LINEAMIENTOS OPERATIVOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y ENTOMOLÓGICA DE MALARIA CON EL ABORDAJE DE LA ESTRATEGIA DE ELIMINACIÓN DTI-R EN ECUADOR

Fecha (día/mes/año): _____

Nombres: _____ Cargo: _____

Zona (Nº): _____ Provincia: _____Parroquia: _____

Distrito (número y nombre):_____ Localidad:_____

SECCIÓN 1 GENERALIDADES

1. ¿Cuáles son los parásitos del paludismo que infectan al ser humano?

a) Plasmodium vivax, Plasmodium falciparum, E. coli, Plasmodium knowlesi

b) Plasmodium vivax, Plasmodium falciparum, Toxoplasma Gondii, Plasmodium knowlesi

c) Plasmodium vivax, Plasmodium falciparum, Plasmodium ovale, Plasmodium malariae , Plasmodium knowlesi

d) Plasmodium vivax, Plasmodium falciparum, Plasmodium malariae , Plasmodium knowlesi, Yersinia pestis

2. ¿Como se transmite el paludismo?

a) Por picadura de un mosquito hembra del género *Anopheles*, vía congénita, transfusiones sanguíneas y accidentes laborales

b) Transmisión vertical, transfusiones, secreciones

c) Transmisión vertical, vía oral, picadura de un mosquito hembra del género Anopheles

d) Solo por picadura de un mosquito hembra del género Anopheles

e) Ninguna de las anteriores

3. ¿Cuándo se debe sospechar de paludismo en un paciente?

a) Toda persona con episodio febril actual o reciente, con antecedentes de exposición, procedencia (o residencia) en áreas endémicas de transmisión del paludismo.

b) El paciente puede presentar, además: escalofríos, dolor de cabeza, náuseas y vómitos, dolores en el cuerpo, malestar general, hepatomegalia, esplenomegalia, taquipnea.

c) Se debe incluir además toda persona con fiebre y con antecedentes de exposición, procedencia o residencia en las áreas endémicas de la Costa y Amazonía, como parte del diagnóstico diferencial de dengue.

d) Todas las anteriores

e) a y b

LIVEWORKSHEETS

4. Elija la definición correcta de un caso de paludismo autóctono

a) Caso de paludismo o infección que fue adquirido fuera del área donde el caso fue diagnosticado.

b) Caso en el cual el paciente es diagnosticado con paludismo que se contagia dentro del país y no está vinculado a un caso importado. Es indicativo que hay transmisión local.

c) Caso cuyo origen puede rastrearse hasta una transfusión de sangre u otra forma de inoculación parenteral del parásito, pero no a la transmisión mediante inoculación natural por mosquitos.

d) Ninguna de las anteriores.

5. Elija la definición correcta de un caso de paludismo importado

a) Caso infectado localmente sin evidencia de importación, ni ligado a la transmisión de un caso importado.

b) Caso contraído localmente para el cual se dispone de datos epidemiológicos fidedignos y sólidos que lo vinculan directamente a un caso importado conocido (transmisión local de primera generación)

c) Caso en el cual hay evidencia que la infección del paciente diagnosticado con paludismo fue adquirida fuera del país.

d) Caso cuyo origen puede rastrearse hasta una transfusión de sangre u otra forma de inoculación parenteral del parásito, pero no a la transmisión mediante inoculación natural por mosquitos

6. ¿Cuáles son los signos de alarma del paludismo grave?

a) Paludismo cerebral

b) Complicación renal

c) Complicación hepática

d) Complicación pulmonar o síndrome de dificultad respiratoria

e) Choque

f) Hipoglicemia

g) Hiperémesis

h) Anemia grave

i) Todas las anteriores

LIVEWORKSHEETS

SECCIÓN 2 DETECCIÓN-DIAGNÓSTICO

7. ¿Qué pruebas se utilizan para el diagnóstico de paludismo?

8. ¿Qué tipo de prueba mide la densidad parasitaria?

9. Con un resultado de PDR reactiva (positiva) ¿Se puede iniciar el tratamiento?

Sección 3 Tratamiento

10. ¿Con qué tipo de prueba se hace seguimiento de adherencia al tratamiento de malaria?

11. Identifique el tratamiento para cada especie de *Plasmodium* spp.

P. vivax	Artemether 20mg y Lumefantrina 120mg + Primaquina 15mg
P. falciparum	Cloroquina 150mg + Primaquina 15mg

12. La primaquina está contraindicada en:

13. A una paciente embarazada con infección por *Plasmodium vivax* se debe prescribir:

a) Cloroquina 2 tabletas el primer día, media tableta el segundo y tercer día y primaquina media tableta cada día por catorce días.

b) Cloroquina 4 tabletas el primer día, 3 tabletas el segundo y tercer día y primaquina 1 tableta de adulto cada día por catorce días.

c) Cloroquina 4 tabletas el primer día, 3 tabletas el segundo y tercer día y dos tabletas cada semana hasta el parto.

d) Cloroquina 4 tabletas el primer día, 3 tabletas el segundo y tercer día y dos tabletas cada semana hasta el final de la lactancia.

e) Ninguna de las anteriores.

LIVEWORKSHEETS

SECCIÓN 4 INVESTIGACIÓN

14. Identifique los tipo de búsqueda

Búsqueda activa	Detección de casos de malaria que se lleva a cabo intermitentemente fuera de los establecimientos de salud
Búsqueda pasiva	Búsqueda de casos adicionales mediante la toma de muestras a pacientes sospechosos de malaria entre familiares, vecinos y miembros de la comunidad
Búsqueda proactiva	Búsqueda de febriles que se realiza de manera rutinaria
Búsqueda reactiva	Detección de casos de malaria en pacientes que acuden a un establecimiento de salud o a un agente comunitario de salud, en general por un cuadro febril

15. Identifique en días el seguimiento de casos de malaria por *Plasmodium falciparum* y *Plasmodium vivax* en las áreas con acceso a servicios de salud se realiza los días:

P. vivax	7, 14, 21, 28 y 42
P. falciparum	7, 14, 21, 28, 1 vez al mes por cuatro meses, extendiéndose hasta los 12 meses

16. En caso persistir la sospecha de malaria, se debe solicitar un examen de gota gruesa y extendido fino o PDR:

a) Cada hora por cinco días
b) Cada día por cinco días
c) Cada veinte y cuatro horas por tres días
d) Solo una vez

Sección 5 Respuesta

17. Las actividades de vigilancia entomológica de vectores de malaria deben realizarse en:

a) Localidades con casos autóctonos de paludismo en los últimos seis meses.
b) Localidades cercanas a los casos positivos de paludismo.
c) Localidades en las que no se conocen las especies de *Anopheles* presentes y la ecología de la zona es ideal para su proliferación.
d) Localidades con antecedentes de transmisión de malaria.
e) Todas las anteriores
f) Ninguna de las anteriores

LIVEWORKSHEETS

18. Se ha reportado un caso de paludismo en un área amazónica de Orellana. Las características de la vivienda observadas son columnas de madera, techo de palma, sin la presencia de paredes. Cual estrategia de control vectorial sería la más adecuada de aplicar en este caso.

19. La búsqueda reactiva debe realizarse:

a) Área de 500 metros alrededor del caso, en población concentrada y 2 km en población dispersa, con una frecuencia semanal, durante un mes o hasta que cese la transmisión.

b) Área de 2 km alrededor del caso, en población concentrada y 500 metros en población dispersa, con una frecuencia semanal, durante un mes o hasta que cese la transmisión.

c) Se realiza a todos los convivientes afebriles y febriles; y alrededor de la residencia o lugares de permanencia, considerando los períodos de incubación del parásito.

d) a y c

e) b y c

20. ¿Cuál es la cobertura de MTILD?

LIVEWORKSHEETS