

**Fecha Sanción** 6 Set. 1993  
**Publicado en Boletín Oficial** B. O. N° 90/93.- PAG. N° 1.997/2.004  
**Extracto** CONSTITUYESE EL PROGRAMA PROVINCIAL DE CHAGAS " PROCHOGAS  
CATAMARCA " UNIDAD ESPECIAL.-

V I S T O:

El Expediente M -- 3219, y

C O N S I D E R A N D O:

Que por el citado expediente el MINISTERIO DE SALUD Y ACCION SOCIAL solicita la conformación de una Unidad Orgánica que tenga por objeto ejecutar un programa integral de lucha contra el chagas, el cual, además, debe hallarse integrado a los restantes programas y planes que se desarrollan en ámbito del citado Ministerio.

Que la Unidad Orgánica que se pretende se encuentra adecuada a las previsiones contenidas en el punto 4 del Anexo I del Decreto 860/92.

Por ello,

El Gobernador de la Provincia  
D E C R E T A :

Art. 1°-- Constitúyase el " PROGRAMA PROVINCIAL DE CHAGAS --PROCHAGA-- CATAMARCA" -- Unidad Especial bajo dependencia directa del SUBSECRETARIO de SALUD PUBLICA del MINISTERIO DE SALUD Y ACCION SOCIAL, y de acuerdo a las previsiones contenidas en el punto 4 del Anexo I del Decreto 860/92.

Art. 2°-- Apruébase los lineamientos básicos de políticas y Subproyectos a instrumentar por la Unidad Especial " PROGRAMA PROVINCIAL DE CHAGAS" (PROCHAGAS -- CATAMARCA), los que como Anexo I y II forman parte integrante del presente.

Art. 3°-- Facúltase al titular del MINISTERIO DE SALUD Y ACCION SOCIAL a conformar e integrar el personal a afectar directa o indirectamente al " PROGRAMA PROVINCIAL DE CHAGAS ", como también a aprobar las reformulaciones y nuevos subproyectos vinculados al programa.

Art. 4°-- Comuníquese, publíquese, dése al Registro Oficial y Archívese.

ARNOLDO ANIBAL CASTILLO  
Gobernador de Catamarca

Dra. Aurora del C. Pico Zossi de Ahumada  
Ministro de Salud y Accion Social

-----  
ANEXO I

PROGRAMA PROVINCIAL DE CHAGAS

PROCHAGAS -- CATAMARCA

Unidad de Proyectos Especiales

LINEAMIENTOS BASICOS

Constituir una coordinación efectiva con la Delegación del Programa Nacional de Chagas, bajo la consideración que el Ministerio

de Salud y Acción Social Provincial definirá las prioridades y cursos de acción del Programa de la Provincia conforme lo establecido por los acuerdos de trabajo entre Nación y Provincia.

Establecer la coordinación apropiada con los organismos públicos o privados, de carácter municipal, nacional, extranjero o internacional, necesarios para llevar a cabo el programa.

#### LINEAMIENTOS PROGRAMATICOS

- 1.-- Control de la transmisión vectorial de la enfermedad de Chagas, a través de desinfección de las unidades domiciliarias.
- 2.-- Control de la transmisión no vectorial, a través del control de la sangre a transfundir y de la detección del niño infectado, hijo de madre chagásica.
- 3.-- Vigilancia de la transmisión de chagas en la vivienda humana y en los servicios de hemoterapia.
- 4.-- Formación de Centros de Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad de Chagas en los Hospitales cabecera de Areas Programáticas.
- 5.-- Todas estas actividades, se desarrollarán en el marco de la participación comunitaria con educación sanitaria.
- 6.-- Investigación operativa, sobre la marcha del programa y sus necesidades de ajuste.

#### LINEAMIENTOS DE GESTION:

- 1.-- Elaboración de informes técnicos y propender a su publicación, sobre:
  - a) Evaluación de la actividad del programa nacional en la provincia.
  - b) Evaluación de las acciones de organismos privados y públicos intervinientes en el programa
  - c) Evaluación del control de la sangre a transfundir.
  - d) Progresos y dificultades del programa.
- 2.-- Brindar asistencia técnica a las unidades que lo requieran o a las que se detecte, la necesiten.
- 2.-- Concientización de los servicios de hemoterapia, vigilando el cumplimiento de la Ley Nacional N° 22360, que adhirió la Provincia a través de la Ley N° 4208, Decreto N° 3806 del 28 de Noviembre de 1984.
- 3.-- Promover a la confección de listados de dadores con sereología positiva para chagas.
- 4.-- Colaborar en la formación del banco de sangre de la Capital.

#### POBLACION OBJETO:

- a) Pacientes que requieran transfusiones de sangre o hemodialis en Instituciones Públicas o Privadas de la Provincia de Catamarca.
- b) Dadores o donantes de sangre de Instituciones Públicas y Privadas de la Provincia de Catamarca.

#### ACTIVIDADES CIENTIFICAS:

- a) Se realizará un diagnóstico de situación de los servicios de hemoterapia de los Hospitales cabeceras de Areas Programáticas.
- b) Se estudiará sereológicamente ( usando tres métodos inmunológicos Machado Guerreiro, Hemoaglutinación Indirecta y Test de Inmunofluorescencia), a los dadores siendo controlados en el Servicio Nacional de Chagas.

#### ACTIVIDADES VINCULANTES:

En caso de sereología positiva se derivará al paciente a los centros de diagnósticos y tratamientos de la enfermedad de Chagas en los Hospitales cabeceras de áreas programáticas.

#### EDUACION FORMAL:

Se capacitará al personal profesional y técnico a través del Instituto Nacional de Diagnóstico e Investigación de la Enfermedad de Chagas (INDIECH) y el Servicio Nacional de Chagas.

#### EDUCACION NO FORMAL:

Concientizar a la población de la transmisión de la enfermedad de Chagas a través del contacto con sangre infectada.

#### DEPENDENCIAS INTERVINIENTES:

PROCHAGAS CATAMARCA -U.P.E.-

SERVICIO NACIONAL DE CHAGAS  
(Programa Ramón Carrillo)

INDIECH

SERVICIO DE HEMOTERAPIA PUBLICOS Y PRIVADOS DE LA CAPITAL E INTERIOR  
DE LA PROVINCIA DE CATAMARCA.

#### PLAZOS:

Desde 1993 hasta 1996

#### ANEXO II

#### ENUNCIACION DE PROYECTOS

##### 1.-- SUBPROYECTO LUCHA CONTRA EL VECTOR

#### FUNDAMENTOS:

En 1987 la O.M.S. estimaba que alrededor de 90 millones de personas viven en zonas consideradas endémicas expuestas al riesgo de contraer la infección, de las cuales 20 millones estarían infectadas por *Tripanosoma Cruzi* (T. Cruzi).

En la Argentina diversos estudios específicos realizados en la población permiten estimar la existencia de 2 millones de infectados en un área que abarca las 2/3 partes de la superficie del país.

En el año 1961 se inicia en Catamarca una etapa de prevención, tratamiento e investigación llevada a cabo por el Centro de Diagnóstico, Tratamiento e Investigación de la Enfermedad de Chagas Maza y en 1962 se amplía la cobertura epidemiológica que comenzara en la capital a todos los departamentos de la Provincia.

La transmisión del T. Cruzi al ser humano se realiza principalmente por dos medios:

- a) Por el vector o transmisión vectorial y
- b) Por transfusiones de sangre y congénita o con natal llamada transmisión inter humana o no vectorial.

La Transmisión vectorial es responsable del 85% de los casos.

Según estadísticas del año 1981 en Catamarca el porcentaje de infectado es 24,3%

#### OBJETIVOS:

- 1.-- Disminución del porcentaje de infectación chagásca en la Provincia.
- 2.-- Concientización de la población del riesgo de la infección.
- 3.-- Destruir al vector (*Triatoma Infectans*) con el fin de romper la cadena epidemiológica desinfectando domicilio y peridomicilio.
- 4.-- Realizar la vigilancia (biosensores) en las áreas tratadas de la vivienda humana.
- 5.-- Instrumentar un buen revelamiento de datos para programar las acciones y evaluar los resultados.
- 6.-- Participar en el plan de mejoramiento de la vivienda a cargo de la Subsecretaría de Acción Social.

**POBLACION OBJETO:**

Poblaciones de cada uno de los departamentos de la Provincia.

**ACTIVIDADES CIENTIFICAS:**

- a) Prosecución del Programa Ramón Carrillo en el ataque químico (rociado) en los departamentos de Santa María, Andalgalá y Belén y en la vigilancia (biosensores) en los departamentos de La Paz y Capayán.
- b) Control sereológico a través de Machado Guerreiro, Hemoaglutinación Indirecta (HAI) y Test de Inmunofluorescencia (TIF) en niños de edad escolar.
- c) Traslado de las muestras al Servicio Nacional de Chagas Catamarca para el control de las sereológicamente positivas.

**ACTIVIDADES VINCULANTES:**

Educación formal: Capacitación del personal integrante de las Brigadas Comunitarias (Rociado) y de Agentes Sanitarios (vigilancia y detección de casos).

Educación no formal: Concientización de la población a través de charlas, audiovisuales y haciendo uso de los medios de comunicación social.

**DEPENDENCIAS INTERVINIENTES:**

PROCHAGAS CATAMARCA --UPE--

SERVICIO NACIONAL DE CHAGAS  
(Programa Ramón Carrillo).

COROLUCHA  
(Rotary Club Catamarca)

ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD

MUNICIPIOS

BRIGADAS COMUNITARIAS

ESCUELAS, ESTABLECIMIENTOS  
SANITARIOS Y CENTROS  
COMUNITARIOS

MEDIOS DE COMUNICACION SOCIAL

**PLAZOS:**

Plan Ramón Carrillo desde 1992 hasta 1993.

Resto de los departamentos desde 1994 al 2000.

## 2.-- SUBPROYECTO: CONTROL DE LA SANGRE A TRANSFUNDIR

### FUNDAMENTOS:

Dentro de la transmisión no vectorial un 9% correspondería a la transmisión por transfusiones de sangre.

Un 6% de los donantes de sangre de la Unidad de Buenos Aires presentaba en 1972 Sereología Positiva para antígeno de *Tripanosoma Cruzi* que significa que poseen parásito en circulación. La proporción es aun mayor en áreas de mayor endemicidad. El riesgo de adquisición aumenta proporcionalmente con el número de transfusiones ya que los parásitos permanecen viables hasta 18 días en las condiciones de almacenamientos de los bancos de sangre.

### OBJETIVOS:

- 1.-- Disminución del porcentaje de infección chagásica a través de la sangre a transfundir.
- 2.-- Concientización de los servicios de hemoterapia, vigilando el cumplimiento de la Ley Nacional N° 22360, que adhirió la Provincia a través de la Ley N° 4208, Decreto N° 3806 del 28 de noviembre de 1984.
- 3.-- Promover a la confección de listados de dadores con sereología positiva para chagas.
- 4.-- Colaborar en la formación del banco de sangre de la Capital.

### POBLACION OBJETO:

- a) Pacientes que requieran transfusiones de sangre o hemodialisis en Instituciones Públicas o Privadas de la Provincia de Catamarca.
- b) Dadores o donantes de sangre de Instituciones Públicas y Privadas de la Provincia de Catamarca.

### ACTIVIDADES CIENTIFICAS:

- a) Se realizará un diagnóstico de situación de los servicios de hemoterapia de los Hospitales cabeceras de Areas Programáticas.
- b) Se estudiará sereológicamente (usando tres métodos inmunológicos Machado Guerreiro, Hemoaglutinación Indirecta y Test de Inmunofluorescencia), a los dadores siendo controlados en el Servicio Nacional de Chagas.

### ACTIVIDADES VINCULANTES:

En caso de sereología positiva se derivará al paciente a los centros de diagnósticos y tratamiento de la enfermedad de Chagas en los Hospitales cabeceras de áreas programáticas.

EDUCACION FORMAL: se capacitará al personal profesional y técnico a través del Instituto Nacional de Diagnóstico e Investigación de la Enfermedad de Chagas (INDIECH) y el Servicio Nacional de Chagas.

Educación No formal: concientizar a la población de la transmisión de la enfermedad de Chagas a través del contacto con sangre infectada.

### DEPENDENCIAS INTERVINIENTES

PROCHAGAS CATAMARCA-- U.P.E.  
SERVICIO NACIONAL DE CHAGAS  
(Programa Ramón Carrillo) INDIECH

SERVICIO DE HEMOTERAPIA PUBLICA  
Y PRIVADOS DE LA CAPITAL E INTERIOR  
DE LA PROVINCIA DE CATAMARCA.

PLAZOS:

Desde 1993 hasta 1996.

3.-- SUBPROYECTO CONTROL DE LA  
TRANSMISION DE LA MADRE AL  
NIÑO.

FUNDAMENTOS:

Dentro de la Transmisión vectorial un importante número de casos (90%) se producen en los primeros años de la vida por lo cual se considera a la enfermedad de Chagas, una enfermedad pediátrica.

Respecto de la transmisión no vectorial estimada en un 15% en las zonas tratadas con insecticidas que aun no han organizado el control de transfusiones, el 6% correspondería a nuevos casos por transmisión congénita, cifra que trasladada a toda área endémica nos advierte de la importancia de la estadía de contaminación, lo que debe ser valorada y tenida en cuenta, tanto en el aspecto sanitario como asistencial.

Se calcula que en las grandes maternidades públicas del país el número de nacimientos es de 70.000 por año aproximadamente, siendo el número de madres infectadas aproximadamente de 10.000, por lo que creemos que toda acción dirigida a la prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad de Chagas en el área Materno Infantil contribuirá significativamente a la disminución de nuevos casos agudos y por consiguientes de enfermos en la etapa crónica.

OBJETIVOS:

- 1.-- Detección y control de la embarazada chagásica.
- 2.-- Seguimiento de los hijos de madre chagásica.
- 3.-- Control de los niños hasta los dos años de edad que concurren a los centros asistenciales para detectar los posibles casos agudos.

POBLACION OBJETO:

Embarazadas que concurren a los centros de atención del Hospital Interzonal San Juan Bautista, Instituciones provinciales o del interior y centros privados de Capital e interior de la Provincia de Catamarca.

Embarazadas y niños menores de dos años que concurren a los hospitales cabeceras de áreas programáticas y centros periféricos.

ACTIVIDADES CIENTIFICAS:

- a) Se realizará un diagnóstico de situación institucional.
- b) Detección sereológica de la gestante chagásica.
- c) Se estudiará sereológicamente los hijos de madres con sereología positiva.
- b) Seguimiento y control a los tres mese, seis meses y un año de los niños con sereología positiva.

ACTIVIDADES VINCULANTES:

- a) Se hará conocer el manual de normas de diagnóstico y tratamientos de la enfermedad de chagas en pediatría, elaborado por el

Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación.

b) Se contempla realizar el control de calidad en las técnicas diagnósticas en acción conjunta con el Servicio Nacional de Chagas y el INDIECH.

c) Se contempla la capacitación y/o formación de recursos humanos.

DEPENDENCIAS INTERVINIENTES:

PROCHAGAS CATAMARCA -- UPE--

SERVICIO NACIONAL DE CHAGAS  
(Programa Ramón Carrillo)

CENTROS MATERNOS INFANTILES  
PROVINCIALES PUBLICOS Y  
PRIVADOS.

PLAZOS:

Desde 1993 hasta 1996.

4.-- SUBPROYECTO:

EDUCACION SANITARIA

OBJETIVOS:

- 1.-- Controlar la educación formal y no Formal de los anteriores subproyectos (lucha contra el vector, detección y control de la transmisión materno infantil, control de la sangre a transfundir).
- 2.-- Participación y colaboración con el PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD en la formación de los agentes sanitarios.
- 3.-- Promover a través del Ministerio de Cultura y Educación de programas de concientización en niños y jóvenes de la enfermedad de chagas.
- 4.-- Proveer de la capacitación personal profesional a través del INDIECH, Servicio Nacional de Chagas y centros relevantes del país.

POBLACION OBJETO:

- a) Población de cada uno de los Departamentos de la Provincia.
- b) Agentes sanitarios.
- c) Educandos en edad escolar primaria y secundaria.
- d) Personal profesional, participantes del programa de chagas Catamarca, (Pro-Chagas Catamarca).

ACTIVIDADES CIENTIFICAS:

- a) Difusión a través de charlas, videos, audiovisuales y afiches.
- b) En coordinación con el Servicio Nacional de Chagas se realizará la educación de los agentes sanitarios en la lucha sobre terreno.
- c) Formación de los agentes sanitarios sobre vigilancia de la transmisión de chagas en la vivienda humana (biosensores).

d) Incentivar a las escuelas a la elaboración de trabajos científicos sobre la enfermedad de chagas.

ACTIVIDADES VINCULANTES:

a) Empleos de los medios de comunicación social para la difusión de la realización de cursos de capacitación de agentes sanitarios.

b) Comunicar la realización de cursos de actualización y formación para el personal profesional incentivándolo a su participación.

DEPENDENCIAS INTERVINIENTES:

PROCHAGAS CATAMARCA -- UPE--

SERVICIO NACIONAL DE CHAGAS

(Programa Ramón Carrillo).

ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD

MINISTERIO DE CULTURA Y EDUCACION

ESCUELAS

INDIECH.

CENTROS RELEVANTES DEL PAIS

PLAZOS:

Desde 1993 hasta 1999.

5.-- SUBPROYECTO: FORMACION DE CENTROS  
DE DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTO DEL ENFERMO  
CHAGASICO

FUNDAMENTOS:

Desde el año 1984, la Provincia no cuenta con un centro de prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad de chagas, por lo que consideramos urgente y necesario la creación de los mismos en el área capital y hospitales cabeceras del interior de la Provincia.

OBJETIVOS:

- 1.-- Detección y control del enfermo chagásico.
- 2.-- Disminución de la tasa de mortalidad por cardiopatía chagásica.
- 3.-- Tratamiento precoz de los casos agudos y control de las complicaciones en los crónicos.
- 4.-- Brindarle al enfermo chagásico la orientación laboral adecuada.
- 5.-- Efectuar un relevamiento de datos para evaluar metodología y programar la conducta a seguir.

POBLACION OBJETO:

Individuos sereológicamente positivos con o sin sintomatología de la Provincia de Catamarca.

ACTIVIDADES CIENTIFICAS:

- a) Se realizará un diagnóstico de la situación institucional.
- b) Se realizará historia clínica, control sereológico, electrocardiograma, control radiológico, del individuo chagásico, evaluando estado de la enfermedad para su tratamiento oportuno.
- c) Prever la provisión de fármacos para el tratamiento e insumos para el diagnóstico (sereología y aparatología).

ACTIVIDADES VINCULANTES:

EDUCACION FORMAL:

Se hará conocer las normas de ATENCION MEDICA, del afectado chagásico, aprobado por el Ministerio de Salud y Acción Social (Noviembre de 1993), con colaboración del Programa Rotary Chagas Catamarca.

Capacitación o formación de recursos humanos.

Control de calidad de las técnicas diagnósticas en acción conjunta con el Servicio Nacional de Chagas y el INDIECH.

EDUCACION NO FORMAL:

Concientizar a la población de la importancia de su concurrencia a los centros de atención del enfermo chagásico a través de la educación sanitaria y medios de comunicación social.

DEPENDENCIAS INTERVINIENTES:

PROCHAGAS CATAMARCA -- UPE--

SERVICIO NACIONAL DE CHAGAS  
(Programa Ramón Carrillo)

HOSPITALES CABECERAS DE  
AREAS PROGRAMATICAS

MINISTERIO DE SALUD Y ACCION SOCIAL  
DE CATAMARCA.

FUNDACION ROTARIA A TRAVES  
DEL ROTARY CLUB CATAMARCA

PLAZOS:

Desde 1993 hasta 1995.