

COOPERACION TECNICA EN EL AREA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Otro aspecto contemplado dentro de la cooperación de OPS/OMS en respuesta al desastre fue el de fortalecer , junto a los programas del Ministerio de salud la Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades, así como el Control de Vectores, recordando que antes de ocurrido el sismo de enero,. El país venía soportando una serie de epidemias desde el pasado año como la de Dengue hemorrágico, Cólera, Diarrea por Rotavirus. Por lo tanto de inmediato el equipo de epidemiólogos de OPS coordina actividades con el Ministerio de Salud y con las Direcciones Departamentales, a través del nivel central.

El manejo de epidemias dentro de una respuesta institucional se orienta a vigilar y controlar los posibles brotes en comunidades afectadas por el terremoto, así como en los albergues, por las condiciones de hacinamiento de personas y cambios de estilos de vida en lugares que no siempre cuentan con las condiciones apropiadas de saneamiento básico.

En este campo la cooperación de OPS/OMS se orientó a los siguientes aspectos:

- **Vigilancia epidemiológica**
- **Control de vectores**
- **Atención a las enfermedades prevalentes de la infancia**
- **VIH/SIDA y establecimientos de salud**

1. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

En reuniones sucesivas con el equipo de trabajo del Ministerio de Salud se discutieron las líneas de acción para el reforzamiento de la Vigilancia Epidemiológica con motivo del terremoto del 13 de enero, así como la extensión de las acciones como consecuencia del segundo; es así que el 14 de febrero en visita de acompañamiento a las situación de

emergencia del Hospital Nacional de Cojutepeque se visita las nuevas zonas afectadas, acordándose los siguientes aspectos:

- Se mantiene el Sistema de Vigilancia Epidemiológica horizontal, es decir, la información debe ser analizada en primera instancia por el nivel local para la toma de medidas inmediatas y en seguida remitirla al nivel central para su concentración y análisis.
- Se establece el énfasis a la vigilancia de Dengue, Cólera y otras diarreas, Infecciones Respiratorias Agudas y Leptospirosis.
- Diariamente se colectara la información epidemiológica en general y sobre diarreas en particular con un corte diario del Canal Endémico acumulado desde el 1º de enero de 2001.
- A nivel del Laboratorio Central se procesarán las muestras de los casos sospechosos de Dengue así como se llevará a cabo el cultivo de las muestras en hisopo con el sistema de uno de cada diez menores con diarrea y de la totalidad de casos sospechosos en adultos.

Contrapartes: Biólogo Juan Roberto Unda CT/OPS Dr. Rolando Hernández, Director de Regulación; Dr. Juan Hector Jubis, Epidemiólogo, Dr. Mario Herrera, Jefe de Zoonosis; Dr. Juan Hugo Francia, Jefe de ETV, Dr. Romeo Montoya, Epidemiólogo; Dr. Jaime Soundy, Jefe del Laboratorio Central.

2.- CONTROL DE VECTORES

La cooperación de OPS/OMS en estas circunstancias se fortalecen para apoyar a los grupos nacionales en el control de criaderos y la identificación de comunidades con presencia de vectores que puedan ser causantes de algunas enfermedades, tanto a nivel comunitario como a nivel de los albergues y refugios.

Con el equipo central del Ministerio de Salud se elaboró un Plan de Ejecución inmediata para el control del *Aedes aegypti* en el período de febrero a mayo de 2001. El documento contiene las siguientes características:

- Medidas de intervención inmediata para reducir los índices de infestación de *Aedes aegypti* en los Departamentos priorizados como resultado del análisis entomológico y epidemiológico llevados a cabo. Este análisis identificó el orden de los siguientes
(Gobierno de Italia dona fondos para laboratorio de Entomología)
- Departamentos: San Vicente, La Paz, San Salvador, Sonsonate, Usulután, San Miguel, y la Unión.
- Vigilancia Epidemiológica del Dengue. De acuerdo a los parámetros y normativas de toma de muestras y procesamiento a nivel del Laboratorio Central.
- Adquisición de material y equipo del Laboratorio particularmente de reactivos para pruebas de IgM e IgG.
- Actividades de promoción y educación en salud para la prevención y control del Dengue. Incluye los componentes de investigación, capacitación, participación social y



comunicación social; la ejecución de estos componentes quedará a cargo del área de comunicaciones de la dirección de Epidemiología.

Como consecuencia del segundo sismo, se realizó una reunión de emergencia para la propuesta operativa inmediata y de la cual se obtuvieron los siguientes acuerdos:

- Se llevó a cabo una visita a la Dirección Deptal. de San Vicente, en donde fueron analizadas las actividades de vigilancia epidemiológica, atención médica inmediata a la población afectada y la programación operativa de las actividades de control del vector, las cuales deberán efectuarse esta semana.
- El plan de ejecución inmediata y el Plan Operativo están respaldados por el análisis de la situación epidemiológica, la estratificación en base a las densidades de *Aedes aegypti* y las observaciones sobre el terreno llevadas a cabo a partir de 114 de febrero.
- Para el control de vectores la OPS/OMS canaliza fondos del Gobierno de Italia.

Contrapartes:

Dr. Rolando Hernández, Director de la Dirección de Regulación; Dr. Carlos Meléndez, Gerente de Atención Integral a la Niñez, Dr. Julio Garay Ramos, Gerente de Atención del Adulto, Lic. Maria Mercedes de Padilla, Colaborador Técnico de la Gerencia del Adulto Mayor, Dr. Juan Hector Jubis, Epidemiólogo, Dr. Julio Alberto Armero, Colaborador Técnico de Epidemiología, Lic. Haydeé Padilla de Escobar, Gerencia de Atención a la Mujer, Ing. Elizabeth Granados, de la Gerencia de Saneamiento Ambiental, Dr. Juan Hugo Francia Jefe de Control de Enfermedades por Vectores y del Dr. Jaime Soundy, Jefe del Laboratorio Central, la Lic. Celina de Lozano y Lic. Patricia Mira del Laboratorio de Dengue

3.- ATENCIÓN A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA

Las aglomeraciones de personas en los albergues, así como la pérdida de algunas unidades de salud en las áreas rurales se convierten , junto con las condiciones ambientales y los vientos de la época en un serio riesgo para el aumento de las enfermedades en la niñez, por lo que desde OPS se priorizan las acciones a los grupos más vulnerables a estas

enfermedades, acordándose junto a los responsables nacionales de salud las siguientes intervenciones:

- Realización de uno de los Talleres (3) de Presentación/Inducción de la estrategia AIEPI en el Departamento de Santa Ana.
- Elaboración de Borrador del Plan Operativo AIEPI 2001.
- Realización del segundo Taller (3) de Presentación/Inducción de la estrategia AIEPI en el Departamento de Sonsonate.
- Llevar a cabo el tercer Taller de Presentación/Inducción de la estrategia AIEPI en el Departamento de Ahuachapan.

Los Talleres han sido financiados por la Cruz Roja Americana/El Salvador.

Contrapartes: Dr. Carlos Melendez, Dr. Ricardo López

4.- VIH/SIDA Y ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

A consecuencia de los terremotos muchas personas portadoras de VIH/SIDA han quedado desamparadas y muchas de ellas han perdido familiares y viviendas, así como muchos centros de atención a ellos se han perdido. Por ello, la atención a esta problemática de salud ha sido privilegiada dentro de la cooperación de OPS, como respuesta a grupos especiales de la población, habiéndose ejecutado las siguientes acciones:

- Visita a la sede Departamental de Salud de Zacatecoluca para verificación de la problemática en el personal de Salud y de la población, así como las necesidades inmediatas. En ellas se identificaron la de obtener frascos de Puriagua para ser distribuidos en las poblaciones más afectadas por el sismo (500 frascos)
- Visita al Hogar Jardín (Niño con VIH) para ver necesidades inmediatas: en el momento del sismo todos los niños se encontraron en el jardín del Hogar por el temor a otras réplicas, ya que actualmente cuentan con muy poco personal para realizar una evacuación rápida con todos los niños el 50% son niños que no pueden caminar y el resto son pequeños entre las edades de 3-9 años, hay un total de 30 niños de los cuales el 50% (15) tienen el VIH. Se habilitó el comedor para dormitorio temporero ya que la infraestructura de los actuales dormitorios son inadecuadas ante este tipo de desastre. Además se ha contribuido con un Canopi 6X4mts y alimentación nutritiva y rápida para no descuidar la nutrición de ellos.
- Visita a la departamental de salud de San Vicente para brindar apoyo a la vigilancia epidemiológica de Cólera y Dengue se discutió la necesidad de establecer una sala de situación.
- Se realizó junto con el Dr. Carlos Bonilla director de salud de la clínica periférica de San Vicente, la estrategia de botiquines básicos para refugios los cuales consistían abordar tres patologías simples tales como cefaleas, dolores abdominales simples, ojos, raspones, dermatitis y diarreas. Se realizaron visitas a 8 de los refugios formados para

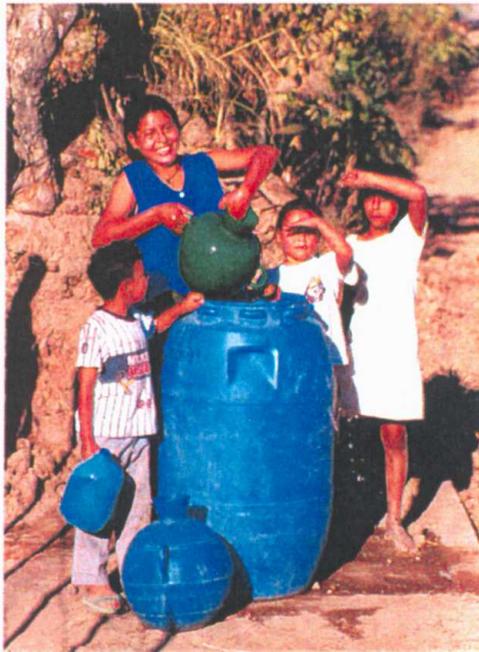
realizar una intervención de organización en salud en la atención de primeros auxilios e identificación de patologías como el Dengue y Cólera.

- Negociación con otros organismos como AID para adquisición de Agua Pura para el Hogar del Niño de VIH en Zacatecoluca y población de refugios
- Por dos noches se han visitado algunos refugios para verificar la salud de la población .
- Coordinación con Red Nacional de Bancos de Sangre para la verificación de cantidad de sangre adecuada para la emergencia.

Coordinación: Dr Armando Bañuelos,

Dr Mauricio Romero; Dra Elizabeth Rodriguez, Dr Luis Vergara, STC/OPS ,

COOPERACIÓN TECNICA EN SALUD AMBIENTAL



El componente de salud ambiental dentro de la cooperación ofrecida por la OPS al país fue no sólo necesaria, sino fundamental debido a las vulnerabilidades que a consecuencia del terremoto, se presentan en el país, haciéndose más notorias en las áreas rurales y en los municipios más alejados de la capital. Para dar una respuesta apropiada desde la OPS y en contacto con autoridades del Ministerio de Salud y de ANDA se establecen las siguientes tareas:

- Acciones encaminadas a poner en marcha el sistema de evaluación rápida de daños en los servicios de agua y saneamiento en las poblaciones afectadas por el sismo del 13 de enero de 2001. A tal efecto se visitaron las zonas de Las Colinas, Pinares de Suiza, albergues de El Cafetalón y Las Delicias (desde su inicio), las ciudades de San Vicente, Usulután, Santa Tecla y Cojutepeque, las comunidades de Comasagua, San Ramón, Candelaria, Nance Verde, Cacahuatal, Armenia, Santa María Masahual, San Agustín, Tecoluca, Santa Elena, San Francisco Javier.
- Con base a las visitas preliminares realizadas por el equipo técnico conformado para la emergencia se tuvo una evaluación cualitativa de los daños en los distintos sectores del país.
- Consolidación del equipo técnico de alto nivel de OPS para la cooperación técnica en fase de emergencia, compuesto por los ingenieros Juan Guillermo Orozco, Luis Leal, Alvaro Cantanhede (CEPIS), Carlos Morales (PWR Guatemala), Homero Silva (PWR Honduras), además de la Ing. Patricia de Segurado, el Ing. Roberto Arguello, la Dra. Rosa María de Zometa y el Dr. Jorge J. Jenkins.
- Apoyar al Ministerio de Salud en la elaboración del Plan de Emergencia.
- Coordinar acciones con otras instituciones claves para el manejo de agua, desechos sólidos como son la Gerencia de Sistemas Rurales de ANDA y con COMURES.
- Se brindó asistencia técnica y se apoyan las acciones de supervisión a las condiciones de agua y saneamiento en los albergues de El Cafetalón, Pinares de Suiza, Tecoluca.
- Desde OPS se ha coordinado con la AIDIS y se ha conseguido un equipo de producción de cloro in situ, con paneles solares. Asimismo AIDIS de Guatemala donó reactivos DPD para el análisis de cloro residual.
- Se han efectuado varias reuniones de coordinación con la Red de Agua y Saneamiento (RASES) que agrupa al Ministerio de Salud, UNICEF, ANDA, PCI, CARE, Plan Internacional, COSUDE, ANDAR, etc., y se ha logrado unificar una ficha de recolección de información de daños en el sector de Agua y Saneamiento, que está siendo incluido dentro del SIG.
- Con la RASES y el apoyo de PED se ha programado la realización del curso de evaluación de la vulnerabilidad en los sistemas de abastecimiento de agua rural.
- Se ha mantenido una coordinación permanente con el COEN y la Unidad de Desastres del Ministerio de Salud, teniendo siempre a mano las últimas cifras producidas por ambas entidades.
- Se realizaron compras de emergencia para asegurar la inocuidad del agua de consumo humano. Entre otros insumos y materiales que se compraron estuvieron los siguientes: cloro, sal, cal, cemento, tanques de almacenamiento de agua de 2,500 y 5,000 litros,



bidones para almacenamiento domiciliario de agua (20 y 80 litros), comparadores de cloro, reactivos DPD, palas, piochas, carretillas, rastrillos, colectores de basura, bolsas plásticas para basura, recipientes para la basura, letrinas, materiales para las casetas de las letrinas (1,000 casetas), mosquiteros, equipos de producción de cloro in situ, equipos de perifoneo, frascos para el PURIAGUA, programas para el Sistema de Información Geográfica, Posicionadores Satelitales (GPS), material educativo para cada aspecto de salud ambiental (agua, desinfección, excretas, basuras, hábitos higiénicos, control del dengue y del cólera). Estos insumos se han canalizado al Ministerio de Salud Pública y a ANDA.

- Además de las comunidades visitadas, las evaluaciones se extendieron a otras comunidades a raíz del segundo terremoto del 13 de febrero, a saber: San Pedro Nonualco, Santa María Ostuma, Verapaz, Guadalupe, Candelaria, donde sí se tuvo daños severos en los sistemas de abastecimiento de agua y en las letrinas.
- En coordinación con el Ministerio de Salud, de Economía y el Vice-Ministerio de Vivienda se han diseñado tres prototipos de módulos sanitarios básicos para las viviendas, los que están en proceso de construcción.(**VIVIENDA SALUDABLE**)
- Se está desarrollando un plan de entrenamiento a los inspectores sanitarios (MSPAS) y técnicos de ANDA en la técnica de perforación manual de pozos y mejoramiento de los pozos excavados, al igual que la fabricación e instalación de bombas BOPS-2002.
- Asesoría al Ministerio de Salud para el fortalecimiento de la producción y distribución de cloro a través del PURIAGUA y en el marco de la iniciativa “El Salvador 100% Desinfectado”.
- Se han programado dos cursos sobre métodos de desinfección del agua en el ámbito rural, que se dictarán en coordinación con el Ministerio de Salud Pública.
- Se han producido dos propuestas para financiar el sector, a saber: Proyecto de Asistencia Humanitaria y Acciones Iniciales de Rehabilitación en los Servicios de Agua y Saneamiento a Poblaciones Afectadas, y el Programa para la Rehabilitación y Reconstrucción de los Servicios de Agua Potable y Saneamiento de Poblaciones

Rurales de la República de El Salvador Afectadas por los Terremotos del 13 de Enero y 13 de Febrero de 2001 cuyo monto es de US\$ 1,931,250.

- Se ha recopilado un considerable acervo fotográfico de los distintos aspectos de la tragedia que servirá para ilustrar los informes, trabajos técnicos y solicitudes de ayuda.

Coordinación: Dr. Jorge Jenkins

Ing. Patricia Segurado, Dra. Rosa Maria Zometa, Ing. Juan Orozco, Ing. Luis Leal, Ing. Homero Silva, Ing. Carlos Morales, Ing. Alvaro Cantanhede, Ing. Roberto Arguello,,

Contrapartes: Ing. Elizabeth Granados, Gerente de Salud y Ambiente del MISPAS
Ing. Nelson Gonzales Escamillas, Director del Servicio rural de ANDA
Ing. Juan Guillermo Umaña, Presidente de AIDIS/ELS
Red de Agua y Saneamiento de El Salvador, RAES.