 2008-2012	Meta 2008-2012	Eficacia 2008-2012
Sin gestión	Sin gestión	No Medible
Indicador 2012-2015	Meta 2012-2015	Eficacia 2012-2015
porcentaje de residuos sólidos aprovechados.	Formulación e implementación de Planes de Gestión Integral de Residuos Sólidos.	50%

Indicador 2016-2019	Meta 2016-2019	Eficacia 2016-2019
Nº de campañas sobre control y prevención de enfermedades transmitidas por vectores.	M: Coordinar la realización de 4 campañas en diferentes sectores del municipio, sobre control y prevención de enfermedades transmitidas por vectores.	100%
No. de planes de contingencia Implementados.	Gestionar e implementar plan de contingencia para la mitigación y control de enfermedades de transmisión vectorial.	100%
No. de seguimientos realizados.	Realizar 1 seguimiento anual a las notificaciones de los eventos en salud pública por el SIVIGILA.	100%

Fuente: Alcaldía Municipal de Cimitarra. Informes de gestión. Procesado por las autoras.

# Eficacia políticas públicas Floridablanca

<b>Indicador</b> <b>2008-2012</b>	<b>Meta</b> <b>2008-2012</b>	<b>Eficacia</b> <b>2008-2012</b>
sin gestión.	sin gestión.	No Medible
<b>Indicador</b> <b>2012-2015</b>	<b>Meta</b> <b>2012-2015</b>	<b>Eficacia</b> <b>2012-2015</b>
Estrategia Integrada de Promoción de la Salud, Prevención y Control de Enfermedades Transmitidas por Vectores operando.	Implementar la Estrategia Promoción de la Salud, Prevención y Control de Enfermedades Transmitidas por Vectores operando.	100%

<b>Indicador</b> <b>2016-2019</b>	<b>Meta</b> <b>2016-2019</b>	<b>Eficacia</b> <b>2016-2019</b>
Cumplimiento de los indicadores de la Matriz EGI ETV.	Implementación la estrategia de vigilancia, promoción de la salud, prevención y control de las ETV y zoonosis en el municipio.	100%

Fuente: Alcaldía Municipal de Floridablanca. Informes de gestión. Procesado por las autoras.

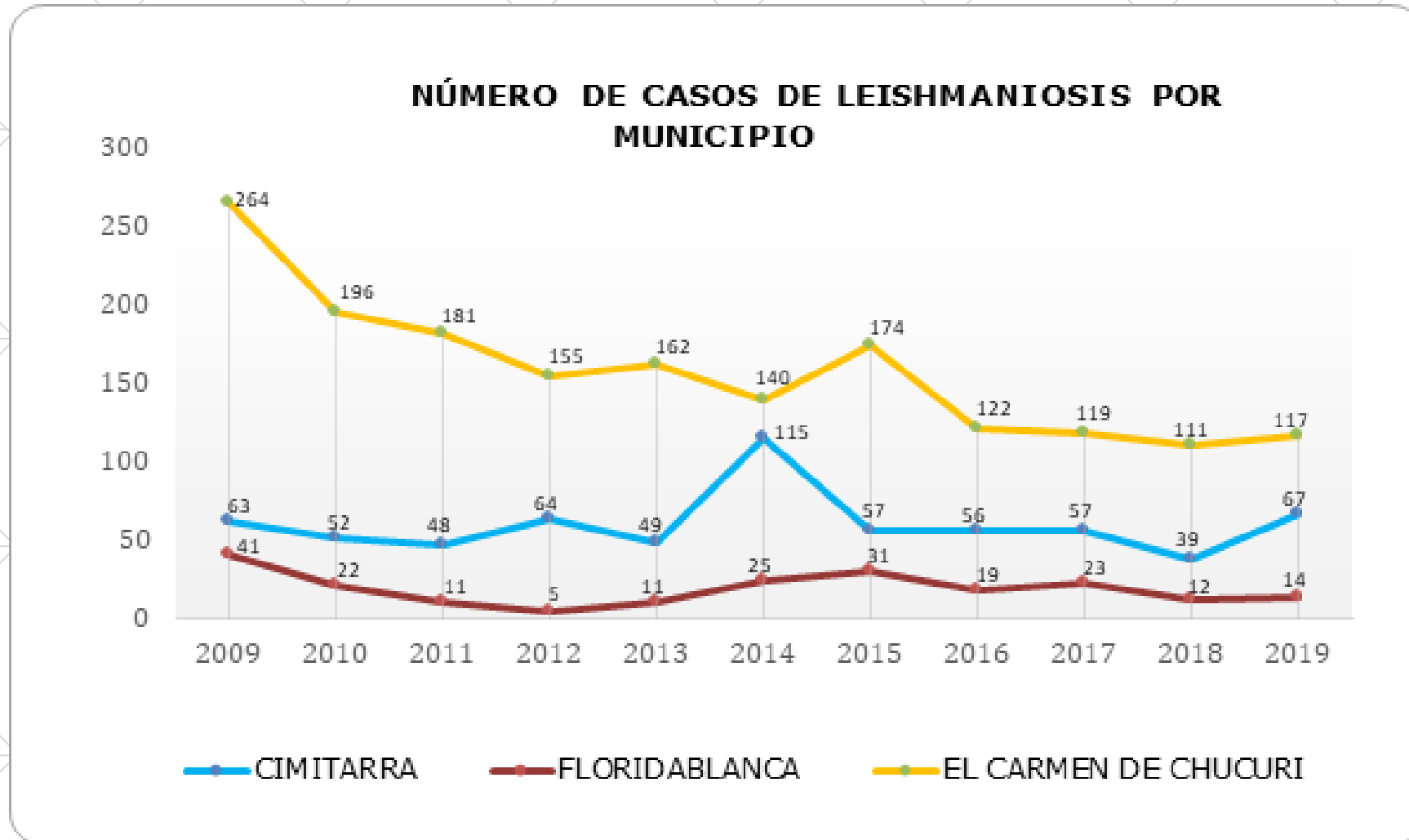
# Eficacia políticas públicas El Carmen de Chucurí

Indicador	Meta	Eficacia
2008-2012	2008-2012	2008-2012
sin gestión.	sin gestión.	No Medible
Indicador	Meta	Eficacia
2012-2015	2012-2015	2012-2015
sin gestión.	sin gestión.	No Medible

Indicador	Meta	Eficacia
2016-2019	2016-2019	2016-2019
No. de jornadas de inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente.	Realizar 2 jornadas por año de Inspección, Vigilancia, fumigación y Control de los factores de riesgo del ambiente para los vectores en coordinación con las autoridades.	100%

Fuente: Alcaldía Municipal del Carmen de Chucurí. Informes de gestión. Procesado por las autoras.

# RESULTADOS



Gráfica 1. Número de casos de leishmaniosis por Municipio. Fuente: Gobernación de Santander. Procesado por las autoras.

## FORTALEZAS

Ejecución del Plan de Acción para el control de las ETV en el territorio así:

- Se brinda información a la comunidad sobre ETV.
- Se realizan acciones para minimizar riesgo.
- Se designa personal para vigilancia y control.
- Se realiza asistencia a EPS e IPS.
- Se realiza control de vectores.
- Se realiza notificación departamental de casos de leishmaniosis.
- Se realizan planes de contingencia para la mitigación de las ETV.
- Se cuenta con suministro de medicamentos.

## DEBILIDADES

Incumplimiento en la ejecución de actividades para el control de ETV, debido a:

- No se realizan jornadas de salud para detección temprana.
- No hay acciones en el PIC destinadas a ETV.
- No se realizan acciones dirigidas a población de alto riesgo.
- Falta de talento humano capacitado en salud pública.
- No se realizan acciones de investigación de foco.
- Se priorizan otras ETV más críticas en esta población como el dengue.
- El personal de salud no recibe capacitaciones de actualización sobre la situación epidémica del municipio.
- Experticia del talento humano en el diagnóstico.

# DOFA municipio de Cimitarra

Disponer de lineamientos y apoyo de las autoridades sanitarias en:

- Acceso a salud de poblaciones vulnerables.
- Plan decenal de salud pública.
- Apoyo de la secretaría de salud departamental.

## OPORTUNIDADES

- Presupuesto destinado a salud.
- Priorización de la distribución del presupuesto.

## AMENAZAS

v  
e  
n  
t  
a  
j  
a  
s

o

a  
y  
u  
d  
a  
s

O  
b  
s  
t  
á  
c  
u  
l  
o  
s

o

D  
i  
f  
i  
c  
u  
l  
t  
a  
d  
e  
s



## FORTALEZAS

- Se brinda información a la comunidad sobre ETV.
- Se realizan acciones para minimizar riesgo.
- Se designa personal para vigilancia y control.
- Se realiza asistencia a EPS e IPS.
- Se realiza control de vectores.
- Se realiza capacitación al personal de salud en ETV.
- Se realizan auditorias para control de la notificación.
- Se cuenta con personal experto en salud pública en la secretaría de salud local.
- Se implementa una estrategia Integrada de Promoción de la Salud, Prevención y Control de Enfermedades Transmitidas por Vectores.
- Se ha logrado tener controlado el número de eventos de leishmaniosis.
- Se cuenta con stock de medicamentos para la leishmaniosis.

## DEBILIDADES

- Incumplimiento en la ejecución de actividades para el control de ETV, debido a:
- No se realizan jornadas de salud para detección temprana.
  - No hay acciones en el PIC destinadas a ETV.
  - Se priorizan otras ETV más críticas en esta población como el dengue.

# DOFA municipio de Floridablanca

- Disponer de lineamientos y apoyo de las autoridades sanitarias en:
- Se cuenta con apoyo de la secretaría de salud departamental.

## OPORTUNIDADES

- Recursos disponibles para actividades de promoción y prevención
- No se cuenta con suficiente talento humano debido a los recursos para cobertura en promoción y prevención.
- La leishmaniosis no se considera en Floridablanca una enfermedad de alto riesgo en la población por el número de casos anuales.

## AMENAZAS

v  
e  
n  
t  
a  
j  
a  
s

o

a  
y  
u  
d  
a  
s

O  
b  
s  
t  
á  
c  
u  
l  
o  
s

o

D  
i  
f  
i  
c  
u  
l  
t  
a  
d  
e  
s

## FORTALEZAS

- Se realizan acciones para minimizar riesgo.
- Se designa personal para vigilancia y control.
- Se realiza asistencia a EPS e IPS.
- Se realiza inspección, vigilancia, fumigación y Control de los factores de riesgo del ambiente para los vectores en coordinación con las autoridades.
- Se ha logrado la mitigación progresivamente de los casos de leishmaniosis en el municipio.
- Se realizan campañas de promoción y prevención en las veredas y poblaciones más vulnerables.
- Se cuenta con stock de medicamentos para leishmaniosis.

## DEBILIDADES

- Incumplimiento en la ejecución de actividades para el control de ETV, debido a:
- No se cuenta con talento humano experto en salud pública en la secretaría de salud.
- Se requiere mayor comunicación entre la secretaría de salud y las entidades públicas de salud.
- No se realizan actividades en el PIC dirigidas.
- Se priorizan más otras ETV más críticas en el municipio como el dengue.

# DOFA municipio El Carmen de Chucurí

Disponer de lineamientos y apoyo de las autoridades sanitarias en:

- Se cuenta con apoyo de la secretaría de salud departamental.
- La actual administración se ha empoderado de tomar acciones para mitigar las ETV, desatendidas anteriormente.

## OPORTUNIDADES

Situación presupuestal.

- No se cuenta con recursos para talento humano.
- Recursos destinados a salud.

## AMENAZAS

v  
e  
n  
t  
a  
j  
a  
s

o

a  
y  
u  
d  
a  
s

O  
b  
s  
t  
á  
c  
u  
l  
o  
s

o

D  
i  
f  
i  
c  
u  
l  
t  
a  
d  
e  
s

# Discusión



Aspectos socio epidemiológicos y culturales de la Leishmaniasis cutánea  
“la población de escasos recursos busca métodos alternativos de tratamiento (ungüentos, plantas, macerados, y/o rezos)”

*Control de la leishmaniasis visceral en américa latina*  
“la Leishmaniasis visceral no es un objetivo realista teniendo en cuenta la diversidad y complejidad de sus escenarios de transmisión”

*Enfermedades desatendidas, conflictos civiles y el derecho a la salud*

“la mala gobernanza a lo largo de los años ha dejado en el olvido a enfermedades como la *Leishmania* que no son prioridad para los gobiernos de América Latina”

# CONCLUSIONES

- A pesar de los esfuerzos para que las políticas públicas en salud tengan una cobertura a toda la población por medio de las estrategias planteadas para su implementación por parte de las autoridades locales en función de sus planes de desarrollo para cada periodo, para cubrir las necesidades de su población, cada región tiene necesidades específicas para lo cual se requiere personal idóneo con conocimiento en salud pública en las secretarías de salud locales que puedan dar una correcta asesoría en las metas establecidas en cada plan de desarrollo así como hacer seguimiento de su respectivo cumplimiento.
- Aunque se tengan una efectividad del 100% en las metas planteadas en el plan de desarrollo municipal, si estas no van adheridas a las estrategias planteadas en el PDSP, los protocolos y lineamientos para control de la leishmaniosis no van a tener un impacto en el seguimiento de la enfermedad, por lo tanto **no se puede ser eficaz.**

# RECOMENDACIONES

- se debe reforzar el talento humano con personal capacitado que permita dar una asesoría orientada a la realidad de salud pública en el municipio
- No se debe bajar la guardia en las acciones de promoción y prevención (PyP) en donde se puedan incluir actividades del plan de intervenciones colectivas, para educar a la población. orientadas a cumplir las metas del plan decenal de salud pública para reducir la carga de ETV en los dos años que quedan para su culminación.
- Realizar capacitaciones periódicas al personal de salud que ingresa a las instituciones de salud y actualización sobre ETV y normatividad vigente para atención, control, y vigilancia.
- Tener en cuenta dentro de los propósitos del plan de desarrollo todas las ETV incluida la leishmaniosis, ya que sólo se da prioridad al dengue y se dejan a un lado las demás.
- Implementar una mayor comunicación interinstitucional para adelantar acciones de la política pública que conduzcan a la reducción de los determinantes de la salud, relacionados con la prevención, promoción, diagnóstico, oportuno, tratamiento, y control de los eventos de las ETV particularmente de la leishmaniosis, entre secretarías de salud y el **Ministerio de Salud y Protección Social**. Se debe trabajar de la mano de los diferentes actores tanto a nivel municipal como departamental y nacional.

# AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca por la formación integral que nos brindaron en el transcurso de esta carrera, con valores y sentido de compromiso social que nos permitirán ser profesionales de la salud que ayuden a la construcción de un mejor país.

A todos los docentes que hicieron parte de este camino, principalmente al Epidemiólogo Alejandro Castaño Vásquez por su paciencia y dedicación siendo un gran apoyo con su conocimiento y experiencia para desarrollar este proyecto.

Al Dr. Carlos Hernando Franco de la Secretaría de Salud de Bucaramanga quien nos colaboró con las bases de datos e información fundamental para este trabajo, a los secretarios de salud locales y todo el personal sanitario que contribuyó en las encuestas y entrevistas.

A nuestros jurados de tesis el Ph.D. en parasitología molecular Nelson Arturo Salazar Buitrago y a el Biólogo especialista Mauricio Humberto Rodríguez Panduro, por dar parte de su tiempo a compartir los conocimientos producto de sus preparación con nosotras; además de la revisión, correcciones y respectiva evaluación de este trabajo.

**¡GRACIAS!**