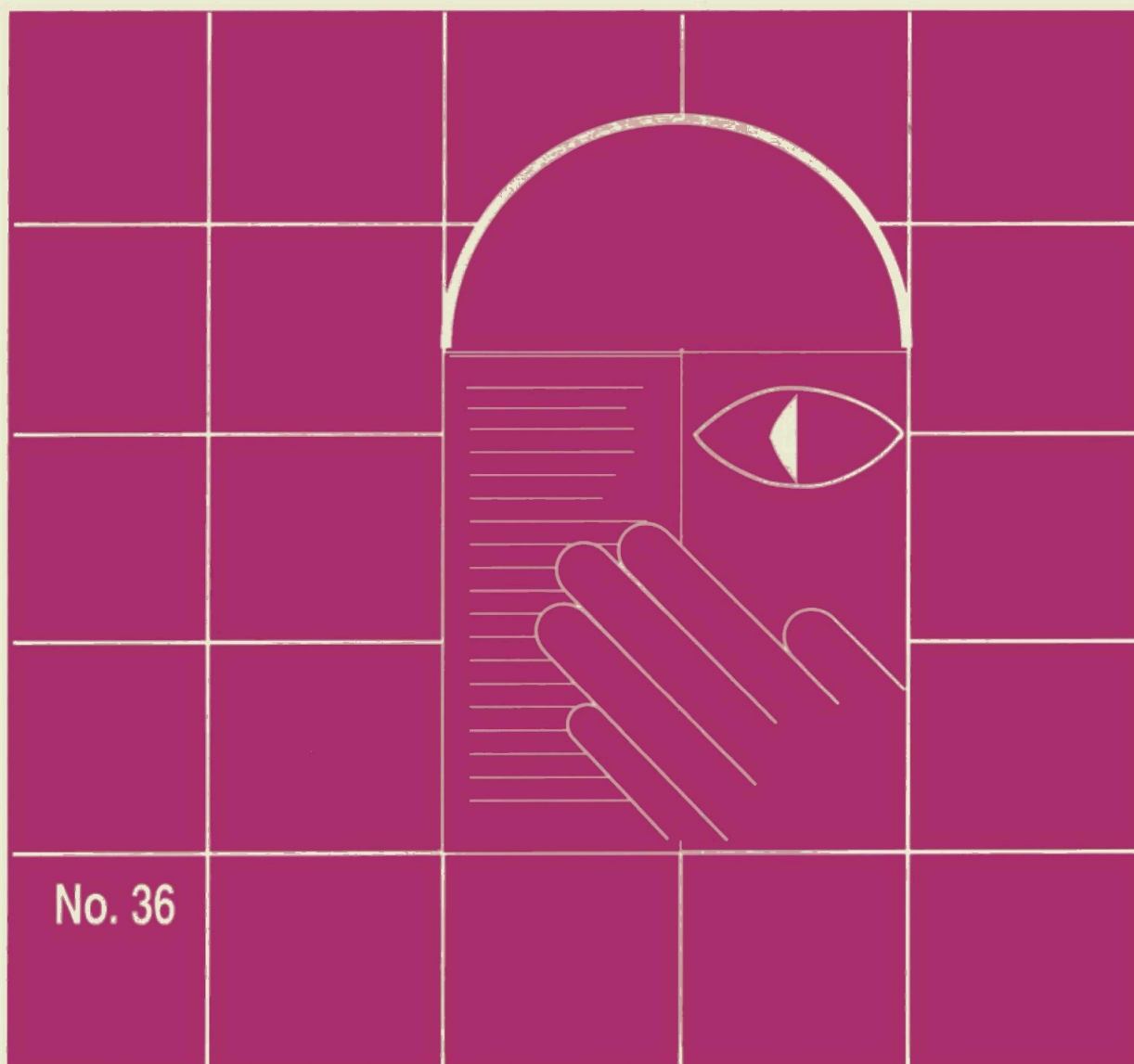


# Materiales de enseñanza para el control de malaria a nivel local

---

Serie PALTEX para Ejecutores de Programas de Salud No. 36



# **MATERIALES DE ENSEÑANZA PARA EL CONTROL DE MALARIA A NIVEL LOCAL**

**Serie PALTEX para Ejecutores de Programas de Salud Nº 36**

**Organización Panamericana de la Salud  
Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la  
Organización Mundial de la Salud**

Copyright © Organización Panamericana de la Salud 1994

ISBN 92 75 32132 9

Todos los derechos reservados. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida o transmitida en ninguna forma y por ningún medio electrónico, mecánico, de fotocopia, grabación u otros, sin permiso previo por escrito de la Organización Panamericana de la Salud.

Las opiniones que se expresan en este libro son las de los autores y no necesariamente las de la Organización Panamericana de la Salud.

Publicación de la  
ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD  
Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la  
ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD  
525 Twenty-third Street, N.W.  
Washington, D.C. 20037, E.U.A.

1994

**Autores:**

**MANUEL MANCHENO<sup>1</sup>, AXEL KROEGER<sup>1</sup>, WILSON RUIZ<sup>1</sup>,**

**Ilustraciones:**

**M. Mancheno (Diseño)**

**T.Clemente (Dibujos)**

## CONTENIDO

Prefacio

Prólogo

### INTRODUCCION

1.1	¿Por qué escribimos este libro?	1
1.2	¿A quién sirven estos materiales?	2
1.3	¿Cómo utilizar los materiales de enseñanza?	2
1.4	Materiales a preparar para el taller	3
1.5	¿Cuántos facilitadores se necesitan?, ¿cuáles son sus responsabilidades	3
1.6	¿Cómo se capacita a los facilitadores?	3
1.7	Métodos didácticos a utilizarse en el taller	6
	Trabajo de grupos	6
	Discusión plenaria	6
	Uso de tarjetas	7
	Uso de dibujos y gráficas	8
	los juegos didácticos	8

### TALLER: EL PALUDISMO

MODULO 0	Presentación y organización del Taller	11
	Objetivos	11
	Unidad A: Presentación de participantes	12
	Unidad B: Organización del Taller	13
MODULO I	Vectores y Parásitos	14
	Objetivos	14
	Unidad A: Causas del paludismo	16
	Unidad B: El vector	17
	Unidad C: El ciclo de transmisión	20
	Unidad D: Los parásitos	22
	Unidad E: Análisis de conceptos	23

## Materiales de Enseñanza de Malaria

MODULO II	Diagnóstico y tratamiento del paludismo	25
	Objetivos	25
	Unidad A: Los síntomas del paludismo y la referencia de casos	27
	Unidad B: El tratamiento del paludismo	29
	Unidad C: La toma de muestras	32
MODULO III	Métodos de control del paludismo	
	Objetivos	34
	Unidad A: La disminución del contacto hombre - vector	36
	Unidad B: El control de criaderos	37
	Unidad C: El uso de mosquiteros impregnados	38
	Actividad 1: Concepto	39
	Actividad 2: Metodología	40
	Unidad D: El uso del jabón repelente	42
	Unidad E: Control de los casos de paludismo en la comunidad	44
MODULO IV	Análisis epidemiológico del paludismo	
	Objetivos	47
	Unidad A: Las nueve preguntas epidemiológicas para el análisis del paludismo como problema de salud	49
	Unidad B: Definición del problema: ¿Cuántos casos? ¿Cuándo?, ¿Dónde?	51
	Unidad C: Ubicación geográfica del problema	54
	Unidad D: Grupos de riesgo	55
	Unidad E: Análisis de resultados	57
MODULO V	Administración de un programa de salud	
	Objetivos	58
	Unidad A: El control de paludismo en la comunidad	59

	Unidad B: Los servicios de salud del área y los programas de control de paludismo	61
	Unidad C: Planificación de un programa de control de paludismo en un puesto básico de salud	63
<b>MODULO VI</b>	<b>Actividades educativas en la comunidad</b>	
	Objetivos	65
	Ejemplo 1. Componer la historia de una comunidad con problemas	65
	Ejemplo 2. Temas para las visitas domiciliarias	66
	Ejemplo 3. Uso de mosquiteros impregnados	68
	Ejemplo 4. Juegos didácticos	69
<b>BIBLIOGRAFIA</b>		70
<b>APENDICES</b>		
<b>APENDICE I</b>	<b>Dibujos y textos para copiar</b>	<b>73</b>
<b>APENDICE II</b>	<b>Juegos didácticos:</b>	<b>109</b>
	JD.1: "El camino de un buen promotor"	109
	JD.2: "El Naipe"	111
	JD.3: "Demos la vuelta al círculo"	117
<b>APENDICE III</b>	<b>Serie gráfica:</b>	<b>119</b>
	Temas para visitas domiciliarias	
	TEMA 1:	119
	TEMA 2:	123
	TEMA 3:	126
	TEMA 4:	128
	TEMA 5:	130
<b>APENDICE IV</b>	<b>Historia gráfica</b>	
	"El paludismo en la comunidad"	135

## PREFACIO

El programa de trabajo determinado por los Gobiernos Miembros que constituyen la Organización Panamericana de la Salud (OPS), dentro de sus actividades de desarrollo de la infraestructura y personal de salud, comprende la elaboración de nuevos tipos de materiales educativos aplicables fundamentalmente a la formación de personal técnico, auxiliar y de la comunidad.

En cumplimiento de lo señalado por los Gobiernos, se presenta a la consideración de los interesados, dentro del marco general del Programa Ampliado de Libros de Texto y Materiales de Instrucción la *Serie PALTEX para Ejecutores de Programas de Salud* de la cual forma parte este manual.

El Programa Ampliado (PALTEX), en general, tiene por objeto ofrecer el mejor material de instrucción posible destinado al aprendizaje de las ciencias de la salud, que resulte a la vez accesible, técnica y económicamente, a todos los niveles y categorías de personal en cualquiera de sus diferentes etapas de capacitación. De esta manera, dicho material está destinado a los estudiantes y profesores universitarios, a los técnicos y auxiliares de salud, así como al personal de la propia comunidad. Está orientado, tanto a las etapas de pregrado como de posgrado, a la educación continua y al adiestramiento en servicio y puede servir a todo el personal de salud involucrado en la ejecución de la estrategia de la atención primaria, como elemento de consulta permanente durante el ejercicio de sus funciones.

El Programa Ampliado cuenta con el financiamiento de un préstamo de \$5.000.000 otorgado por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) a la Fundación Panamericana para la Salud y Educación (PAHEF). La OPS ha aportado un fondo adicional de \$1.500.000 para contribuir a sufragar el costo del material producido. Se ha encomendado la coordinación técnica del PALTEX a la oficina coordinadora del Programa de Desarrollo de Recursos Humanos que tiene a su cargo un amplio programa de cooperación técnica destinado a analizar la necesidad y adecuación de los materiales de instrucción relacionados con el desarrollo de los recursos humanos en materia de salud.

El contenido del material para la instrucción del personal que diseña y ejecuta programas de salud, se prepara en base a un análisis de sus respectivas funciones y responsabilidades.

La *Serie PALTEX para Ejecutores de Programas de Salud* se refiere específicamente a manuales y módulos de instrucción para el personal de los ministerios y servicios de salud, siendo una selección de materiales que proporciona elementos para la formulación y desarrollo de programas de atención primaria.



## PROLOGO

Este manual de instrucción está basado en la metodología desarrollada por el equipo de trabajo del Centro Latinoamericano, recopilando varios años de experiencia en comunidades de Sudamérica. La versión original de estos materiales de enseñanza para el tratamiento y control del paludismo fue presentada en español a la OMS en Ginebra, versión que se ha ido corrigiendo gradualmente, incluyéndose las recomendaciones dadas en los diversos talleres donde estos materiales han sido usados.

Los Materiales de Enseñanza para el Control de Malaria a Nivel Local están diseñados de forma tal que fácilmente pueden ser adaptados a las características especiales de cada región o comunidad.

Agradecemos a todas aquellas personas que nos ayudaron en el desarrollo de esta publicación, en especial a la Fundación Alemana para el Desarrollo Internacional (DSE), quien financió parte de los costos de producción de este documento, permitiendo así su venta a un costo asequible a los trabajadores de salud. Esperamos que estos Materiales de Enseñanza contribuyan al mejoramiento de las estrategias de control de la malaria, y en última instancia, a la salud de las poblaciones de América Latina.

Los autores

## INTRODUCCION

### 1.1 ¿Por qué escribimos este libro?

Durante las últimas décadas la incidencia y prevalencia de malaria en la región de América Latina ha aumentado considerablemente a consecuencia de:

- el aumento de la migración humana
- los problemas financieros de los programas de control
- una mayor resistencia de los vectores frente a los insecticidas
- el uso restringido de los insecticidas debido a sus altos costos, y
- la resistencia del *plasmodium falciparum*, frente a la Cloroquina, en algunas zonas de la Región.

Entre los esfuerzos más importantes de interrumpir la transmisión de la enfermedad y dar el tratamiento oportuno a los enfermos, está el intento de hacer participar lo máximo posible a la propia comunidad. A pesar de muchas declaraciones sobre la participación comunitaria, existen pocas experiencias prácticas. El control de las enfermedades transmisibles debe realizarse primordialmente a nivel de la comunidad, porque su combate es generalmente percibido por la población como una necesidad. Dar importancia a las fuerzas de la comunidad ayuda a fortalecer la capacidad de solucionar por ellas mismas sus problemas y de depender menos de las instituciones gubernamentales (Kroeger y Luna, 1992).

La *demanda masiva*, por parte de la población, de recibir mejores servicios de salud puede ser un estímulo importante para el sector salud en sus esfuerzos de obtener una mayor eficiencia y efectividad. La *demistificación del conocimiento de los expertos*, que ya se ha dado en los programas de control de la tuberculosis, las enfermedades respiratorias agudas y diarreicas, también tiene importancia en el control de la malaria y otras enfermedades tropicales.

Estos materiales de enseñanza intentan contribuir a estos procesos; son una guía para la capacitación de trabajadores básicos de salud en otros métodos alternativos de control de la malaria con participación comunitaria. El programa de control de malaria incluye una serie de actividades que nunca deben ser ejecutadas separadamente de las otras actividades que incluyen los ocho elementos de la Atención Primaria de Salud. Estos son: saneamiento ambiental y de agua potable, medicamentos esenciales, educación para la salud, atención materno-infantil, inmunizaciones, curación de enfermedades frecuentes y control de enfermedades endémicas. Es decir, el control de la malaria debe visualizarse en el contexto integral de la salud, como responsabilidad del sistema.

## 1.2 ¿A quién sirven estos materiales?

Los materiales fueron probados intensamente en Ecuador, Perú y Colombia durante el desarrollo de programas de control del paludismo con participación comunitaria. Sin embargo, es indispensable adaptarlos a las necesidades y particularidades de cada lugar.

Los módulos 0, I y II de estos materiales son particularmente útiles para capacitar a los promotores de salud, con el fin de involucrarlos en los programas de control del paludismo con participación comunitaria. Su aplicación podría fortalecer los programas de educación para la salud, incrementando la capacidad didáctica de estos trabajadores de salud.

Los módulos III y IV están dirigidos al personal de salud que trabaja a nivel de un área programática de salud, una provincia, un distrito, etc, pudiendo ser utilizados para capacitar a los promotores que tengan un mejor nivel de conocimientos y larga experiencia de trabajo en el campo de la salud.

## 1.3 ¿Cómo utilizar estos materiales y cómo adaptarlos a la situación específica de cada área?

Los módulos de estos "Materiales de Enseñanza para el Control de la Malaria a Nivel Local", pueden ser desarrollados como unidades de un taller de una semana, o en forma separada, durante tres o cuatro fines de semana. En cada módulo se presenta un cuadro con las unidades del módulo, sus objetivos, procedimientos, materiales y el tiempo que se requiere para desarrollar cada unidad. Estos cuadros son útiles para la planificación y programación del taller

Antes de aplicar estos materiales, hay que adaptarlos a la situación específica de cada lugar.

Hay que considerar, particularmente, las siguientes preguntas:

1. ¿Existe *P. falciparum* en el área o sólo *P. vivax*?

(En el caso que exista sólo *P. vivax* se puede poner mucho menos énfasis en la discusión sobre los diferentes problemas que crea *P. falciparum*).

2. ¿Hay recursos en el área para introducir programas de impregnación de mosquiteros y/o de jabón repelente? (En el caso de no existir estos recursos, omitir los módulos respectivos).

3. ¿Es posible conseguir un mapa simplificado (croquis) y datos sobre el área donde se está trabajando? (En caso afirmativo, reemplazar el ejemplo de Muisne con un ejemplo concreto del área de trabajo).

Al estructurar el cronograma de trabajo, considere cuidadosamente los tiempos requeridos para cada unidad. Estos períodos de tiempo son flexibles y pueden ser variados según la capacidad de trabajo de los participantes al taller.

#### 1.4 Materiales a preparar para el taller

La lista de materiales a utilizar se presenta en la página 5.

#### 1.5 ¿Cuántos facilitadores se necesitan?, ¿cuáles son sus responsabilidades?

Para la correcta aplicación de estos materiales de enseñanza en un taller se requiere formar un equipo de facilitadores. La proporción ideal entre participantes y facilitadores sería de seis a uno, siendo aceptable un máximo de nueve a uno. El número de facilitadores no debe ser mayor de cinco y el de participantes no más de cuarenta.

Es responsabilidad del facilitador preparar los espacios de trabajo, organizar los grupos, explicar el objetivo de trabajo, moderar la discusión (si se discuten diferentes opiniones por largo tiempo), guiar la discusión hacia la consecución del objetivo de trabajo, ayudar a agrupar las ideas en una idea común y ayudar a preparar la presentación de resultados.

#### 1.6 ¿Cómo se capacita a los facilitadores?

El éxito del taller depende del conocimiento que los facilitadores tengan sobre los temas, los objetivos y los métodos didácticos a utilizarse. El siguiente plan ayudará a mejorar este aspecto:

<b>Actividad</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Procedimiento</b>	<b>Materiales</b>	<b>Tiempo</b>
Preparación de los facilitadores	- Analizar los temas del taller, e identificar los conocimientos que necesitan ser profundizados por los facilitadores - Adiestrar al facilitador en la utilización de los métodos didácticos	Los facilitadores estudian esta guía señalando las partes de difícil comprensión. Analizan los conocimientos que deben ser profundizados. Estudian los métodos didácticos y practican su desarrollo	Ejemplares del manual para cada facilitador.  Papelógrafo, marcadores, tarjetas, cinta adhesiva, pegamento.	1 día.

Los conocimientos de los facilitadores son básicos para desarrollar las actividades mencionadas con flexibilidad, seguridad y eficacia. Por esta razón, es indispensable que los facilitadores se reúnan antes de realizar el taller y desarrollen las actividades anteriormente descritas.

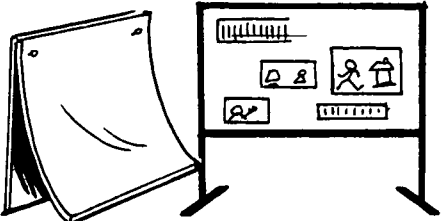

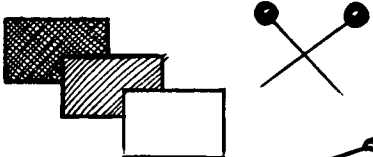

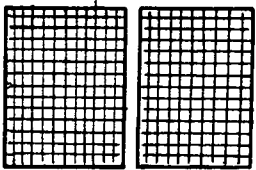
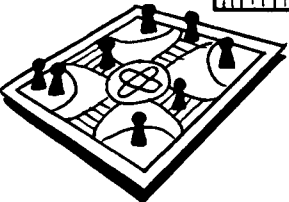
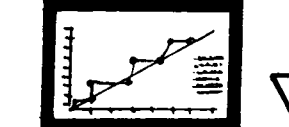
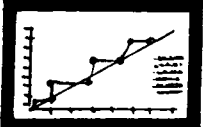


## **Procedimiento**

1. Los facilitadores reciben un ejemplar de este libro y deben disponer de tiempo suficiente para estudiar los temas, objetivos y procedimientos del taller.
2. Cuando todos hayan estudiado el libro, se realizará una discusión plenaria. Iniciar la plenaria con la presentación de un esquema de los módulos y sus objetivos y unidades. Analizar cada módulo discutiendo aquellos puntos de difícil comprensión detectados en el estudio previo.
3. Analizan si los conocimientos a introducirse son correctos y señalan los que necesitan una explicación más detallada. Si no se siente muy seguro de sus conocimientos sobre un tema especial, solicite información.
4. Analizados los contenidos de los módulos, estudiar los métodos didácticos que serán utilizados en el taller (véase el final de esta unidad).
5. Finalmente, analice la preparación del taller considerando:
  - Presupuesto y recursos financieros.
  - Salas (debe haber una sala por subgrupo).
  - Materiales a preparar (ver página 5).
  - Invitación a los participantes.
  - Certificados para los participantes.

A la invitación se adjuntará la lista de datos y materiales que deben traer los participantes.

- Informes anuales o mensuales de los casos de malaria reportados en su comunidad (número de casos por *P. vivax* y *P. falciparum*).
- Reporte de las muestras de placas de sangre tomadas a pacientes para diagnóstico de malaria y sus resultados.
- Mapas de las áreas de trabajo.
- Censo de la población.
- Informes de actividades realizadas para el control de la malaria en la comunidad.

Lista de Materiales

	<p>Cartelera de corcho (láminas de icopor, Kraft), Una cartelera en cada sala.</p>
	<p>Cinta adhesiva para fijar las tarjetas si es que no se dispone de láminas de corcho o papel Kraft.</p>
	<p>Tarjetas de varios colores (o papel de diferentes colores para hacer fichas). Alfileres.</p>
	<p>Marcadores, goma.</p>
	<p>Papel cuadriculado.</p>
	<p>Juegos (dados, fichas, etc.)</p>
	<p>Estadísticas locales de malaria.</p>
	<p>Materiales para la impregnación de mosquiteros (Apéndice I.2, Módulo V).</p>
	<p>Una fotocopidora (no esencial). Copias de apéndices de este manual.</p>
	<p>Diplomas para los participantes.</p>
	<p>Café, refrescos.</p>

Nota: En talleres donde se enseñará la toma de muestra de sangre se proveerán los materiales necesarios (Mód III).

## **1.7 Métodos didácticos a utilizarse en el taller**

### **Trabajo de grupos**

Para incrementar la comunicación entre los participantes es fundamental distribuirlos en pequeños grupos de trabajo. De esta manera, cada participante dispondrá de mayor tiempo y posibilidades para contribuir a la discusión. Cada grupo tendrá su espacio de trabajo que, en algunos casos, puede lograrse compartiendo una misma habitación. No deben ser más de 7 participantes por grupo. Cada grupo nombra un relator (o moderador), quien será el encargado de dirigir la discusión y anotar las ideas más importantes.

Un mismo facilitador puede trabajar, a la vez, con uno o más grupos de discusión. Si el facilitador presenta o explica temas, debe trabajar sólo con un grupo. En el caso que no haya un número suficiente de tutores se pueden unificar dos o tres grupos de trabajo.

### **Presentación del trabajo de grupo**

La presentación de los trabajos de grupo en una plenaria, sirve para discutir e intercambiar ideas entre los diferentes grupos. La presentación de los trabajos debe limitarse a la visualización de ideas o de aquellos resultados del grupo que serán discutidos en la plenaria.

### **Discusión plenaria**

La discusión debe ser llevada a cabo con la presentación precisa de un tema, de resultados, de ideas o de conceptos. El facilitador debe estar preparado y escribir en tarjetas las nuevas ideas, colocándolas en la cartelera o lámina de presentación.

### **Recuerde:**

- Debe haber un solo tema de discusión.
- Fijar un tiempo de discusión.
- Conceder el permiso de participación (por parte del facilitador) e interrumpir al ponente cuando se toma mucho tiempo.

Al finalizar la discusión, es importante elaborar un resumen de los resultados. Este resumen debe ser escrito en un papelógrafo para exponerlo en la pared del auditorio.

## Uso de tarjetas

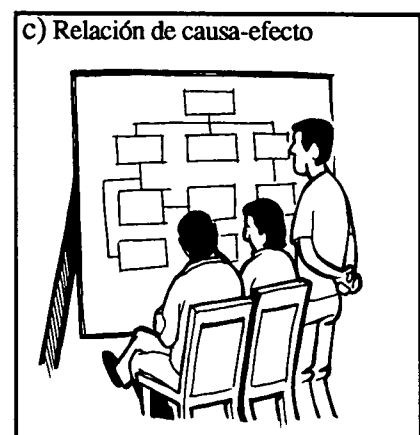
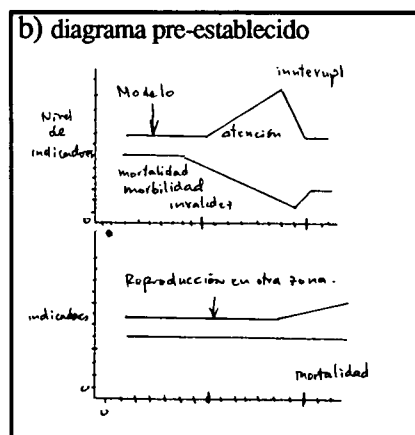
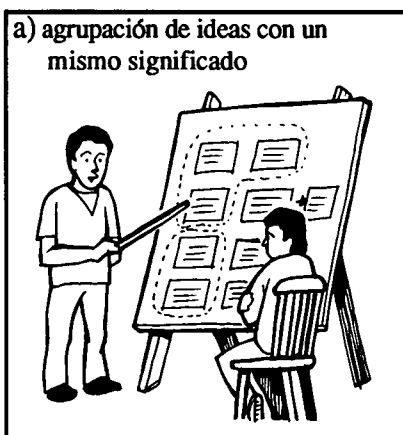
Las tarjetas ayudan a visualizar las ideas. Para lograr una buena visualización, cada tarjeta debe contener una idea escrita de manera visible y legible a todos los participantes del auditorio. Cada idea debe estar expresada con una frase corta.

Recuerde lo siguiente al escribir las frases en las tarjetas:

- El tamaño adecuado de una tarjeta es de un tercio del tamaño de un papel oficio (A4).
- Escribir una idea en cada tarjeta.
- Cada tarjeta debe tener una máximo de tres líneas.
- Escriba en letra de imprenta y de un tamaño adecuado para ser visible y legible a todos los participantes del auditorio.
- Trate de conservar el mismo tipo y tamaño de letra.
- Comience a escribir en la esquina izquierda de la tarjeta.

El uso de tarjetas es un medio ideal para que todos los participantes tengan la oportunidad de expresar sus ideas. Cada miembro del grupo debe tener acceso al uso de las tarjetas y disponer del tiempo suficiente para formular sus ideas. Recolectar y exponer las tarjetas cuando todos hayan escrito sus ideas. El número de tarjetas por pregunta debe estar limitado a un total de 50 por pregunta. El facilitador deberá leer cada tarjeta, lentamente y con pronunciación muy clara. Se aceptarán todas las tarjetas y si no se entiende bien el sentido de una idea, hay que discutirla con los participantes y no rechazarla inmediatamente, o tratar de buscar culpables. Nunca pregunte quién escribió la tarjeta.

¿Cómo organizar las tarjetas? Existen diferentes maneras para ordenar las tarjetas:





## Uso de dibujos y gráficas

El uso de dibujos es otro medio de visualizar ideas. Este método es útil cuando los participantes tienen dificultad para escribir o resumir ideas en una tarjeta. También constituye una variación del uso de tarjetas. Los dibujos pueden ser hechos por los participantes durante el desarrollo de un tema o preparados previamente (Apéndice 1 de este libro).

Los dibujos del Apéndice 1 de este libro tienen el tamaño adecuado para trabajar con un grupo no mayor de 30 participantes. Para que tengan mayor rigidez, los dibujos recortados deben pegarse en cartón o cartulina gruesa. En la superficie posterior puede pegarse arena, aserrín o semillas, para poder utilizarlas en un franelógrafo.

Algunos dibujos necesitan ser identificados con un nombre popular escrito en una tarjeta, el que se coloca al pie del dibujo. Ej.: En Esmeraldas, Ecuador, la figura del mosquito anófeles se identifica con el nombre popular de "clavo".

Los gráficos con datos estadísticos se presentarán en una lámina de papel Kraft (papel de empaque). El título del gráfico debe ser escrito en frases cortas y visibles. Utilice marcadores de colores para visualizar los datos de interés para la discusión.

Los mapas se deben dibujar ocupando dos láminas de papel Kraft, para que su tamaño permita agregar algunos símbolos. Utilice marcadores de colores para diferenciar las vías de transporte: caminos, carreteras, ríos, etc.

## Los juegos didácticos

Los juegos didácticos sirven para reafirmar los conocimientos discutidos, así como también para monitorear y evaluar el desarrollo del taller.

Sirven a los facilitadores para conocer bien las reglas básicas de juego y durante el desarrollo estar atentos para detectar errores de concepto o debilidades en el conocimiento del tema.

El facilitador puede variar las preguntas y contenidos del juego, cuidando de no cambiar sus reglas básicas. Las reglas básicas de juego deben estar escritas en un papel para cada grupo. La cantidad de ejemplares del juego tendrá que ser igual al número de subgrupos.



# **TALLER DE PALUDISMO**

<b>MODULO 0    Presentación y organización del taller</b>
---

**Objetivos**

Las unidades de este módulo se desarrollarán al inicio del taller, para:

- lograr que participantes y facilitadores se conozcan entre sí, creando una atmósfera de confianza,
- programar y organizar el desarrollo del taller.

Unidad	Objetivos de la unidad	Procedimiento didáctico	Materiales	Tiempo
<b>A .</b>				
Presentación de los participantes	Introducir a cada uno de los participantes al taller conociendo su experiencia de trabajo en la comunidad.	Técnica de animación "Es un gusto conocerle"	Tarjetas, marcadores finos, un balde o sombrero.	45 m.
<b>B .</b>				
Organización del taller	Dar a conocer los temas y objetivos del taller. Establecer horarios y distribuir responsabilidades para la ejecución de actividades.	El facilitador presenta en un papelógrafo un esquema con los temas y objetivos de cada módulo de taller. El facilitador con los participantes elaboran el horario de trabajo. Elaboración de una lista de actividades logísticas y de organización.	Papelógrafo, marcadores gruesos, cinta adhesiva.	45 m.

## UNIDAD A Presentación de los participantes

### Propósito

Considere que los participantes no sólo son personas diferentes, sino que, además, pertenecen a diferentes comunidades y cada uno tiene su propia experiencia de trabajo. Con esta actividad debe lograrse que cada participante dé la información necesaria para identificarlo como individuo, como miembro de una comunidad y como agente comunitario de salud.

### Procedimiento

Para crear una atmósfera de confianza (romper el hielo) es fundamental iniciar la unidad con una actividad muy dinámica que permita a los participantes conocerse entre sí.

La actividad que se presenta a continuación es un ejemplo para que los facilitadores y tutores hagan cambios o adaptaciones locales.

### "Es un gusto conocerle"

Para esta actividad, los participantes se sientan formando un círculo.

**Personajes:** entrevistador, entrevistado y auditorio.

1. Explique brevemente la metodología a seguir.
2. Entregue a cada participante una tarjeta y pida que cada uno escriba en ella, en letra de imprenta, su nombre, edad y localidad donde trabaja.
3. Cuando todos han completado sus datos, recoja las tarjetas dentro de un recipiente (balde, sombrero, etc.) y colóquelo en el centro.
4. Pida a un voluntario (el entrevistador) pasar al centro del círculo, tomar una tarjeta, leer los datos y llamar a la persona correspondiente.

*Ejemplo: "Llamamos al amigo Luis Castro de 27 años de edad, procedente de la localidad "La Florida"*

5. La persona llamada (el entrevistado) pasa al centro y el entrevistador inicia la entrevista con la siguiente frase **"Es un gusto conocerle, amigo Luis"**. Luego el entrevistador hace preguntas sobre la experiencia de trabajo en la comunidad

(¿Qué hace?, ¿Desde cuándo?, ¿Está contento con su trabajo?, ¿Ha tenido problemas?, ¿Cómo es la colaboración de la comunidad?).

6. Finalizada la entrevista, el entrevistador pasa a sentarse en el círculo y el entrevistado asume el papel del entrevistador. Así se continúa hasta que hayan actuado todos.

## **UNIDAD B      Organización del taller**

### **Propósito**

Considere que este taller, a pesar de tratar sólo "malaria" como tema general, se compone de diferentes módulos con temas y objetivos específicos, que deben ser conocidos por los participantes antes de iniciar su desarrollo.

Con esta unidad se pretende dar a cada participante, un conocimiento global de lo que se espera desarrollar y lograr en el taller, lo que le permitirá actuar con confianza y seguridad.

Establecer con los participantes los horarios de trabajo y distribuir sus responsabilidades en la realización de actividades complementarias (aseo de la sala, colecta de materiales, servicio de comidas, etc.), son actividades que contribuyen al éxito del taller.

### **Procedimiento**

1. Presente en un papelógrafo, un cuadro con los temas de cada módulo.
2. Inicie un diálogo breve sobre los conocimientos que los participantes tienen acerca de cada tema. Trate de diferenciar los temas en dos grupos, los que son "más" conocidos por los participantes y los que son "menos" conocidos. Identifique los conocimientos específicos de mayor interés para los participantes. Luego, discuta los objetivos de cada tema, tratando que sean totalmente comprendidos por todos.
3. Finalizada la presentación y discusión, elabore con los participantes el horario de trabajo, estableciendo las pausas y tiempos para la alimentación.
4. Realice con los participantes una lista de las actividades complementarias (aseo, animación, servicio de comidas, etc.) que dependen de las condiciones locales de trabajo. Cada participante asume voluntariamente la ejecución de una actividad complementaria. Escriba el nombre de cada persona frente a la actividad de la cual es responsable.

## MODULO I Vectores y parásitos

### Objetivos

Al finalizar este módulo, los participantes deberían ser capaces de:

- Identificar correctamente al vector del paludismo y conocer su comportamiento y desarrollo (*Anófeles, reproducción, frecuencia en diferentes épocas del año*).
- Conocer el ciclo de transmisión de la enfermedad.
- Analizar como participa el vector, el individuo enfermo y toda la comunidad en la conformación del ciclo.
- Tener conocimientos básicos sobre los parásitos.

Unidad	Objetivos de la unidad	Procedimiento didáctico	Materiales	Tiempo
A . Causas del paludismo	Evaluar los conocimientos de los participantes y comunidad sobre causas de la enfermedad.	Trabajo de grupos.	Papelógrafo, cinta adhesiva, tarjetas, marcadores.	60 m.
B . El vector	1. Identificar al vector del paludismo y analizar su comportamiento.  2. Conocer el ciclo de desarrollo del vector.	En una plenaria el facilitador conduce la discusión de conocimientos sobre el vector.  Los participantes componen la historia del ciclo de desarrollo del vector.  Observación directa de un criadero de larvas de mosquitos.	Dibujos de I.1, I.2, I.3 (éste 6 veces por localidad). Papelógrafo, marcadores, regla grande, tijeras.  Dibujos de I.4 Tarjetas con el texto de la historia "Doña Clavita". Cucharón.	60 m.       60 m.

---

C. El ciclo de transmisión	Conocer el ciclo de transmisión y el rol de cada componente involucrado (el mosquito, el individuo enfermo, la comunidad).	El facilitador introduce y analiza el concepto del ciclo de transmisión. Presenta una esquematización gráfica de la conformación del ciclo y discute con los participantes el rol de cada componente.	Dibujos del apéndice I.5 Papelógrafo, marcadores, tijeras, cinta adhesiva.	60 m.
D. Los parásitos	Analizar los conocimientos básicos sobre los parásitos.	El facilitador presenta gráficos con los diferentes tipos de parásitos y los analiza como causa de la enfermedad. (Si existe la posibilidad, realice una observación directa de los parásitos con un microscopio). Análisis del ciclo evolutivo del parásito y la enfermedad.	Gráficos del apéndice I.6 (opcionalmente: microscopio y muestras de sangre con plasmodium).	60 m.

---

## UNIDAD A Causas del paludismo

### Propósito

Antes de introducir nuevos conceptos o conocimientos, se deben analizar aquellos que tienen los participantes. Si vamos a tratar el tema "las causas del paludismo" es importante partir del análisis de las causas de la enfermedad atribuidas por los trabajadores de la salud y por la comunidad, para luego establecer una relación entre el conocimiento popular y el conocimiento científico.

### Procedimiento

#### *Trabajo de grupos y discusión plenaria*

1. Imparta las instrucciones básicas para el trabajo en grupos.
2. Distribuya a los participantes en grupos de trabajo y entregue, a cada grupo, un papelógrafo con el siguiente esquema de preguntas:

¿Qué es el paludismo?

¿Cuál es la causa de esta enfermedad?

¿Qué dice la comunidad sobre el paludismo?

3. Los grupos discuten cada pregunta y escriben las respuestas, en tarjetas.
4. El facilitador recolecta las tarjetas. Luego, lee y discute las ideas, para ordenarlas en el papelógrafo según el esquema pre-establecido.
5. El facilitador ayuda a un miembro del grupo a realizar la presentación para la discusión plenaria.
6. Se convoca a la discusión plenaria e inicia la presentación de cada grupo de trabajo. Después de la presentación se discuten los resultados.

#### *Para el facilitador*

- Anime a que todos los miembros del grupo den sus respuestas a las preguntas.
- Al momento de ayudar a organizar las respuestas evite cambiar el lenguaje popular.
- No trate de definir las respuestas como correctas e incorrectas (esto se analizará en una plenaria)
- Anote los conceptos que deberían reafirmarse durante el desarrollo de las siguientes unidades de este módulo y discútalos en una reunión de facilitadores antes de continuar con el taller.



## UNIDAD B    El vector

### Propósito

Generalmente la población y los trabajadores básicos con poco entrenamiento identifican zancudos o mosquitos como causa de la malaria y no como vectores de la enfermedad. Es muy importante que el trabajador básico de salud y la comunidad reconozcan al anófeles como vector del paludismo para que puedan comprender cómo actúan algunos métodos de control del paludismo (eliminación de criaderos, uso de repelentes e insecticidas, etc.).

### *Actividad 1: El vector y su comportamiento*

#### Procedimiento

##### *Plenaria*

1. De las respuestas dadas por los participantes a la pregunta ¿cuál es la causa del paludismo?, escoja una que exprese que los mosquitos son la causa de la enfermedad y péguela en el margen superior izquierdo del papelógrafo.
2. Pegue, en la columna del lado derecho del papelógrafo, las figuras de las diferentes especies de insectos (Apéndice I.I.)
3. Pida identificar los insectos allí mostrados y escriba bajo cada figura los nombres populares de ellos.
4. Los participantes seleccionan las figuras de los insectos que, según su conocimiento, son la causa de la enfermedad y las colocan bajo la tarjeta con la respuesta.
5. Presente en una tarjeta con el concepto de "VECTOR", explíquelo.

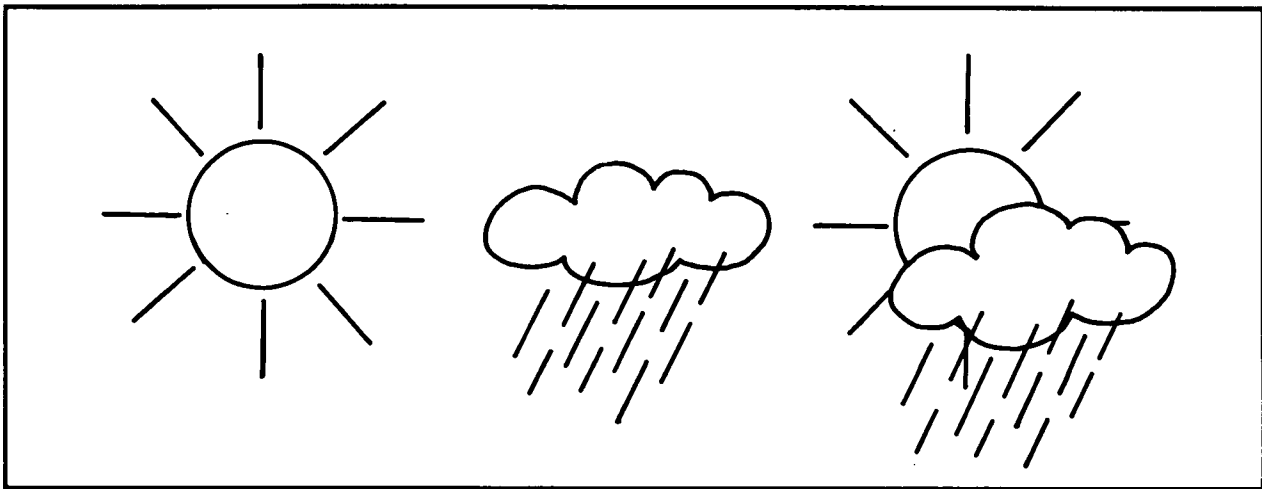
**Vector: es un mosquito portador donde se desarrollan los parásitos. Cuando este mosquito pica al hombre le pasa los parásitos que causan la enfermedad.**

6. Luego de la explicación, deje en el papelógrafo sólo la figura del anófeles e identifíquelo como el vector de la enfermedad. Discuta la diferencia entre vector y causa de la enfermedad.

7. Presente las figuras del apéndice I.2. Pida a los participantes colocar debajo de la figura del vector, las figuras que representan los lugares donde el vector se reproduce.
8. Discuta cada una de las secuencias y analice los "criaderos" potenciales. Si los participantes desconocen el término "criadero", explique su definición.
9. A continuación, coloque el papelógrafo con el siguiente esquema:

MESES	NOMBRE DE LAS COMUNIDADES					
	A Ej: El Palmar	B	C	D	E	F etc
Enero						
Febrero						
Marzo						
Abril						
Mayo						
Junio						
Julio						
Agosto						
Septiembre						
Octubre						
Noviembre						
Diciembre						

10. Escriba el nombre de las localidades donde trabajan los participantes.
11. Distribuya las figuras que representan las densidades de la población de mosquitos o anofelinos (Apéndice I.3). Pida que coloquen las figuras en las casillas del esquema, para representar la cantidad de mosquitos existente en las comunidades, en cada mes del año.
12. En el ángulo superior izquierdo de cada casilla, dibujar un sol o una nube con lluvia, según las condiciones climáticas del mes correspondiente.



13. Analice con los participantes la relación que existe entre la población de anófeles y las estaciones climáticas.

### ***Actividad 2: El desarrollo del vector***

#### **Procedimiento**

#### ***Plenaria***

1. Explique brevemente la actividad.
2. Distribuya al azar entre los participantes las figuras del apéndice I.4 y las tarjetas con partes de la historia de "Doña Clavita" numeradas en secuencia.
3. Pegue la figura 1 en el papelógrafo e inicie la lectura de la tarjeta número uno. Luego, se continúa con la secuencia hasta completar la historia.
4. Analice la historia con los participantes, explicando las etapas de desarrollo del mosquito y los nombres de cada forma que adopta el mosquito en el criadero.

5. *Observación directa de un criadero de mosquitos:* Conduzca a los participantes a un criadero. Tome con el cucharón una muestra de agua del criadero e identifique al anófeles en sus diferentes estadios de desarrollo.

### **Para el facilitador**

*Utilice en el análisis del ciclo de desarrollo los siguientes conocimientos:*

- *Los anófeles ("clavos") no sólo se desarrollan en charcos, sino también en todos los reservorios de agua. Recorra a la secuencia desarrollada en la actividad anterior.*
- *El desarrollo de las larvas depende de la temperatura. Cuando hay días de mucho sol y calor puede durar unos 7 días, pero si la temperatura es menor dura de 2 a 4 semanas.*
- *Los anófeles pican, generalmente, en la noche. Algunas especies, (muy pocas), pueden picar en el día al interior de los bosques.*
- *La mayoría de los mosquitos que pican en el día no son anófeles ni transmiten el paludismo.*

<b>UNIDAD C      El ciclo de transmisión</b>
--

### **Propósito**

Considere que el objetivo principal de las medidas de control del paludismo es interrumpir el ciclo de transmisión. La variación de los métodos de control tiene relación directa con la parte del ciclo de transmisión sobre la cual actúan; por ejemplo: la eliminación de criaderos interrumpe el ciclo a nivel de los vectores; el tratamiento adecuado de los enfermos de paludismo interrumpe el ciclo a nivel de personas infectadas; etc.

### **Procedimiento**

#### *Plenaria*

1. Introduzca el concepto de CICLO DE TRANSMISION.  
Pregunte a los participantes qué entienden ellos por ciclo de transmisión. Luego de discutir el término, presente en un papelógrafo lo siguiente:

**"El ciclo de transmisión del paludismo se conforma por el contacto entre el hombre y el anófeles. El mosquito que se infectó al chupar sangre de un enfermo de paludismo, será el portador (*vector*) de la enfermedad e infectará a una persona sana al chupar su sangre.**

2. Explique y analice los términos nuevos.

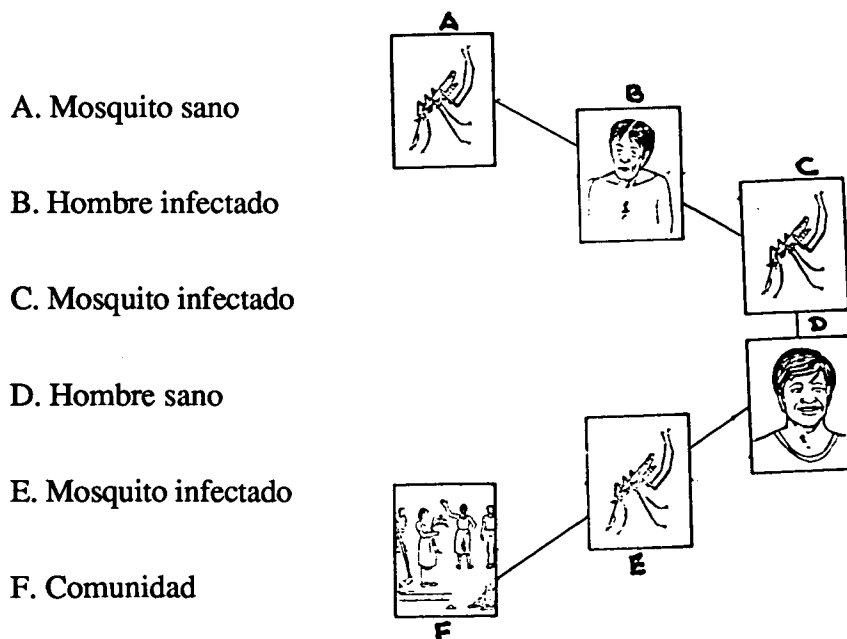
**Para el facilitador:**

*Previa a esta actividad se deberá:*

- recortar las figuras del apéndice I.5,
- fotocopiar tres veces la figura del mosquito y
- pintar con color rojo los contornos de dos mosquitos, para representarlos como mosquitos infectados.

*Recuerde que siempre debe utilizar los nombres populares del anófeles y de la enfermedad.*

3. Coloque las figuras del apéndice I.5 en una lámina y pida a los participantes que las ordenen de acuerdo al concepto de ciclo de transmisión previamente analizado.
4. Si los participantes no lo han logrado, ordene las figuras siguiendo el siguiente esquema:



5. Mientras forma el ciclo de transmisión reafirme el conocimiento. Guíese con el siguiente ejemplo:

*"El anófeles (o diga el nombre popular) hembra que nació sana, llegó a su madurez y debía poner huevos para reproducirse (fig. A). Para alimentar los huevos necesitaba chupar sangre, así es que llegó hasta una persona enferma de paludismo (fig. B), la picó y se infectó con los parásitos que estaban en la sangre del enfermo (fig. C). Pasados unos días debía volver a chupar sangre y esta vez, el anófeles hembra ya infectada, picó a un hombre sano y lo contaminó (fig. E). Varias veces lo hizo y de esta manera, se contaminaron cada vez más mosquitos y personas de la comunidad, hasta que la enfermedad quedó en el área por mucho tiempo (fig. F).*

6. Los participantes explican el esquema con sus propias palabras.

## UNIDAD D Los parásitos

### Propósito

Al analizar el tema de vectores y ciclo de transmisión hablamos continuamente de parásitos que infectan al hombre y al mosquito; por ello es importante impartir conocimientos básicos sobre los parásitos. Estos conocimientos ayudarán a comprender mejor y reafirmar los conceptos sobre vectores, ciclo de transmisión y causas de la enfermedad del paludismo.

1. Introduzca el siguiente concepto:

**La causa de la enfermedad del paludismo son los parásitos que se encuentran en la sangre del paciente y provocan la destrucción de los glóbulos rojos. Estos parásitos son conocidos como *PLASMIDIUM* y existen varios tipos de ellos.**

2. Presente las figuras de *plasmodium* del apéndice I.6 y explique lo siguiente:

**Los parásitos del paludismo que normalmente afectan al hombre, son los plasmodium. Las especies más frecuentes en América son el *Plasmodium vivax* y *Plasmodium falciparum* y una especie rara es el *Plasmodium malariae*.**

3. Analice con los participantes, los parásitos como causa de la enfermedad y su circulación entre el hombre y el vector.
4. Presente la figura del apéndice I.7, explique el ciclo de desarrollo del parásito relacionándolo con la aparición de los síntomas de la enfermedad. Utilice la siguiente guía de conocimiento:

*El tiempo que tarda en presentarse la enfermedad está relacionado con el ciclo de vida del parásito, es decir, con el tiempo que necesita el parásito para desarrollarse.*

*Cuando el mosquito pica a una persona infectada adquiere los parásitos, que entran a su estómago. Aquí, los parásitos se reproducen asexualmente y nacen los parásitos inmaduros. Estos parásitos inmaduros van a las glándulas salivales del mosquito para luego pasar a la sangre del hombre, cuando el mosquito vuelve a alimentarse. Los parásitos inmaduros, que entraron en la sangre del hombre, van hacia el hígado para madurar y reproducirse sexualmente. Después de 11 días entran en los glóbulos rojos y allí continúan desarrollándose hasta que a las dos semanas rompen los glóbulos y se liberan en la sangre provocando en este momento un ataque palúdico.*

*El Plasmodium vivax se caracteriza porque muchas veces se queda en las células del hígado, para ser liberado después de mucho tiempo y producir las recaídas.*

*El Plasmodium falciparum puede causar una enfermedad grave y ser mortal. Este parásito causa la malaria cerebral.*

5. Analice la importancia de los exámenes de laboratorio para el diagnóstico del tipo de parásito que afecta al paciente y el tratamiento correcto de los casos.
6. Explique que tipos de plasmodium existen en el área.

## **UNIDAD E      Análisis de conceptos**

### **Propósito**

Para reafirmar los conceptos enseñados es necesario analizar con los participantes los conocimientos que tenían antes de desarrollar el módulo y los conocimientos adquiridos. Además, el formular los nuevos conceptos en un lenguaje propio del participante, permite una buena comprensión y evita la memorización de ellos.

## **Procedimiento**

### *Trabajo de grupo*

1. Cada grupo realiza un análisis sobre la causa de la enfermedad, comparando el concepto que tenían antes de desarrollar el módulo y los conceptos aprendidos en el módulo.

### ***Para el facilitador:***

- *Guíe la discusión utilizando las siguientes subpreguntas:*
  - . *¿Existen semejanzas entre los conceptos?*  
(Agrupe las respuestas que identifiquen a los anófeles como responsables de la enfermedad).
  - . *¿Qué conceptos no eran correctos? ¿Por qué?*
- *Oriente la discusión para que se realice un análisis comparativo.*
- *Esté atento a la discusión para detectar errores en la formulación de conceptos*
- *Si detecta un concepto errado, no lo corrija, identifíquelo como dudoso y pida que lo discutan.*



## MODULO II Diagnóstico y tratamiento del paludismo

### Objetivos

Al finalizar el módulo, los participantes deberían ser capaces de:

- Diagnosticar correctamente la enfermedad y realizar un diagnóstico diferencial del paludismo con otras enfermedades.
- Tratar adecuadamente los casos de paludismo a nivel local.
- Diagnosticar oportunamente los casos graves para su transferencia a un servicio especializado.

Unidad	Objetivos de la unidad	Procedimiento didáctico	Materiales	Tiempo
A. Los síntomas del paludismo y la referencia de casos	Conocer los síntomas del paludismo. Identificar los síntomas de un caso grave para realizar la transferencia oportuna del paciente.	El facilitador guía la identificación de los síntomas de paludismo y realiza un análisis de cada uno de ellos. El facilitador explica la sintomatología de un caso grave de paludismo. Los grupos discuten y organizan un sistema de referencia considerando los servicios de salud del área.	Gráficos del apéndice I.7 y I.8 Mapa del área y figuras del apéndice I.9. Tarjetas, marcadores, tijeras, goma y papelógrafo.	90 m.

---

<b>B.</b> El tratamiento	Conocer y analizar los esquemas de tratamiento adecuados para cada área de trabajo.	El facilitador presenta los resultados locales de gota gruesa y analiza qué parásitos están presentes en el área. Luego, explica los esquemas de tratamiento que serían adecuados de utilizarse en un programa de control del paludismo a nivel local.	Resultados de laboratorio. Gráficos del apéndice I.10. Tijeras, goma, papelógrafo.	90 m.
-----------------------------	---	--	--	-------

---

<b>C.</b> La toma de muestra	Conocer la técnica correcta de toma de muestra de sangre para el diagnóstico del paludismo por laboratorio. Discutir cómo se puede realizar la entrega de muestras al laboratorio y el retorno de resultados, con la participación de la comunidad.	El facilitador presenta y explica la metodología de la toma de muestras de sangre. Los participantes ejecutan la toma de muestras. Discutir cómo la comunidad podría participar en la circulación de muestras y resultados entre el laboratorio y la localidad	Esquemas del apéndice I.11 Fotocopia del método para cada participante. Placas, lancetas, alcohol, algodón lápiz para marcar y formularios utilizados por el laboratorio local.	90 m.
---------------------------------	--	---	--	-------

---

<b>UNIDAD A</b>	<b>Los síntomas del paludismo y la referencia de casos</b>
-----------------	--

### Propósito

Los trabajadores básicos de salud y la población de las áreas endémicas de paludismo, realizan generalmente un buen diagnóstico de la enfermedad; pero, tienen dificultades en identificar los síntomas diagnósticos de evolución de casos severos.

Considerando que los pacientes con manifestaciones de enfermedad grave deben ser referidos inmediatamente a un hospital para un tratamiento especializado; es fundamental que el trabajador básico de salud esté capacitado para identificar los casos graves y referirlos al nivel superior. Además, el diagnóstico temprano de las complicaciones que se pueden presentar es una medida importante de control de la mortalidad por malaria.

### Procedimiento

#### *Plenaria*

1. Presente los dibujos del apéndice I.7 y pida que seleccionen los síntomas del paludismo. Terminada la selección comente cada uno de los síntomas, analizando en qué otras enfermedades se manifiestan.
2. Discuta: ¿Cómo se diferencia el paludismo de las otras enfermedades mencionadas?
3. Pida contar "la historia de un paciente que haya fallecido con paludismo en la comunidad". Anote, en tarjetas, los síntomas mencionados en el relato.

#### ***Para el facilitador:***

- *Permita que los participantes expresen sus conceptos como ellos lo conocen. Si cometen un error en la selección de los síntomas no los interrumpa, espere al final de la actividad para analizarlos y reafirmar o mejorar sus conocimientos.*
- *Anote los síntomas en las tarjetas sin cambiar la denominación popular y utilice la misma terminología al analizar los síntomas de un caso de paludismo grave.*
- *Analice la transferencia de casos de acuerdo a la realidad local de los servicios de salud y considere las dificultades que tendría el trabajador básico y su comunidad para realizar la transferencia (costos, transporte, etc.).*

5. Presente una figura que represente a un paciente con paludismo leve y una con paludismo grave (apéndice I.8) y pida analizarlas comparativamente estableciendo diferencias.
6. Escriba en tarjetas los síntomas atribuidos a cada uno de los pacientes representados en las figuras y colóquelas a su alrededor. Considere los síntomas mencionados en la historia contada por los participantes sobre el paciente que falleció por causa del paludismo.
7. Identifique cuales son los síntomas de alarma que deben considerarse para tomar la decisión de transferir al paciente a un servicio de salud más especializado. (El paciente tiene dolor de cabeza muy intenso, la fiebre es muy alta, no se puede levantar, habla con dificultad, tiene delirios, no reconoce bien a las personas, orina poco y no se alimenta).
8. Reproduzca el mapa del área en un pliego de papel Kraf (1.20 x 1.50 cm.), dibujando los principales ríos y vías de comunicación. (El mismo mapa se utilizará en los módulos siguientes)
9. Ubique, con los participantes, los diferentes servicios de salud. Utilice los dibujos de Apéndice I.9. Después de ubicar los servicios de salud analice las características de cada uno de ellos, identificando los que están en condiciones de tratar un caso grave de paludismo.
10. Analice:
  - las distancias entre cada localidad y el servicio de referencia,
  - los medios de transporte utilizados para llegar al servicio,
  - los problemas que se pueden presentar al realizar la transferencia.

#### *Trabajo de grupo*

11. Cada grupo discute:

**¿Cómo puede la comunidad participar y ayudar en la transferencia de los casos graves?**

Esta tarjeta se entrega a cada grupo.

*Sugerencias: (formación de comites de salud, aporte económico para un fondo común que ayude a cubrir los gastos de transferencia, etc.).*

12. Ordene las ideas y prepare la presentación en la discusión plenaria.
13. Discusión plenaria de los resultados de los trabajos de grupo.

## **UNIDAD B      El tratamiento del paludismo**

### **Propósito**

Los programas nacionales de control de malaria utilizan los medicamentos antipalúdicos con diferentes estrategias: tratamiento profiláctico, tratamiento presuntivo, tratamiento radical y tratamiento masivo. Lo común en estos programas es que ellos tengan su propio sistema para suplirse de medicamentos, que actualmente es afectado por la crisis económica mundial.

Las dificultades de los programas de control de malaria para suplirse de la droga, han generado en muchos países un mercado libre de medicamentos antipalúdicos. La población que recurre a este mercado utiliza generalmente los medicamentos en forma inadecuada, constituyendo esto la principal causa de resistencia del parásito a la droga.

Para controlar este problema es importante que el trabajador básico tenga un buen conocimiento sobre el uso y la dosificación correcta de los medicamentos antipalúdicos y sea responsable de la distribución y supervisión del uso adecuado en la comunidad. Además, es importante que el trabajador de salud transmita estos conocimientos a los miembros de su comunidad.

El tratamiento precoz es una de las bases para el control de la malaria. Como el autotratamiento es frecuente, los enfermos deben conocer bien los signos de alarma, es decir, cuando tienen que recurrir a los servicios de salud.

### **Procedimiento**

#### *Trabajo de grupos y discusión plenaria*

1. Los participantes elaboran una lista de los medicamentos antipalúdicos utilizados en el área. Diferencie los medicamentos recomendados por el sistema nacional o regional de control de malaria, de los no recomendados.
2. Los participantes discuten los problemas existentes en el suministro de medicamentos antipalúdicos.
3. Los grupos elaboran una lista de acciones recomendables a un programa de suministro de medicamentos y supervisión del uso adecuado en la comunidad.

- Después de la presentación de los resultados en la discusión plenaria, el facilitador analiza la ventajas, desventajas y recomendaciones de uso adecuado de cada medicamento. Introduzca el concepto de **resistencia** de los parásitos a los medicamentos (lea las sugerencias para el facilitador).
- Exponga el papelógrafo con las siguientes afirmaciones:

- *El paludismo causado por Plasmodium falciparum\* se trata sólo con cloroquina.*

- *El paludismo por falciparum es la forma más grave y puede causar la muerte. Por eso, inmediatamente después de la toma de muestra, se da tratamiento con cloroquina. (También se da tratamiento en el caso de no haber materiales para la toma de muestra).*

- *El paludismo causado por Plasmodium vivax debe ser tratado con cloroquina más primaquina. La primaquina sirve para eliminar los parásitos que están en el hígado y que causan las recaídas.*

- Analice los conceptos. Luego presente y explique los esquemas de tratamiento radical de los casos de malaria por *P. falciparum* y *P. vivax*. Apéndice I.10. Si es posible entregue una copia de los esquemas a cada participante.
- Escriba en el papelógrafo:

#### **ATENCION con PRIMAQUINA**

- Nunca darlo a MUJERES EMBARAZADAS o niños pequeños
- En algunas poblaciones un defecto genético\*\* puede causar reacciones adversas a la Primaquina.

- Repita lo ya mencionado en la unidad anterior: Si el cuadro clínico no mejora dentro de dos días, el paciente debe recurrir con urgencia a un servicio de salud.

---

\* En las áreas donde no hay *P. falciparum* no se necesita discutir esta parte en todos sus detalles

\*\* Deficiencia de 6 glucosa fosfato dehidrogenasi

**Para el facilitador**

*Al explicar el problema de la resistencia de los parásitos a los medicamentos antipalúdicos, analice los siguientes conceptos (recoja información sobre estudios de resistencia que se hayan realizado en el área)*

*Uno de los principales problemas en el control del paludismo es la resistencia del parásito a los medicamentos. En algunos países ya no es posible tratar a los pacientes de paludismo con los medicamentos que normalmente se utilizan y se hacen esfuerzos para encontrar nuevas drogas. La causa principal para la resistencia del parásito a los medicamentos es su uso inadecuado. Esto significa que la población toma dosis insuficientes del medicamento o que recurre a medicamentos no recomendados por los servicios de salud.*

*Para evitar que este problema se presente en áreas donde todavía la cloroquina es el medicamento de primera elección para tratar el paludismo, es necesario capacitar al trabajador básico en la aplicación de esquemas correctos de tratamiento y motivar a la población a hacer un buen uso de los medicamentos antipalúdicos.*

*Para guiar el trabajo utilice las siguientes subpreguntas:*

- *¿Cómo puede el trabajador de salud controlar el uso adecuado de los medicamentos antipalúdicos en la comunidad?*
- *¿Cómo participarían los miembros de la comunidad en un programa de suministro de medicamentos antipalúdicos? (comités de salud, aporte económico, etc.)*
- *¿Quiénes deberían colaborar y ser activos en el programa? (boticario, tendero, etc.)*

*Recuerde que usted sólo es un guía de trabajo. Las ideas y resultados de trabajo deben provenir de los participantes.*

## UNIDAD C La toma de muestras

### Propósito

La técnica de toma de muestra de sangre para el diagnóstico parasitológico de la malaria es relativamente sencilla y un trabajador básico requiere sólo una corta capacitación para poder practicarla. Lo más importante de la capacitación es que el trabajador de salud comprenda la importancia que tiene el diagnóstico parasitológico para el tratamiento radical, el control epidemiológico y la evaluación de un programa de control de malaria.

En las áreas rurales, se debe considerar lo difícil que es obtener los resultados de laboratorio en un tiempo breve, lo que no permite que esta técnica sirva para el tratamiento individual en estas áreas. En estos casos hay que considerar la posibilidad de dar el tratamiento radical a sospechosos clínicos y epidemiológicos.

### Procedimiento

#### *Plenaria y trabajo de grupos*

1. Discuta la importancia de la toma de muestra para la identificación del parásito y el tratamiento adecuado de la enfermedad.
2. Presente los gráficos del apéndice I.11 y explique en detalle el método de toma de la muestra. Entregue una copia de esta guía metodológica a cada participante (si es posible).
3. Analice el siguiente concepto:

**"La toma de muestras debe realizarse antes de dar un tratamiento al paciente, porque sólo así se podrá conocer qué tipo de parásito está causando la enfermedad. Después de tomar la muestra, se da al paciente el tratamiento con el medicamento antipalúdico recomendado por el sistema nacional de salud.**

**En áreas donde existe exclusivamente *Plasmodium vivax*, el diagnóstico microscópico tiene menos importancia para el tratamiento individual del paciente".**

4. Explique y analice la importancia del diagnóstico parasitológico en los programas de control.



**Para el facilitador:**

- *Reafirme las diferencias del tratamiento del paludismo según el tipo de malaria que está causando la enfermedad.*
  - *Explique que el análisis de los resultados de las muestras examinadas, sirven para la evaluación de la eficacia de un programa de control.*
  - *En las áreas donde prevalece el *P. falciparum*, analice la importancia del diagnóstico parasitológico para controlar el problema de la resistencia del parásito a los medicamentos antipalúdicos*
  - *Exija una buena calidad de la muestra.*
  - *Observe que se registren todos los datos del paciente y con letra legible.*
5. Distribuya en grupos de trabajo, en los cuales el facilitador guiará el ejercicio práctico de toma de muestra. Recuerde identificar cada muestra y practicar cómo se completan los formularios que exige el laboratorio local. Si se dispone de formularios indique los datos que deben acompañar cada muestra.
6. Convoque a la discusión plenaria para analizar problemas que existan en la recepción de muestras y resultados; y/o problemas entre el laboratorio y la comunidad. Discuta cómo la comunidad podría ayudar a resolver estos problemas. Haga una lista de posibles acciones comunitarias que ayudarían a mejorar la logística de recepción y entrega de muestras y resultados.

## MODULO III Métodos de control del paludismo\*

### Objetivos

Al finalizar el módulo, los participantes deberían ser capaces de:

- Explicar los fundamentos básicos y los efectos de los nuevos métodos de control del paludismo
- Aplicar los diferentes métodos de control en la comunidad.
- Integrar los nuevos métodos a la estrategia de control de malaria a nivel local.

Unidad	Objetivos de la unidad	Procedimiento didáctico	Materiales	Tiempo
<b>A .</b>				
La disminución del contacto hombre-vector	Comprender la necesidad de disminuir el contacto hombre-vector.	Lluvia de ideas en sesión plenaria. Discusión.	Tarjetas, alfileres, marcadores.	30 m
<b>B .</b>				
Control de criaderos	Comprender la importancia del control de criaderos como método de control del paludismo.	El facilitador recuerda los conocimientos de la unidad B del módulo II. Discutir cómo se puede aplicar este método en la comunidad.	Materiales utilizados en la unidad B.II Papelógrafo, tarjetas, marcadores, pegamento.	60 m.

\* Este módulo sirve particularmente para el trabajo con el personal de salud

C. La impregnación de mosquiteros	- Conocer los efectos del mosquito impregnado con permetrín sobre el vector del paludismo.	El facilitador deberá objetivizar los efectos del mosquito impregnado para facilitar la comprensión.	3 copias del dibujo del apéndice I.12. 5 copias de los dibujos del apéndice I.3. Dos retazos de 10x10 cm de tela para mosquiteros. Una mesa pequeña junto a la cartelera. Copias de la metodología seguida y con las advertencias sobre uso del permetrín. Apéndices I.13 y I.14 para c./persona	45 m
	- Conocer y ejecutar la metodología de la impregnación de mosquiteros.	Los participantes impregnan los mosquiteros con permetrín.	Toldos, 200 ml de permetrín, 10 l agua en una tina grande. Medidor de 45 ml. Un palo para mezclar bien	60 m.
D. Uso del jabón repelente	Conocer la utilidad del jabón repelente como método de control del paludismo.	Discusión plenaria de los efectos del jabón repelente sobre el vector del paludismo.	Copias de la metodología de uso del jabón repelente.	60 m.
E. Control de los casos de paludismo en la comunidad.	Desarrollar un método para recolectar datos útiles para el control epidemiológico de la enfermedad a nivel local.	El facilitador presenta un esquema para recolectar la información sobre el paludismo en un puesto de salud.	Papelógrafo con el esquema para recolectar información.	60 m.

## UNIDAD A La disminución del contacto hombre-vector

### Propósito

La prevención de la transmisión de la malaria se basa principalmente en la reducción de contacto entre el hombre y los mosquitos. En esta unidad se dará una introducción al tema.

### Procedimiento

1. Introduzca el tema explicando que el control de la transmisión de malaria significa que menos anófeles pican a menos personas.
2. Lluvia de ideas: cada participante escribe, en una tarjeta, un método que conoce para disminuir la cantidad de mosquitos que pican al hombre ("matar a los mosquitos con la mano", "con matamoscas", humo, uso de mangas largas, tener buena ventilación en las casas, cerrar la puerta y ventanas, animales que atraen los mosquitos, uso de cortinas, mosquiteros, repelentes, eliminación de criaderos, peces en criaderos, etc.)
3. Ponga las tarjetas en la pared, ordénelas y estimule la discusión sobre las dificultades con estos métodos (por ejemplo: el uso de mangas largas da mucho calor; el humo molesta, repelentes que no protegen, etc.)
4. Explique que en este módulo se tratarán algunas técnicas para disminuir el contacto entre las personas y los vectores.
5. Pregunte a los participantes a qué horas del día o de la noche pican los mosquitos con más frecuencia, y en particular, los anófeles.
6. Explique qué sucede al anoecer o en horas tempranas de la noche (en el caso de tener datos de su área, preséntelos!).

## **UNIDAD B      El control de los criaderos**

### **Propósito**

El objetivo del control de criaderos es interrumpir el ciclo de desarrollo del vector. Al evitar que las formas jóvenes de los mosquitos (larvas y pupas) lleguen al estado adulto, se está reduciendo la población de mosquitos que podrían constituirse en elementos activos de la transmisión del paludismo.

Los métodos utilizados en esta medida de control son diversos y dependen de las características locales de los criaderos. En algunas comunidades es muy fácil realizar un drenaje de los criaderos; en otras, es adecuado el uso de peces, y en otras el uso de sustancias que eliminan las larvas del mosquito. Por esta razón, el trabajador de salud debe conocer la metodología de análisis de las características de los criaderos.

### **Procedimiento**

#### *Discusión plenaria.*

1. Presente las figuras del ciclo de desarrollo del vector (apéndice I.4) y discuta qué efecto se produciría si se eliminan las larvas del mosquito.
2. Pregunte a los participantes ¿Cómo podemos eliminar las larvas de los criaderos? Escriba en tarjetas las ideas principales y discútalas en la plenaria.
3. Explique a los participantes que para decidir cualquier método es importante conocer dónde están los criaderos y cómo son.

#### ***Para el facilitador***

*En este momento introduzca los siguientes conocimientos básicos sobre el control de criaderos:*

- *Los criaderos deben buscarse dentro un radio de 2 km del centro de la localidad. Los criaderos pueden ser: charcos, pozos, zanjas de drenaje de agua, orillas de los ríos, esteros, lagunas, arrozales, etc.*
- *Detectados los posibles criaderos, se realiza la verificación de la presencia de larvas de anofelinos, tomando una muestra con un cucharón.*

*Los criaderos deben ser observados periódicamente para conocer si son criaderos permanentes (se mantienen con agua por más de 15 días) o son semi-permanentes (contienen agua por menos de 15 días). La determinación del tipo de criadero es importante para tomar la decisión de eliminarlo o no.*

*Antes de decidir un método de control del criadero, se deben conocer los siguientes aspectos:*

- *La extensión del criadero, medir el largo, ancho y profundidad del mismo.*
- *La utilidad que tiene el agua del criadero: ¿se utiliza para consumo humano, consumo de animales, para siembra de arroz, para cría de peces/camarones o para ninguno?.*
- *Características del agua y el terreno: ¿es agua contaminada o agua que permita la cría de peces? ¿tiene el terreno alguna inclinación que permita el drenaje, o no existe esta posibilidad?.*

*Luego de conocer bien el criadero se decidirá aplicar el método de control más adecuado, que puede ser drenaje, siembra de peces, aplicación de larvicidas (por ejemplo, Bti), etc.*

4. Realice una demostración práctica en la comunidad sobre la búsqueda e identificación de criaderos.
5. Elabore un croquis de la localidad y ubique dónde se localizan los criaderos.
6. Explique que los resultados de este trabajo deben ser discutidos con el personal del servicio de control de malaria, para que los técnicos puedan orientar en qué método de control de criaderos se debe aplicar en esta comunidad determinada.

## **UNIDAD C      El uso de mosquiteros impregnados**

### **Propósito**

Se ha determinado que la eficacia protectora de los mosquiteros no es absoluta, debido a diferentes causas: la gente está bajo el mosquitero sólo cuando duerme, los mosquiteros tienen agujeros y permiten la entrada de mosquitos, las personas no se cubren completamente con el mosquitero debido al calor o porque duermen varias personas bajo un mismo mosquitero, etc. Esta situación ha originado el desarrollo de otros estudios con mosquiteros impregnados con piretroides, sustancia con efecto insecticida y repelente, que es inocua para el hombre. En la actualidad, la

impregnación de mosquiteros se ha constituido en un nuevo método de control, el cual ha logrado mejorar la eficacia de los programas de control del paludismo.

### **Actividad 1: Concepto de la impregnación de mosquiteros**

#### **Procedimiento**

##### *Presentación plenaria y trabajo de grupos*

1. Copie 5 veces las figuras del apéndice I.3. Recorte los grupos que representan diferentes cantidades de mosquitos y colóquelos sobre una mesa.
2. Pegue, en línea horizontal, tres copias de la figura del apéndice I.12, que presenta a una persona durmiendo sin mosquitero. Pregunte qué cantidad de mosquitos podrían picar a esta persona y coloque junto a cada figura los dibujos de las diferentes cantidades de mosquitos (muchos, algunos, pocos), según la respuesta dada. Discuta el por qué.
3. Tome un retazo de tela para mosquiteros y dele forma de mosquitero. Pegue este mosquitero sobre la primera figura de la derecha, dejando al descubierto parte de los brazos y de los pies. Luego, pregunte nuevamente qué cantidad de mosquitos picarán a cada una de las personas representadas en los dibujos. Discuta el por qué de las respuestas.

##### *Para el facilitador*

- *Comente que las personas que duermen con mosquiteros generalmente no lo usan en forma correcta, porque dejan partes del cuerpo fuera del mosquitero, permitiendo así que los mosquitos los piquen. Los niños usualmente se mueven mucho al dormir y ponen sus brazos o pies fuera del mosquitero. Cuando varias personas duermen bajo un mismo mosquitero es difícil usarlo correctamente y algunos quedan sin protección.*
4. Pregunte ¿Qué podrían hacer las personas para protegerse mejor?. Discuta el tema por 10 minutos. En este momento, introduzca el siguiente concepto de impregnación:

**La impregnación de mosquiteros es una actividad comunitaria, en la que los mosquiteros "se mojan" en una mezcla de permetrín y agua. El permetrín es una sustancia que tiene un efecto repelente y un efecto insecticida en los mosquitos (Culex, Anófeles, Manta Blanca, etc.). La actividad del permetrín impregnado en el mosquitero dura seis meses, si es que el mosquitero no se lava durante todo este tiempo.**

5. Presente una placarte con el significado de efecto repelente.

Explique y discuta: ¿Qué significa efecto repelente?.

**Efecto repelente:** Es el efecto por el cual el permetrín impide que los mosquitos se acerquen al mosquitero y los aleja del lugar.

6. Presente una placarte con el concepto de insecticida. Explique y discuta: ¿Qué significa efecto insecticida?.

**Efecto insecticida:** Es el efecto por el cual el permetrín mata a los mosquitos que llegan a pararse en el mosquitero impregnado.

7. Después de haber introducido los nuevos conocimientos, vuelva a la actividad con las figuras.

Tome el segundo retazo de tela, dele la forma de un mosquitero y comente que es un mosquitero impregnado con permetrín. Colóquelo sobre una de las figuras de las personas que duermen sin mosquitero y repita la pregunta ¿Cuántos mosquitos podrían picar a cada una de estas personas?

### ***Para los facilitadores***

*Si los participantes comprendieron el concepto de mosquitero impregnado y el significado de efecto repelente e insecticida, responderán que a la persona que tiene el mosquitero impregnado no le picarán los mosquitos. Si esto no sucede, no trate de inducir a la respuesta, sino que vuelva a explicar los conceptos.*

## **Actividad 2: Metodología de la impregnación**

### **Procedimiento**

#### ***Plenaria***

1. Forme con los participantes un círculo grande y en el centro coloque los materiales necesarios para realizar la impregnación (ver apéndice I.13). Distribuya copias del apéndice I.13 y I.14 a los participantes .



2. Presente en un papelógrafo las siguientes recomendaciones:

- La solución se prepara mezclando 10 litros de agua y 45 ml del concentrado (50%) de permetrín.
- Con esta cantidad de mezcla se pueden impregnar 14 mosquiteros de una plaza o 7 mosquiteros de dos.
- Los mosquiteros deben estar limpios; es útil recomendar que los laven unos días antes de la impregnación.
- Los mosquiteros impregnados deben secarse a la sombra, porque los rayos solares inactivan el permetrín.

3. Realice una impregnación demostrativa, siguiendo la guía del apéndice I.13.

4. Repita la actividad con los participantes, como si ellos fueran los miembros de la comunidad.

5. Explique las actividades comunitarias previas a la impregnación.

- Dar a conocer a la población el significado de la impregnación de mosquiteros y su importancia como una medida de control del paludismo en la comunidad.
- Motivar a la comunidad a participar en la impregnación de mosquiteros con permetrín.
- Realizar un "censo de mosquiteros" especificando el número de mosquiteros por familia, el tamaño y tipo de material textil de los mismos. Los datos del censo servirán para determinar la cantidad exacta de permetrín que se necesita en cada comunidad.
- Programar con la comunidad la fecha de realización de la actividad, considerando un período de tiempo suficiente para que las familias laven sus mosquiteros.

### *Trabajo de grupos*

8. Tome dos papelógrafos y en la parte superior de cada uno escriba una de las siguientes preguntas:

- ¿Cómo podemos motivar a la comunidad para que participe en la impregnación de mosquiteros?

- ¿Cómo podemos convencer a las madres de familia que no deben lavar los mosquiteros después de la impregnación?

9. Distribuya tarjetas entre los participantes para que escriban sus ideas.
10. Coloque las tarjetas en la lámina de presentación y discuta las respuestas.
11. Elabore un resumen para la presentación en la discusión plenaria.
12. Cada grupo presenta los resúmenes elaborados en el trabajo de grupos y se discute en la plenaria.

Nota: En los talleres para profesionales de salud se puede mencionar adicionalmente lo siguiente:

**La concentración de Permetrín recomendada es la de 0.2 gr/m<sup>2</sup> de tejido. Para lograr esta concentración con el producto existente en el mercado (en algunos países tiene el nombre de "Ambush"), se deberá preparar una dilución del 0.3 gr/litro. La concentración final de 0.2 gr/m<sup>2</sup> en el tejido depende de la evaporización, la cantidad de sustancia que se pierde al exprimir los mosquiteros y de la distribución de la sustancia en el tejido.**

## **UNIDAD D      El uso del jabón repelente\***

### **Propósito**

La actividad del vector del paludismo se inicia generalmente a partir de las 6 de la tarde, hora en la que los miembros de la comunidad se encuentran y permanecen fuera o alrededor de la casa, durante 2-3 horas antes de ir a dormir. Durante este período, las personas están expuestas a la picadura del vector del paludismo y necesitan protección. Una de las medidas de protección es el uso del jabón repelente, cuyos efectos y forma de utilización serán analizados en esta unidad.

---

\* Sólo en áreas donde el jabón repelente es accesible

## Procedimiento

### *Plenaria*

1. En un papelógrafo escriba, junto con los participantes, una lista de las actividades que realizan los miembros de la comunidad desde que regresan de su trabajo hasta cuando van a dormir.
2. Analice cada actividad en base a las siguientes preguntas:
  - ¿Ya pican los mosquitos cuando las personas realizan esta actividad?
  - ¿La gente utiliza algo para protegerse?
  - ¿Esta medida de protección tiene efecto o necesitan alguna otra?
3. Si tiene datos locales de entomología, presente objetivamente la relación entre el horario de la actividad anofelina y el horario de actividades de la población fuera y alrededor de sus casas (peridomicilio).(Ver unidad A de este módulo).
4. Explique a qué riesgos de infección está expuesta la población.
5. Introduzca el concepto de "jabón repelente":

**El jabón repelente.** Es un jabón hecho con sustancias que tienen efecto repelente. Si se humedece el jabón con agua se forma una espuma. Esta espuma aplicada a la piel de las personas evita las picaduras de los mosquitos.

6. Analice el concepto con los participantes y discuta su utilidad como medida de control del paludismo.

### *Para el facilitador:*

- *Al analizar las diferentes actividades, pida a los participantes definir el riesgo de infección que la población corre al encontrarse en el peridomicilio cuando ya iniciada la actividad anofelina.*
- *Si se analizan los métodos que tradicionalmente utiliza la gente para protegerse, no comente sobre su eficacia, deje que los participantes den sus opiniones al respecto. (Nunca diga: "este método no sirve").*
- *El análisis del concepto de jabón repelente le permitirá evaluar si los participantes comprendieron el concepto de "repelente" introducido en la unidad anterior.*

7. Distribuya y explique la metodología de aplicación del jabón repelente.

8. Realice una demostración de la correcta aplicación del jabón repelente.

## **UNIDAD E Control de los casos de paludismo en la comunidad**

### **Propósito**

Para medir el impacto de un programa de control de paludismo y para identificar brotes epidémicos precozmente, es necesario realizar una vigilancia epidemiológica de la enfermedad. La variación en la incidencia de paludismo constituye el principal indicador de la efectividad del programa.

Generalmente los programas centralizados no logran recolectar los datos requeridos para analizar las variaciones de la incidencia del paludismo. Por esta razón se necesita de un programa descentralizado en el que el trabajador de salud tenga la capacidad de recolectar la información base.

### **Procedimiento**

#### *Discusión plenaria*

1. Inicie la discusión con la siguiente pregunta: ¿Creen que el programa de salud en el que ustedes trabajan, está logrando controlar el paludismo en las comunidades?
2. Presente en un papelógrafo la siguiente pregunta: ¿Con qué información ustedes dicen que el programa logra o no logra controlar el paludismo?
3. Escriba las respuestas en tarjetas y forme con ellas una lista de datos utilizados por el trabajador de salud para definir si el programa de control del paludismo es o no efectivo. Discuta con los participantes cada respuesta.
4. Analice con los participantes la importancia que tiene el conocer si un programa de control del paludismo logra controlar este problema de salud en la comunidad.




**Para el facilitador**

- *Guíe a los participantes a discutir la efectividad del programa, manifestando concretamente si logra o no, controlar el paludismo. Evite las discusiones sobre el cómo funcionan los servicios de salud que desarrollan el programa de control del paludismo (tema del módulo V).*
- *Ordene las respuestas en columna, colocando las respuestas similares en un mismo espacio.*

*Recuerde analizar todas las respuestas. Si alguna respuesta no es un dato para analizar la efectividad del programa, no la rechace, discútala con los participantes.*

5. Explique que en un puesto de salud se puede recolectar mensualmente información importante para evaluar un programa de control del paludismo. Luego, como ejemplo, presente el esquema de la página siguiente, con todos los meses del año.
6. Comunique que este esquema puede ser copiado en un papelógrafo, para pegarlo en la pared del puesto de salud.

**INFORMACION SOBRE EL PALUDISMO EN LA COMUNIDAD**

Meses	Actividades en la comunidad	Nº de enfermos	Nº de láminas tomadas	Resultados del laboratorio.		Variación del tiempo climático durante el mes
				<i>P.Falc.</i>	<i>P.Vivax</i>	
Enero	Taller comunitario	□	□	I	I	
Febrero	Impregnación de mosquiteros.	☒ ☒ II	☒ ☒	II	LI	
Marzo						
Abril						
Mayo (..)						

7. Imparta las siguientes recomendaciones de cómo llevar la información en el esquema.

- Cada vez que examine a una persona con paludismo, sea en el puesto de salud o en la casa del paciente, debe dibujar un palito en el casillero de número de enfermos. Forme grupos de 5 palitos, para que pueda contar más fácilmente el número de enfermos.
- Si toma una muestra de sangre dibuje un palito en el casillero de número de láminas. Recuerde hacer grupos de 5 palitos.
- Cuando reciba un resultado de laboratorio, primero fíjese en qué mes se tomó la lámina. Luego, si la placa fue positiva para *P. Falciparum* o para *P. Vivax* dibuje un palito en el casillero del mes en que se tomó la placa.
- Al final de cada mes debe escribir las actividades comunitarias realizadas para controlar el paludismo.
- Para el informe mensual sume los palitos de cada casillero y escriba el número total. Finalmente, dibuje un nube con lluvia si en ese mes el tiempo fue siempre lluvioso o dibuje un sol si la mayor parte del mes fue seco. En el caso de que en el mes hubo igual cantidad de días con lluvia y días con sol, dibuje un sol que esté tapado en la mitad por una nube (ver ejemplos).
- Cada mes debe enviar un informe con los datos totales del mes al servicio de salud que coordina el programa .

8. Explique que los datos recolectados servirán para medir la efectividad del programa de control del paludismo. Además, recomiende presentar este esquema a la comunidad en un taller o reunión comunitario/a, para analizar los logros del programa.

## MODULO IV Análisis epidemiológico del paludismo\*

### Objetivos

Al finalizar el módulo, los participantes deberían ser capaces de:

- Determinar la magnitud del paludismo como problema de salud en la comunidad.
- Definir cómo el paludismo afecta a la comunidad.
- Realizar un control y análisis de las variaciones epidemiológicas del paludismo.

Unidad	Objetivos de la unidad	Procedimiento didáctico	Materiales	Tiempo
<b>A.</b>				
Las nueve preguntas para el análisis del paludismo como un problema de salud	Definir los indicadores para analizar cómo el paludismo afecta a la comunidad.	El facilitador presenta y explica las nueve preguntas epidemiológicas.	Papelógrafo. Copia de las preguntas epidemiológicas para cada participante.	60 m.
<b>B.</b>				
Definición del problema: ¿Cuántos?, ¿Cuándo?	Establecer las características epidemiológicas de la malaria a nivel local.	Trabajo de grupos.	Papelógrafo, tarjetas, cinta adhesiva, marcadores.	90 m.

\* Este módulo sirve especialmente para el trabajo con el personal de salud

<b>C.</b>				
Ubicación geográfica del problema ¿Dónde?	Objetivizar la distribución del problema en el área.	Completar el mapa del área con las comunidades y vías de comunicación.	Papelógrafo, lápices, marcadores, tijeras, cinta adhesiva.	90 m.
<b>D.</b>				
Grupos de riesgo. ¿Quiénes?	Definir los grupos de población con mayor riesgo de enfermar o morir por paludismo.	Trabajo de grupos.	Datos del servicio de control de la malaria. Dibujos del apéndice I.15. Papelógrafo.	60 m.
<b>E.</b>				
Análisis de resultados	1. Estructurar las ideas y analizar los resultados.	Los grupos elaboran un resumen de los resultados para presentarlos en la sesión plenaria.	Papelógrafo, marcadores.	45 m.
	2. Conocer y analizar comparativamente los resultados del trabajo de cada grupo.	El facilitador coordina el análisis de los resultados.	Resúmenes escritos en el papelógrafo.	60 m.



## UNIDAD A Las nueve preguntas epidemiológicas para el análisis del paludismo como problema de salud

### Propósito

Recuerde que el paludismo es una enfermedad transmisible, por lo tanto, es necesario controlar los casos que se presentan en la comunidad (control epidemiológico), midiendo la gravedad del problema en la comunidad, analizando los grupos y factores de riesgo, así como las variaciones del número de enfermos en los 12 meses del año. En esta unidad se analizarán las preguntas epidemiológicas útiles para definir la magnitud de la malaria como problema de salud en la comunidad. Estas preguntas son una guía para que el trabajador básico de salud encuentre indicadores para el análisis del problema "paludismo" a nivel local.

### Procedimiento

#### *Plenaria*

1. Reproduzca en un papelógrafo el cuadro con las nueve preguntas epidemiológicas que se presenta en la página siguiente.
2. Presente al plenario el cuadro y lea las preguntas, explicando brevemente el objetivo de cada pregunta.
3. Al finalizar, pregunte a los participantes si comprendieron los objetivos de las preguntas.
4. Comunique que las preguntas 1 a la 5 serán analizadas en este módulo mediante la discusión en grupos de trabajo. Las P7, 8 y 9 serán analizadas al final del módulo IV.
5. Explique el procedimiento de trabajo en grupos:
  - Los grupos deben discutir cada una de las preguntas y escribir respuestas concretas y resumidas en tarjetas. (Si disponen de tiempo, los grupos analizan todas las preguntas)
  - Cada tarjeta debe contener una sola respuesta.
  - Un coordinador de grupo recoge las tarjetas y las coloca en un papelógrafo, agrupando las que contengan respuestas similares.
  - Cuando se tienen todas las respuestas, se iniciará un análisis por grupo de respuestas, anotando los resultados en el papelógrafo.
  - Terminado el análisis, se ordenarán los resultados para presentarlos en la plenaria.
6. Distribuya los grupos de trabajo y entregue (si es posible) una fotocopia del cuadro de las nueve preguntas a cada participante.

## LAS NUEVE PREGUNTAS EPIDEMIOLOGICAS APLICADAS AL PALUDISMO

### A. IDENTIFICACION

Pregunta 1: ¿Considera que el paludismo es un problema de salud importante en su área de trabajo? ¿Por qué?

### B. MAGNITUD DEL PROBLEMA

Pregunta 2: ¿Cuántos casos de paludismo se producen en su área de trabajo?

Pregunta 3: ¿Cuándo se producen estos casos (épocas del año, estación, etc.)?  
¿Han disminuído o aumentado los casos de paludismo en los últimos cinco años?

Pregunta 4: ¿Dónde se producen los casos (en qué comunidades hay más casos y en cuáles menos)?

Pregunta 5: ¿Quiénes son los más afectados (niños o adultos, mujeres u hombres, ciertos grupos ocupacionales)?

### C. ANALISIS

Pregunta 6: ¿Por qué ocurren estos casos?

### D. MEDIDAS TOMADAS

Pregunta 7: ¿Qué clase de medidas se han tomado hasta ahora?

Pregunta 8: ¿Qué resultados se han alcanzado?

Pregunta 9: ¿Qué más se puede realizar?

Nota: Escriba los contenidos del paréntesis con diferente color al del texto general

## UNIDAD B Definición del problema: ¿Cuántos casos?, ¿Cuándo se presentan?, ¿Dónde se presentan?

### Propósito

Considere que, para motivar al personal de salud y a la población a tomar acciones de control de una enfermedad, es indispensable que ellos la definan como un problema de salud. Un análisis de la situación del paludismo en cada área permite al trabajador de salud comprender mejor la magnitud del problema. En esta unidad los participantes definirán los indicadores que pueden ser utilizados para analizar la situación del paludismo a nivel local.

### Procedimiento

#### *Trabajo de grupos.*

1. Ubique a los grupos de trabajo.
2. Cada grupo de trabajo recibe 3 papelógrafos, que llevan escrito como título una pregunta epidemiológica (preguntas: 1, 2 y 3) y el objetivo correspondiente.
3. El facilitador pide elegir un coordinador para cada grupo, quien leerá la pregunta y moderará la discusión

#### *Para el facilitador*

- *Explique cómo escribir la respuesta en la tarjeta (frases cortas, letras mayúsculas y de un tamaño que pueda ser mostrado en la cartelera), con un modelo o ejemplo.*
- *Trate que las discusiones se concreten al tema y limite el tiempo para cada pregunta.*
- *Intervenga sólo cuando la discusión de las preguntas no conduce a la consecución del objetivo.*

4. Los grupos inician el análisis de la pregunta 1

### Pregunta 1

¿Considera que el paludismo es un problema de salud en su área de trabajo? ¿Por qué?

**Objetivo:** determinar cuán importante es el paludismo como problema de salud en la comunidad.

**Para el facilitador**

Utilice las siguientes subpreguntas para guiar la discusión:

- ¿Por qué piensa usted que el paludismo es un problema de salud?
- ¿Qué aspectos analiza usted para definir el paludismo como problema de salud en su área de trabajo?
- ¿Qué aspectos considera para responder la pregunta? (Número de consultas, quejas de la comunidad, las reuniones para discutir el tema son frecuentes, etc)

Motive a los participantes que especifiquen, según su experiencia de trabajo, cómo analizan la gravedad del problema en la comunidad. Elabore una lista de los indicadores utilizados.

5. Análisis de la pregunta 2

**Pregunta 2**

¿Cuántos casos de paludismo se producen en su área de trabajo?

**Objetivo:** definir los indicadores, utilizados por los trabajadores básicos, para cuantificar el problema de salud (incidencia del paludismo) en la comunidad.

**Para el facilitador**

Utilice las siguientes subpreguntas para guiar la discusión:

- ¿A qué fuentes recurre para obtener la información?
- ¿Qué datos analiza para medir el problema?

Guíe la discusión hacia la definición de cómo se contabilizan los casos de paludismo a nivel local (estadísticas hospitalarias, consulta externa, estadísticas del servicio de malaria, contar los casos recientes en una reunión de la comunidad, etc.).

6. Análisis de la pregunta 3

**Pregunta 3**

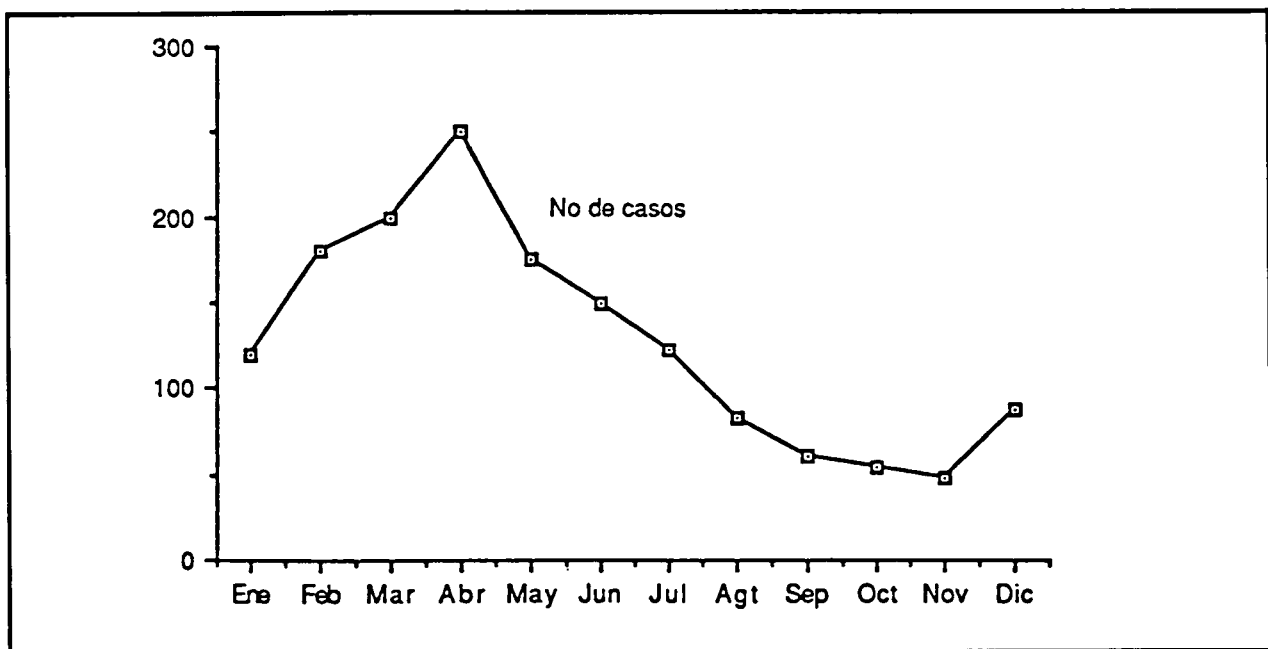
¿Cuándo se producen los casos? (época del año, estación, etc.)

**Objetivo:** determinar las variaciones del número de casos de paludismo durante el año (prevalencia).

**Para el facilitador**

- Utilice los datos del servicio de salud que controla la malaria en el área para elaborar un gráfico simple de distribución anual de los casos. Ej.:

Gráfico 1:



Si los participantes tienen datos de su servicio, pida que elaboren un gráfico similar. Si no los tienen, pida que escriban en una tarjeta los meses en los que se presentan los casos de paludismo en su comunidad.

Motive a que los participantes relacionen los períodos con mayor y menor número de casos con la época estacional (invierno, verano, lluvias, etc.).

## UNIDAD C Ubicación geográfica del problema

### Propósito

Considere que la incidencia del paludismo depende de diferentes factores, condiciones geográficas, ecológicas, económicas y sociales de cada área. Por lo tanto, es importante que los trabajadores de salud visualicen estos factores y realicen un análisis objetivo, que les permitirá contribuir con nuevas ideas al desarrollo de los programas de control de la enfermedad.

1. Presente en un papelógrafo la pregunta número 4 y analice su objetivo.

### Pregunta 4

¿Dónde se producen los casos?

**Objetivo:** ubicar las áreas que son más afectadas y definir sus características geográficas y socio-económicas.

1. Presente el mapa del área y pida a los participantes ubicar sus comunidades en el mapa.
2. En base a los resultados de análisis de la pregunta 2, indique con un círculo las comunidades con mayor incidencia de paludismo. Agrupe las comunidades con líneas diagonales para delimitar el área geográfica.
3. Utilizando las figuras del apéndice I.9, los participantes señalan las características socio-económicas del área (ocupación más frecuente, principal actividad productiva, servicios básicos, etc.).
4. Analice estas características como factores de riesgo de la enfermedad.

### *Para el facilitador*

*En el análisis de los factores de riesgo, explique que la enfermedad del paludismo no sólo depende de la relación vector-hombre, sino también de otros factores que aumentan la probabilidad de una población de sufrir la enfermedad. Estos factores son la situación económica y social de la*

*población, el estado nutricional de las personas, las condiciones de saneamiento ambiental, la dotación de servicios de salud, las acciones comunitarias para reducir el riesgo, etc.*

5. Los participantes elaboran un resumen identificando los factores de riesgo para el paludismo.
6. Analice con los participantes los resúmenes elaborados.
7. Si dispone de tiempo, presente como ejemplo el paludismo en el área de Muisne (o mejor aún, un ejemplo de su área), para objetivizar los factores que intervienen en la presencia de la enfermedad (Apéndice I.16).

## **UNIDAD D    Grupos de riesgo**

### **Propósito**

El paludismo es una enfermedad que afecta a todos los miembros de la comunidad, pero algunos grupos son más afectados que otros; y a éstos se los considera como grupos de riesgo. En las personas de los grupos de riesgo la enfermedad del paludismo puede ser grave y ser causa de muerte; por ello es importante que el trabajador básico de salud sea capaz de "identificar los grupos de riesgo" y vigilar con mayor atención la evolución de la enfermedad en los pacientes de estos grupos.

### **Procedimiento**

#### *Trabajo de grupos*

1. Presente un papelógrafo con la pregunta 5 y explique brevemente su objetivo.

#### **Pregunta 5**

¿Quiénes son los más afectados?

**Objetivo:** definir cuáles son los grupos de personas de la comunidad más afectados por el paludismo.

2. Entregue a los participantes una hoja en blanco y pida que dibujen las personas que son más afectadas por el paludismo en la comunidad.
3. Recoja los dibujos y agrúpelos en el papelógrafo. Utilice las siguientes subpreguntas como guía para la agrupación de los dibujos:
  - ¿Enferman más los niños, los adultos o los ancianos?
  - ¿Quiénes son más afectados los que trabajan en el bosque o los que se quedan cerca de la casa?
  - ¿Son las embarazadas las personas más afectadas?
  - ¿Son las personas que han llegado recién a la comunidad (migrado) las más afectadas?
4. Analice con los participantes cada grupo de dibujos.
5. Presente las figuras del apéndice I.15 y explique que en ellas se representan a los grupos de personas que tienen mayor riesgo a enfermarse o morir por causa del paludismo. Relacione con los grupos formados por los participantes e introduzca y discuta el concepto de **grupo de riesgo**.
6. Exponga y discuta lo siguiente:

**Las personas de mayor riesgo a enfermarse o morir por la enfermedad del paludismo son las embarazadas, los niños y los ancianos.**

***Embarazadas:* Los casos de malaria durante el embarazo constituyen un riesgo muy grave para la madre y el feto. Producen anemia grave, alteración del crecimiento del feto y son frecuentemente casos de malaria cerebral por *falciparum*.**

***Los niños:* El paludismo por *falciparum* en niños menores de 5 años puede ser grave y mortal. La causa de muerte es anemia severa, infecciones generales y malaria cerebral.**

***Los ancianos:* En ellos la malaria es grave y mortal, debido a que su sistema de defensa inmunitaria es débil.**



## UNIDAD E Análisis de resultados

### Propósito

Es siempre importante que el trabajador de salud se acostumbre a compartir y discutir sus resultados de trabajo. Es usual que los resultados de programas de salud se archiven en un servicio y no se analicen con los trabajadores de la salud en una actividad de evaluación. La revisión de los resultados es muy importante para medir los logros de un programa y poder definir las actividades futuras.

### Procedimiento

#### *Trabajo de grupos*

1. El facilitador analiza con los miembros del grupo los resultados de cada unidad trabajada en el grupo. Luego, escribe en las tarjetas las principales ideas o resultados y las ordena en un papelógrafo para la presentación en la discusión plenaria.

#### *Para el facilitador*

- *Unifique las ideas que tienen un mismo sentido.*
- *Concrete los resultados en frases cortas, para ser escritas en las tarjetas.*
- *Al resumir los resultados evite el hacer arreglos según su criterio de conocimiento "correcto e incorrecto".*

*Recuerde que debe utilizar letra de imprenta, con un tamaño adecuado, para que los participantes de la plenaria lean con facilidad.*

#### *Discusión plenaria*

1. Un representante de cada grupo expone los resultados de trabajo en cada unidad.
2. Terminada la presentación, el facilitador coordina la discusión de los resultados.

#### *Para el facilitador*

- *Motive a las participantes a analizar las similitudes y diferencias en los resultados de grupo*
- *Discuta como el servicio de salud local podría utilizar estos resultados*
- *Analice si se lograron los objetivos del módulo.*

## MODULO V Administración de un programa de control

### Objetivos

Al finalizar el módulo, los participantes deberían ser capaces de:

- Analizar la eficacia de las actividades que regularmente se realizan en su área de trabajo.
- Programar las actividades de control de su puesto de salud

Unidad	Objetivos de la unidad	Procedimiento didáctico	Materiales	Tiempo
<b>A .</b>				
El control del paludismo en la comunidad	Analizar lo que tradicionalmente realiza la población para controlar la enfermedad.	El facilitador guía la discusión sobre el tema. Elaboración de un resumen.	Papelógrafo, marcadores, tarjetas.	60 m
<b>B .</b>				
Los servicios de salud del área y los programas de control del paludismo	Analizar las actividades de control del paludismo que promueven los servicios de salud.	Ubicar los servicios de salud en el mapa y marcar los que desarrollan actividades de control. Discutir la eficacia de las actividades y los problemas del programa.	Mapa del área papelógrafo, tarjetas, marcadores, regla de 1 m.	90 m.

C.

Planificación de un programa de control del paludismo en un puesto básico de salud	Definir las actividades, los recursos y la participación de la comunidad en un programa de control de paludismo de un puesto básico de salud.	El facilitador presenta la estructura de planificación del programa. Los participantes aportan sus ideas sobre los lineamientos del programa. Esquematización de los lineamientos.	Papelógrafo con la estructura de planificación. Tarjetas, marcadores, pegamento.	90 m.
--	---	--	--	-------

## UNIDAD A    El control de paludismo en la comunidad

### Propósito

La población afectada por la enfermedad siempre se mantiene a la búsqueda de medidas que ayuden a controlarla. Como resultado de esta búsqueda, la población ha desarrollado algunos métodos de control que es importante analizar cuando se planifica un programa de control con participación comunitaria.

### Procedimiento

#### *Trabajo de grupos*

1. Escriba como título en el papelógrafo la siguiente pregunta:

**¿Qué hace la población para controlar el paludismo?**

**Objetivo:** conocer lo que la gente de la comunidad normalmente hace para controlar el paludismo. Analizar si estas medidas sirven para el control del paludismo.

2. Lea la pregunta y explique su objetivo.
3. Distribuya papeles en blanco para que los participantes representen con dibujos las actividades de control del paludismo que se realizan en su comunidad.

***Para el facilitador***

*Explique que ellos deben representar sólo las actividades de control de paludismo que realiza la población. Las actividades de control de los servicios de salud serán discutidas en la siguiente unidad.*

*Cada actividad deberá ser analizada siguiendo un esquema.*

*Ejemplo: Sahumerios (fuego que espanta los mosquitos con su humo).*

*Objetivo de su uso: la comunidad utiliza los sahumeros para ahuyentar los mosquitos.*

*Subpreguntas para la discusión:*

- *¿Es un método conocido y practicado por toda la población?*
- *¿Cuáles son sus efectos?, ¿es un método útil para el control?, ¿rompe el ciclo de transmisión?*

*Considere que muchos métodos son simplemente conocidos pero no practicados, por ejemplo el uso de camisas con mangas largas.*

4. Recoja los dibujos y péguelos en el papelógrafo. Si algún dibujo no es muy auto-explicativo no lo rechace, escriba en una tarjeta el nombre de la actividad que se quiere representar. Analice cada dibujo y ordénelos para la presentación en la plenaria.
5. Discusión plenaria. En la discusión se analizará la eficacia de cada uno de los métodos de control practicados por los miembros de la comunidad. Discuta la posibilidad de integrar estos métodos a la estrategia de control del servicio de salud.

## **UNIDAD B    Los servicios de salud del área y los programas de control del paludismo**

### **Propósito**

Un programa de control de malaria en el contexto de la "Atención Primaria de Salud" requiere el apoyo y la supervisión de los servicios de salud. El tipo de apoyo depende de la situación de malaria en el área, la existencia de programas de control, la situación socio-económica y de la utilización de los servicios de salud por la población.

Para un trabajador básico de salud es importante conocer cuáles son las actividades de control programadas por los servicios de salud o las unidades del servicio nacional de control de malaria. Además, es importante saber qué posibilidades de supervisión y apoyo ofrecen estos programas.

### **Procedimiento**

1. Presente el mapa del área. Encierre con círculo rojo los servicios de salud que desarrollan actividades de control del paludismo. Identifique con un número cada servicio de salud.
2. Escriba en tarjetas el nombre de cada servicio de salud y con su número correspondiente en la esquina superior derecha. Luego péguelas en línea horizontal en la parte superior de un papelógrafo. Conserve una distancia de 10 cm entre cada tarjeta.
3. Distribuya tarjetas a los participantes (en esta actividad, el número de tarjetas puede ser mayor de 50). Pida a los participantes escribir en las tarjetas las actividades de control de paludismo que realiza el servicio de salud número 1. Recoja las tarjetas y ordénelas en columna debajo de la tarjeta con el nombre del servicio. Con el consentimiento de los participantes descarte las tarjetas repetidas.
4. Continúe con la actividad siguiendo la secuencia numérica dada a los servicios de salud. Revise si se han anotado todas las actividades de control de los servicios o no, si no complételas según sus conocimientos.
5. Analice las actividades de control de cada servicio, discutiendo: la importancia, las limitaciones para la ejecución y la participación de la población.

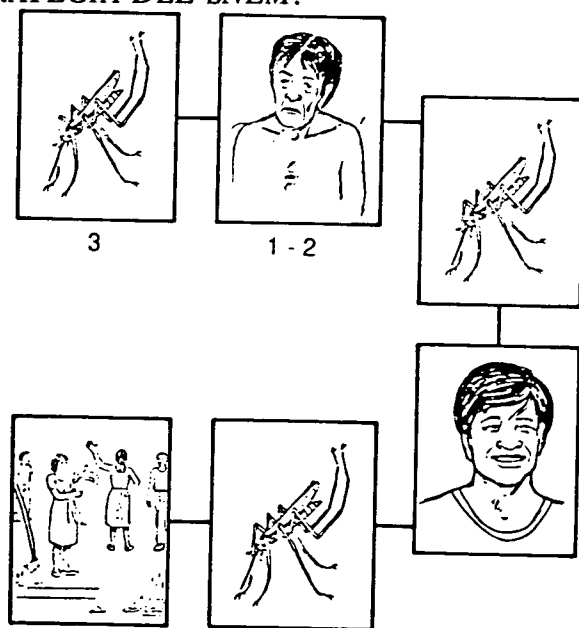
### Para el facilitador

- *Previo al taller debe revisar los programas para el control del paludismo existentes en los servicios de salud del área.*
- *Obtenga información de las posibilidades de apoyo y supervisión que los servicios de salud pueden brindar a un puesto básico.*
- *Los logros y debilidades de los programas de control de un servicio deben ser mencionados por los participantes. Usted límitese a moderar la discusión.*

*Considere el siguiente ejemplo para esquematizar el análisis de las actividades de control de un servicio de salud.*

1. *Tome las tarjetas con las diferentes actividades que realiza el servicio de erradicación de la malaria.*
2. *Presente la gráfica del ciclo de transmisión. ( apéndice I.5).*
3. *Ubique cada actividad en la parte del ciclo de transmisión que interrumpe.*

### ESTRATEGIA DEL SNEM.



1. *Tratamiento de pacientes con paludismo.*
2. *Toma de muestras.*
3. *Rociamientos*

*Estas actividades están dirigidas a interrumpir el ciclo de transmisión interviniendo directamente en la persona enferma y en el vector*

4. *Discuta los logros y debilidades del programa. Utilice las siguientes subpreguntas:*
  - *¿Han logrado estas actividades controlar el paludismo?,*
  - *¿Acude la población a este servicio?,*
  - *¿Qué problemas tiene este servicio?,*
  - *¿Cómo se podría mejorar la eficacia de este servicio?.*

## UNIDAD C Planificación de un programa de control de paludismo en un puesto básico de salud

### Propósito

Después de haber analizado el control epidemiológico, las causas del paludismo, el ciclo de transmisión, los vectores, el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad, y la eficacia de las actividades de control de los servicios de salud, los participantes deberían estar capacitados para aportar ideas en la planificación de un programa de control de paludismo de un puesto de salud.

Generalmente se acostumbra a evaluar los conocimientos de los participantes mediante un test, olvidándose de evaluar la capacidad desarrollada por ellos para aplicar sus conocimientos en la planificación y desarrollo de programas. En esta unidad se desarrollan actividades con el objetivo de evaluar en los participantes esa capacidad para aplicar los conocimientos adquiridos en la programación de acciones de un puesto de salud en una comunidad.

### Procedimiento

#### *Trabajo de grupos*

1. Explique los objetivos de la unidad.
2. Presente un papelógrafo con el siguiente esquema.

### PROGRAMA DE CONTROL DEL PALUDISMO

ACTIVIDAD DE CONTROL	¿ES POSIBLE REALIZARLA?	¿COMO LA REALIZARA?	RECURSOS Y MATERIALES QUE NECESITA	¿DONDE BUSCARA APOYO?
1.				
2.				
3.				
etc.				

3. Distribuya tarjetas para que en ellas se escriban las actividades de control. Dé tiempo suficiente para reflexionar sobre cada actividad según los conocimientos adquiridos.
4. Cuando todos hayan terminado, recoja las tarjetas y péguelas en columnas en la casilla correspondiente a "actividades". Descarte las tarjetas que repiten una actividad.
5. Luego de pegar todas las tarjetas inicie el análisis de cada actividad, según las preguntas del esquema presentado. Escriba en una tarjeta cada respuesta dada a las preguntas y péguelas en el casillero correspondiente. Ordene todo el esquema de programación para presentarlo en la discusión plenaria.
6. Discusión plenaria. Cada grupo presenta sus esquemas de programación y el facilitador modera la discusión.



## **MODULO VI Actividades educativas en la comunidad**

### **Objetivos**

Al finalizar el módulo, los participantes deberían ser capaces de:

- Conocer métodos didácticos que puedan ser aplicados en la comunidad.
- Mejorar la capacidad del promotor para realizar las tareas educativas en la comunidad.

### **Propósito**

Para que el trabajador básico difunda los conocimientos analizados en los talleres de capacitación entre la población, necesita conocer y desarrollar ejemplos de actividades educativas que pueden ser ejecutadas por la población de su comunidad.

En este módulo presentamos algunas actividades educativas para la comunidad, que permitirán al trabajador básico tener confianza en el desarrollo de su programa educativo y motivará su creatividad para la planificación y ejecución de otras actividades.

### **Ejemplo I Componer la historia de una comunidad con problemas**

#### **Propósito**

Esta actividad educativa es muy útil para iniciar una discusión sobre la organización comunitaria y el control del paludismo. Puede ser desarrollada en un taller comunitario o en una reunión de la comunidad.

1. Fotocopie la serie de dibujos del apéndice IV (si dispone de una copiadora duplique su tamaño, si no úselos en el tamaño original).
2. Los participantes se agrupan de a dos o tres personas. Para una distribución equitativa divida el número de participantes entre el número de láminas. Si el número de personas es mayor de tres por grupo, organice otro grupo de trabajo con un mismo facilitador.
3. Entregue una lámina a cada grupo y pida que, para cada dibujo, inventen una pequeña historia. Explique que pueden utilizar nombres de personas de la comunidad.

4. Luego de, aproximadamente, 15 minutos, un participante del grupo con la lámina número 1 pasa al frente, pega la lámina y comienza a contar la historia. Luego, según el orden numérico de las láminas, los siguientes participantes continúan la historia agregando a lo relatado y utilizando los mismos nombres de personajes y lugares. Cuando se han presentado todas las láminas el facilitador repite rápidamente toda la historia .
5. Motive la discusión sobre el tema de la historia. Motive a que se haga un análisis comparativo con los que sucede en la comunidad.
6. Al final entregue a cada participante una copia de la serie para que él/ella realice esta actividad en su comunidad.

### ***Para el facilitador***

- *Al distribuir los dibujos para ejecutar la actividad, pida a los participantes que los interpreten como parte de una historia y no se limiten a describir los detalles del dibujo.*
- *Gúeles con preguntas como: ¿Qué está pasando aquí?, ¿Qué están haciendo estas personas?, ¿Cómo se llaman?, ¿Sobre qué, cree Ud. están pensando o discutiendo?, etc.*
- *No espere que la interpretación sea la misma que usted ha dado al dibujo. Los participantes pueden abordar los temas sobre el paludismo en la comunidad de diferentes maneras y de acuerdo a la realidad local.*
- *Al estructurar la historia, anote los mensajes principales de cada exposición.*

## **Ejemplo II. Temas para las visitas domiciliarias**

### **Propósito**

En el apéndice III se presentan diálogos gráficos sobre diferentes temas que enfocan el problema del paludismo en la comunidad. Ellos son:

Tema 1: Hablemos sobre la enfermedad del paludismo

Tema 2: ¿Quién lleva y trae el paludismo?

Tema 3: ¿Cómo saber si en verdad tenemos paludismo?

Tema 4: Hablemos sobre el tratamiento correcto

Tema 5: ¿Cómo podemos evitar el paludismo?

Estos materiales deben ser utilizados durante una visita domiciliar. El trabajador básico de salud programa mensualmente una visita a todas las familias de la comunidad, para analizar un tema con los miembros de la familia. Al finalizar la visita entrega una copia del diálogo gráfico a la familia. Antes de entregar copias de los temas de visita domiciliaria, se debe realizar una actividad demostrativa de cómo se realizará esta visita.

### *Sociodrama en grupos*

1. Los participantes forman 2 grupos de 6 miembros. En cada grupo se elige una persona que actuará como promotor de salud y el resto serán los miembros de una familia. Luego, denomine por sorteo al grupo "uno" y "dos".
2. Las personas que actúan como promotores reciben la serie de diálogos gráficos. Los temas deben ser diferentes para cada grupo. Después de un período adecuado para la preparación del tema, el promotor del grupo 1 realiza la visita domiciliar con los que representan miembros de la comunidad.
3. Al finalizar la actuación de cada grupo, con los participantes se analiza críticamente el desarrollo de la visita domiciliar. Terminado el análisis, se repite la actividad con el siguiente grupo.

### *Para el facilitador*

- *No intervenga en el desarrollo de la visita domiciliaria, cada grupo debe realizarla según las experiencias adquiridas en el trabajo con la comunidad.*
- *Observe el desarrollo del sociodrama y anote en un papel datos sobre los siguientes indicadores: ¿se inició la visita creando confianza entre el promotor y la familia?, ¿se definió bien el mensaje del tema de visita?, ¿fue correcta la explicación sobre la información contenida en la serie?, ¿se adaptó la información a la realidad local?, ¿se permitió y motivó la participación de los miembros de la familia en el análisis de tema?.*
- *Al iniciar el análisis de la representación permita a los participantes realizar sus críticas, luego presente los resultados de su observación y discútalos con los participantes.*
- *Cuando analice la representación del segundo grupo observe si mejoró el desarrollo de la visita domiciliar considerando las críticas realizadas a la primera representación.*

## **Ejemplo III El uso de mosquiteros impregnados**

### **Propósito**

La siguiente actividad es un sociodrama sobre el tema "El uso de mosquiteros impregnados", útil para explicar a la población la importancia de la impregnación de los mosquiteros como medida de control del paludismo y motivar su utilización en la comunidad.

Materiales: 3 petates (esteras, esterillas, etc.) o cartones sobre los que pueda recostarse una persona; 1 mosquitero sin impregnar y un mosquitero impregnado.

Personajes: 3 miembros de la comunidad y el promotor.

### **Procedimiento**

1. El promotor pide a tres miembros de la comunidad pasar voluntariamente al frente y recostarse sobre los petates (esterillas, cartones,...).
2. Cuando las tres personas se han recostado, el promotor comenta y pregunta: "Aquí tenemos a tres personas durmiendo sin mosquiteros" ( Utilice la denominación más común del lugar como: toldo, toldillo, etc.). "¿Cuántos mosquitos les picarán durante la noche?", "¿Qué les podría pasar a estas persona por dormir sin mosquitero?".  
(Escuche todos los comentarios de la población. Si hay personas comentando en voz baja pida que digan sus comentarios a todos los presentes. No interrumpa a las personas cuando usted crea que los comentarios son incorrectos.).
3. Luego de analizar el primer cuadro, arme el mosquitero no impregnado sobre uno de los personajes, dejando partes del cuerpo fuera del mosquitero. Comente y discuta esta nueva situación, pregunte: "¿cómo pican los mosquitos?", "¿está la persona bien protegida?", etc.
4. Arme el mosquitero impregnado sobre otro de los personajes y explique el significado de mosquitero impregnado, utilice los conocimientos adquiridos en el desarrollo de la unidad A. Luego de analizar los conceptos sobre la impregnación comente con los participantes, la situación que en ese momento se representa en el sociodrama (tres personas durmiendo, una sin mosquitero, otra bajo un mosquitero no impregnado y una tercera con toldo impregnado).

5. Analice cómo se podría realizar una impregnación de mosquiteros en la comunidad y motive a la población para que programe y participe en el desarrollo de esta actividad para el control del paludismo.
6. Al final, realice una demostración de cómo se realiza la impregnación y explique las recomendaciones sobre el uso de los mosquiteros impregnados.

### **Ejemplo IV Juegos didácticos**

#### **Propósito**

En el apéndice II se presentan 3 ejemplos de juegos didácticos que pueden ejecutarse intercalándose en el desarrollo de los diferentes módulos del taller de capacitación al personal de salud o durante un taller comunitario.

Para cada juego, siga el siguiente procedimiento:

- 1 Explique las reglas y contenidos del juego didáctico (por ejemplo: "El camino de un buen promotor").
2. Discuta la utilidad de este juego didáctico en el trabajo en la comunidad y qué cambios se deben realizar para adaptarlo a las condiciones locales.
3. Ejecute el juego.

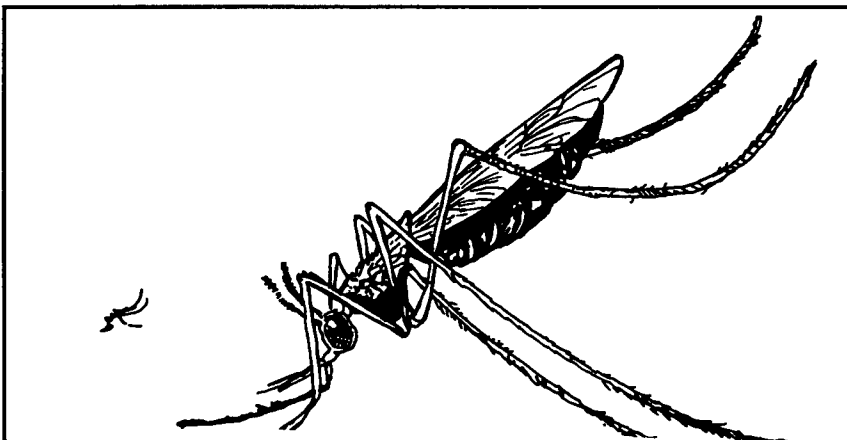
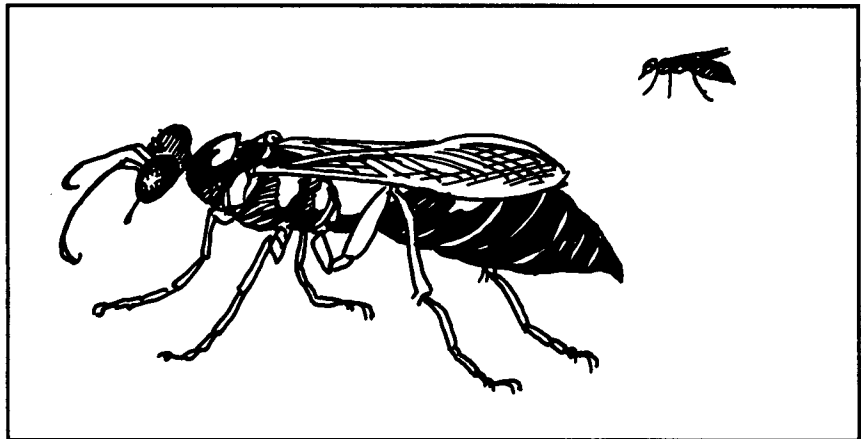
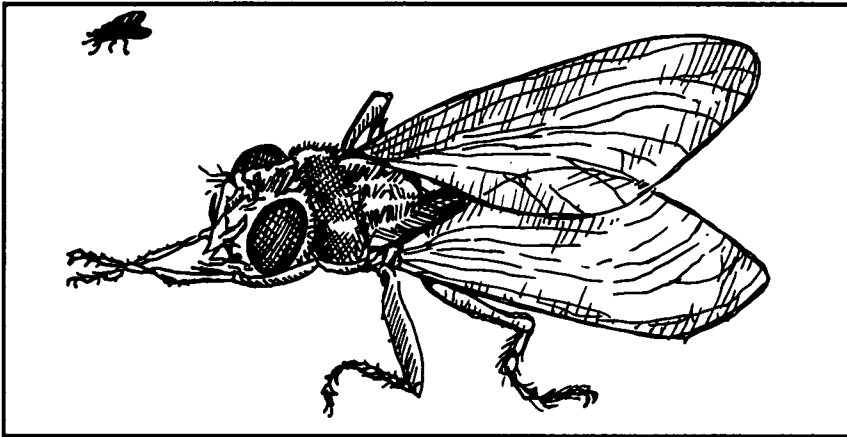
## BIBLIOGRAFIA

- Alforja. Técnicas participativas para la Educación Popular. 4ta. Edición. Tarea, A.A. 2234. Lima, Perú 1987.
- Bruce-Chwatt, L. Essential Malariology. Heinemann Medical Books. London, 1980.
- Kroeger, A.; Luna, R. (Eds.) Atención Primaria de Salud: Principios y métodos. 2da edición. Edit.Pax-México PXE10 ISBN 860-335. OPS, Washington D.C., 1992.
- Kroeger, A.; Ruiz, W. (Comp.). Conceptos populares de algunas enfermedades en Latinoamérica. Centro de Medicina Andina, Ap. 711. Cusco, Perú 1988.
- Kroeger, A.; Mancheno, M.; Ruiz, W.; Estrella, E. (Comp.). Malaria y Leishmaniasis en Ecuador: Un estudio multidisciplinario. Editorial Abya Yala. Quito, Ecuador, 1991.
- Organización Mundial de la Salud. Manual on Environmental Management for Mosquito Control with Special Emphasis on Malaria Vectors. OMS Offset Publication 66. Geneva, 1982.
- Organización Panamericana de la Salud. Manual de Técnicas básicas para un laboratorio de salud. Publ. Científica 439; Serie PALTEX No.2. OPS, Washington D.C., 1983.
- Organización Panamericana de la Salud. Guía para el diseño, utilización y evaluación de materiales educativos de salud. PALTEX No.10. OPS, Washington D.C., 1984.
- Werner, D.; Bower, B. Aprendiendo a promover la salud. Centro de Estudios Educativos Bartolomé de las Casas. Cusco, Perú, 1984.
- WHO Report. Malaria Control as part of Primary Health Care. Ginebra, 1983.

## **APENDICES**

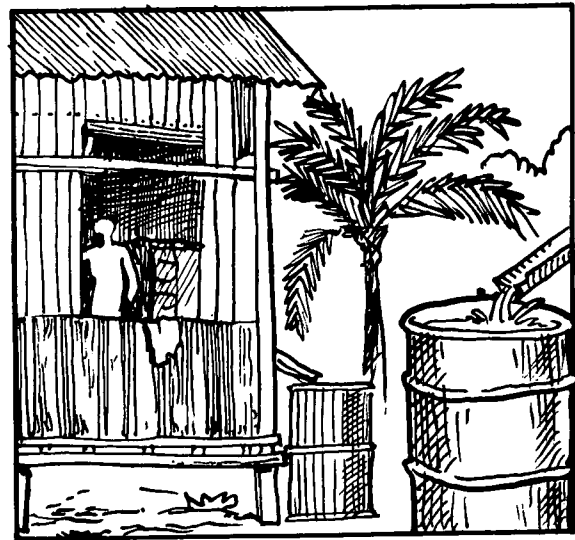
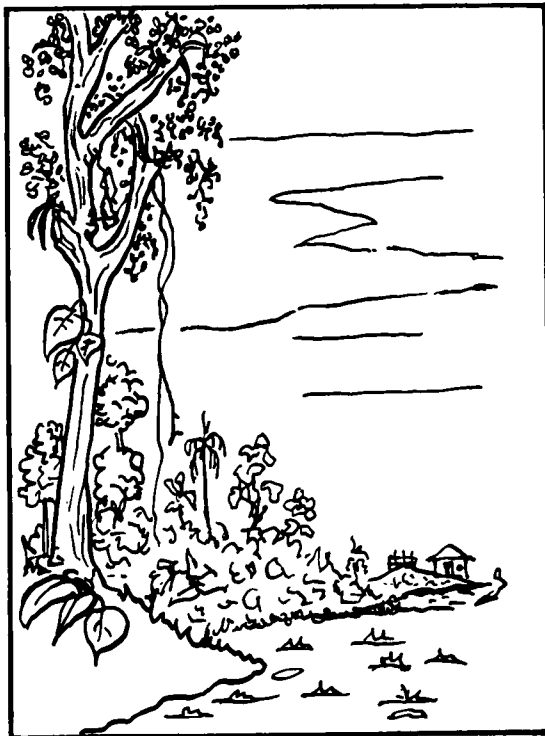
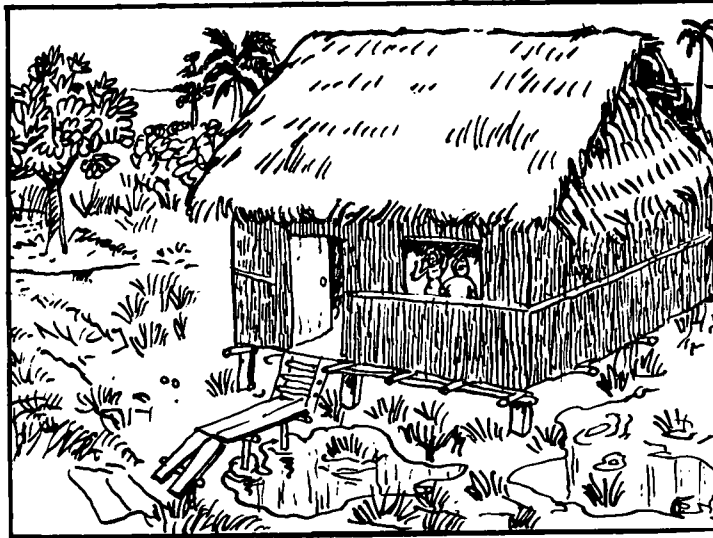
**APENDICE I: DIBUJOS Y TEXTOS PARA COPIAR**

**I.1 Identificación del vector del paludismo entre diferentes insectos (Módulo 1. Unidad B)**

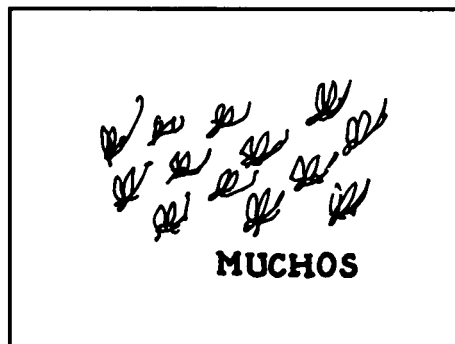
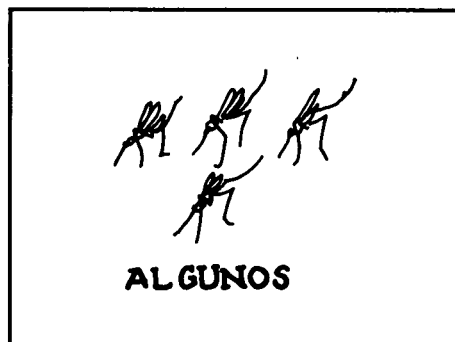
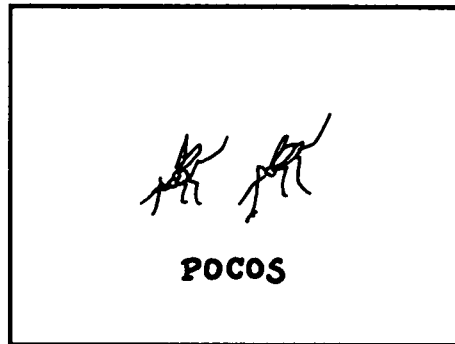




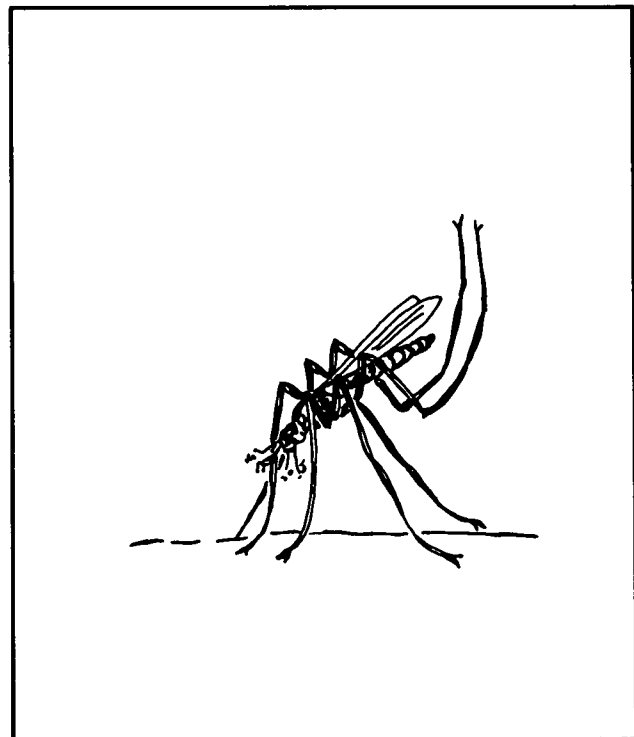
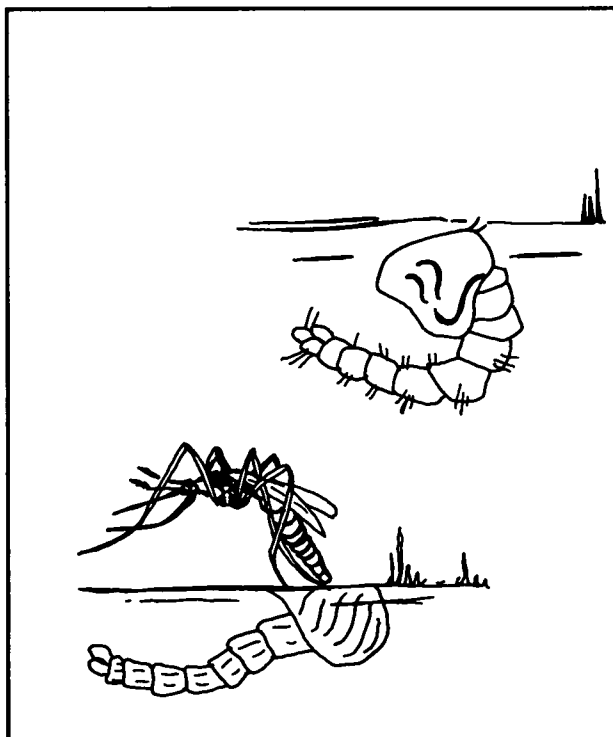
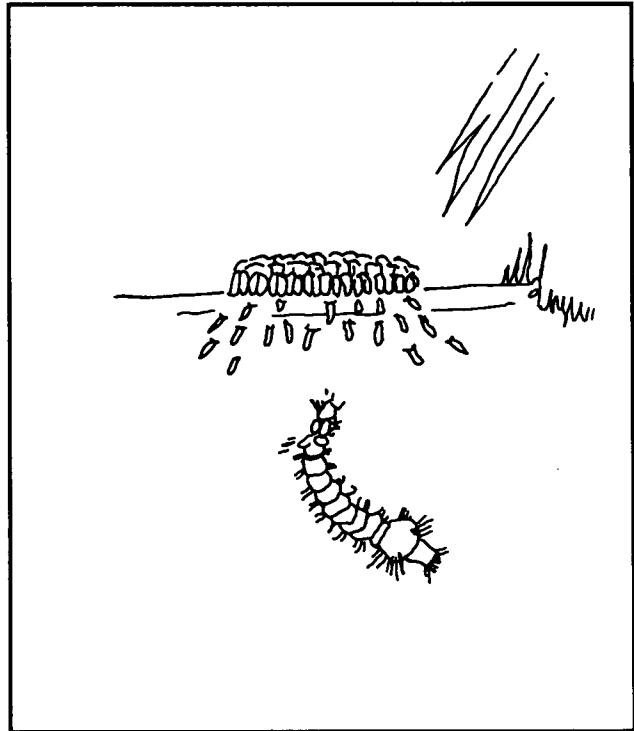
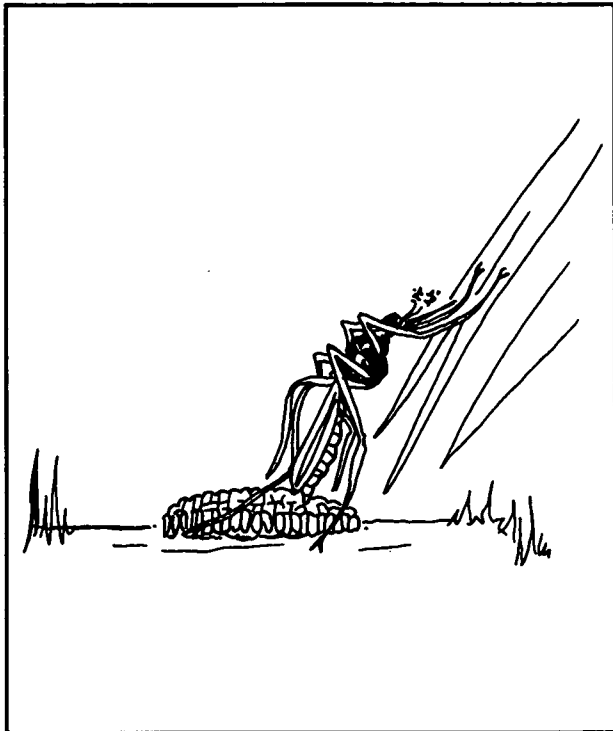
I.2 ¿Cómo pueden desarrollarse los mosquitos anófeles? (Módulo 1, Unidad B)



**I.3 Diferentes densidades (frecuencias) de anófeles durante el año (Módulo 1, Unidad B, Módulo 3, Unidad C, activ.1)**



I.4 El ciclo de desarrollo de los anófeles (Módulo 1, Unidad B, activ.2 y Módulo 3, Unidad C)



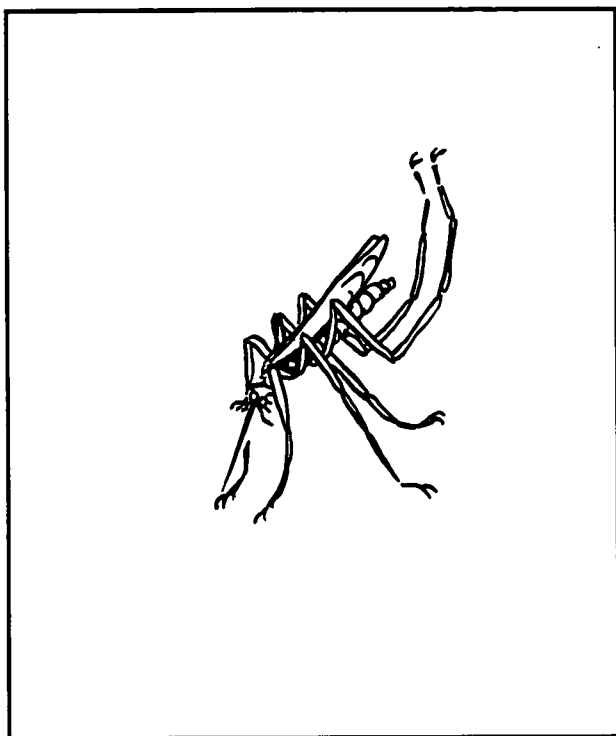
### "Doña Clavita"\*

1. En un día de calor y humedad, luego de varios días de lluvia, la madre de "Doña Clavita", se posó muy tranquila en un charco para depositar sus huevos. De uno de ellos nacería "Doña Clavita" y de los otros, sus hermanos y hermanas.
2. Pasaron cuatro días y el huevo donde crecía "Doña Clavita" había recibido mucho calor y sol. Ella estaba lista para nacer y nació en forma de gusanito, era una larva. Inmediatamente se puso a nadar, justo debajo de la superficie del charco, para así poder respirar.
3. Cada día, la tierna "Doña Clavita" crecía más y más. Cada vez que cambiaba su pellejo era una larva más grande; ya podía ser vista nadando bajo la superficie del charco.
4. La pequeña cambió vestido cuatro veces. De pronto se vistió de una cáscara dura y una cola. Ya no era una larva; se había transformado en pupa.
5. "Doña Clavita" tenía una semana de edad, sólo una semana desde que su madre había puesto el huevo. Dentro de su vestido de pupa, ella había crecido y transformado. Cuando rompió todo su vestido, estiró sus patas, aleteó y mostró su trompa lista para picar. ¡Era una zancuda!, (anófeles).
6. Los días pasaron y "Doña Clavita" tenía huevos en su vientre. Entonces ella necesitaba buen alimento para madurarlos. "Qué mejor alimento que la sangre" - pensó, acudiendo en vuelo rápido a la casa de los campesinos vecinos al charco. Aquella noche se dió un banquete.
7. Ya los huevos habían madurado y "Doña Clavita" buscó un charco, un recipiente de agua, un basural, un lugar donde nacerían sus hijas para continuar su historia.
8. Así continuó haciéndolo cada cuatro días, dándose un banquete de sangre cada vez, para madurar los huevos y ponerlos en los charcos.
9. Después de tres semanas, "Doña Clavita" fue comida por un pájaro.

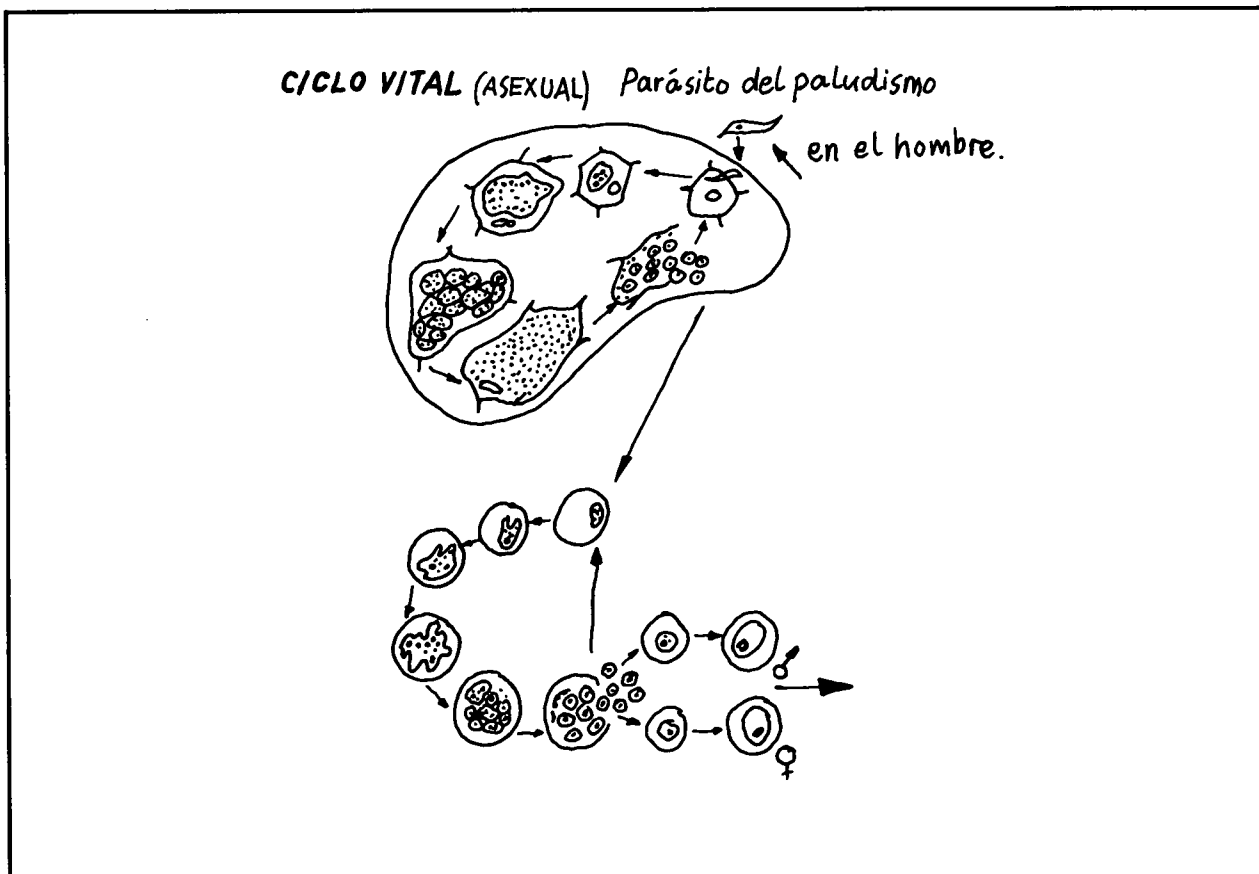
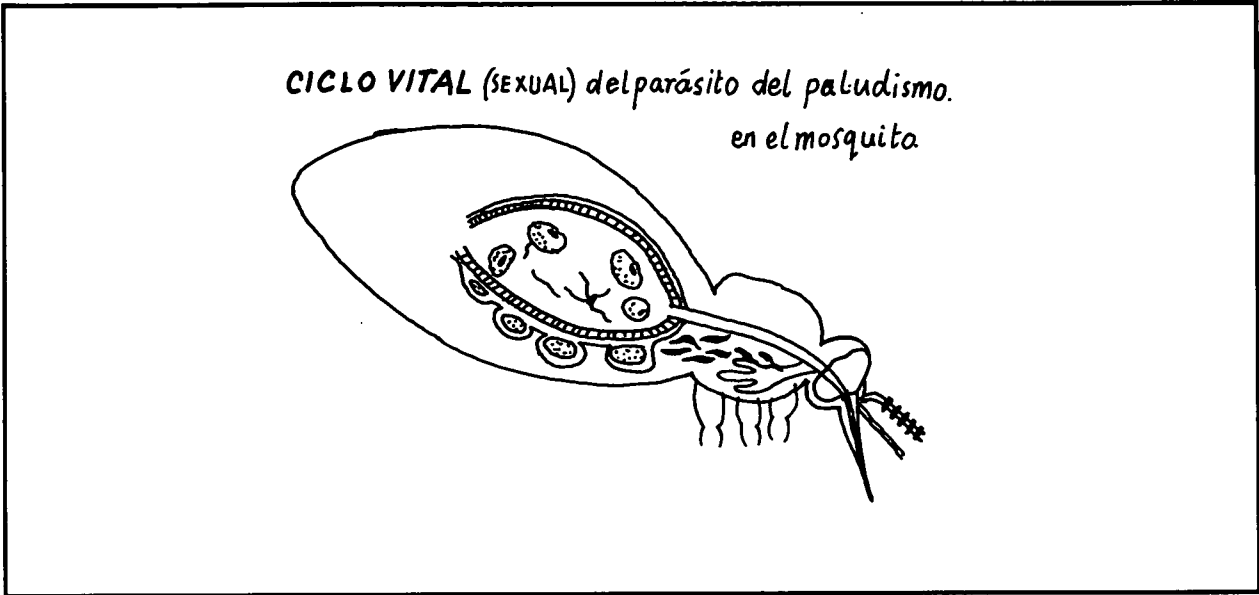
---

\* Hay que adaptar el nombre al lenguaje local. Donde no exista un nombre popular para las anófeles hay que poner "Doña Anofelita"

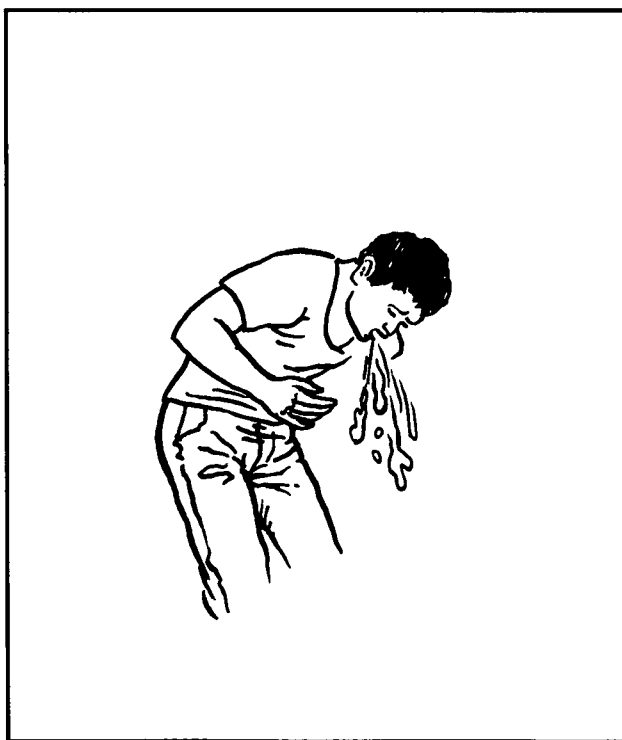
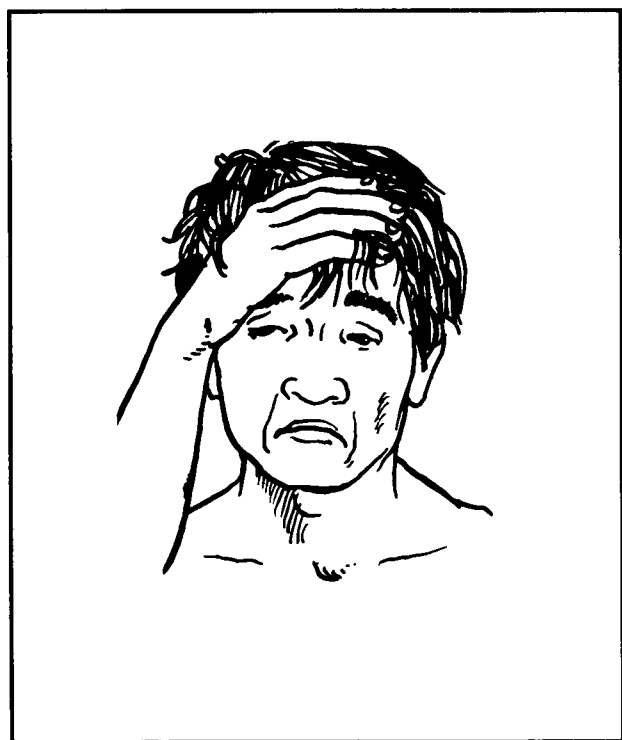
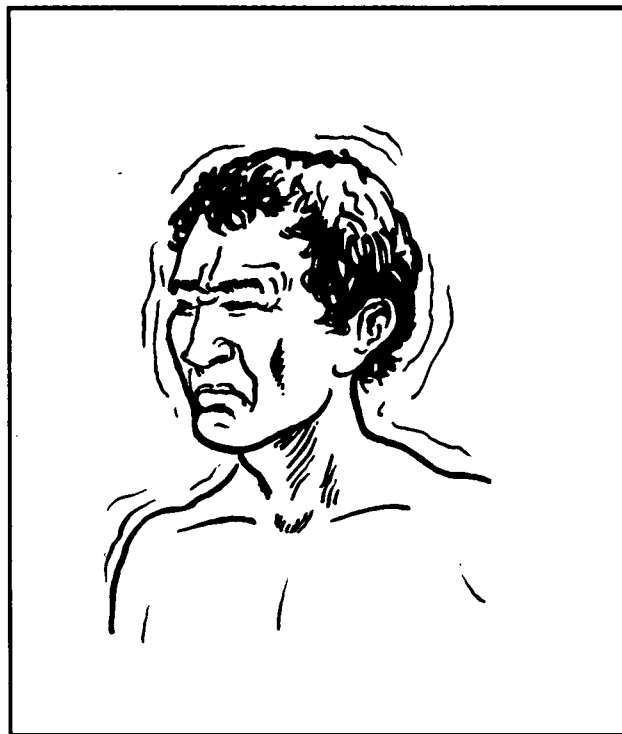
### I.5 El ciclo de transmisión del paludismo (Módulo 1, Unidad C.)



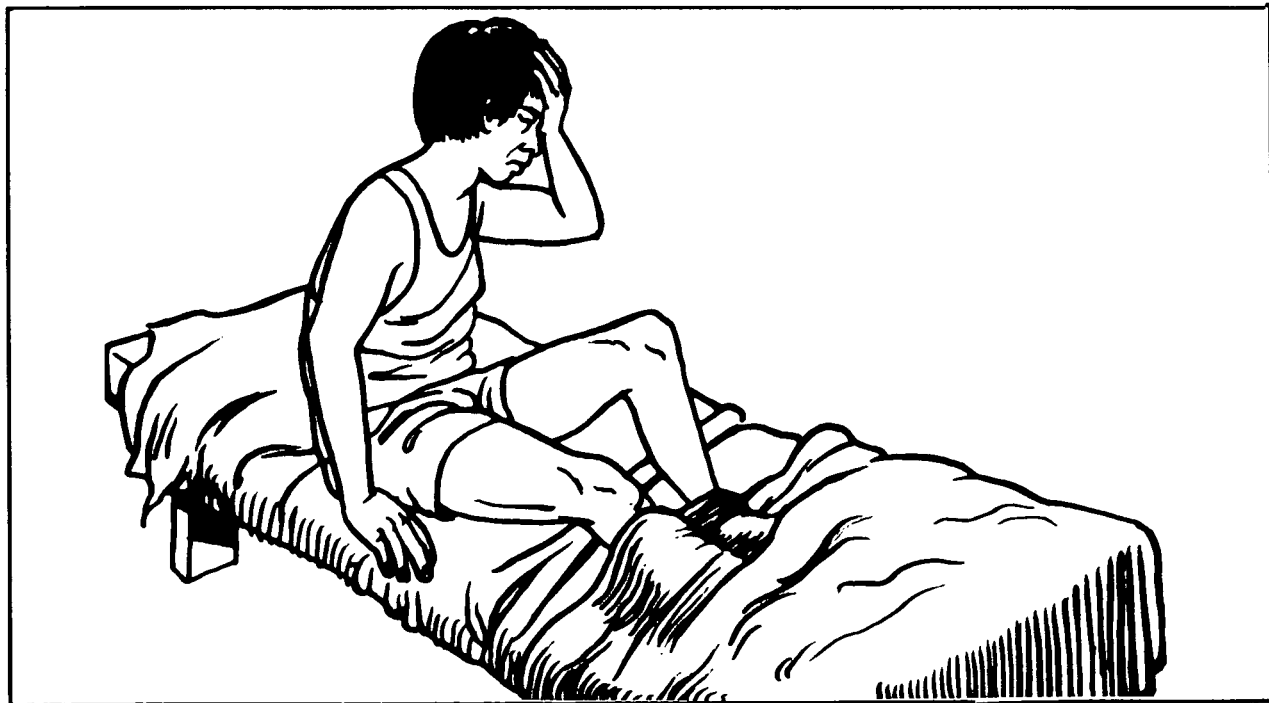
I.6 El ciclo evolutivo del parásito (Módulo 1, Unidad D)



I.7 Los síntomas del paludismo (Módulo 2. Unidad A.)





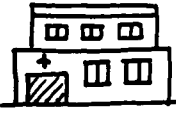
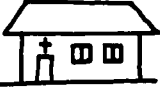




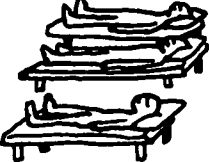







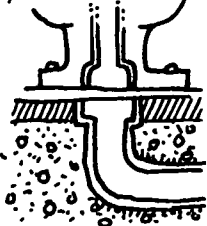


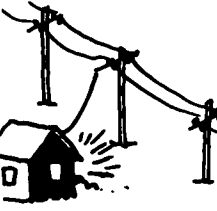
I.8 El paludismo leve y grave (Módulo 2. Unidad A)





**I.9. Símbolos que serán colocados en el mapa (Módulo 2. Unidad A)**









Estos mismos símbolos se utilizarán en la elaboración del mapa del área donde trabajan los participantes.

<p>1</p>  <p>Puesto de Salud</p>	<p>2</p>  <p>Laboratorio</p>	<p>3</p>  <p>Hospital</p>	<p>4</p>  <p>Centro de Salud</p>	<p>5</p>  <p>Camaronera</p>
<p>6</p>  <p>Banano</p>	<p>7</p>  <p>Cacao</p>	<p>8</p>  <p>Café</p>	<p>9</p>  <p>Enfermos</p>	<p>10</p>  <p>Botica</p>
<p>11</p>  <p>Tienda</p>	<p>12</p>  <p>Médico privado</p>	<p>13</p>  <p>Hacienda</p>	<p>14</p>  <p>Curandero</p>	<p>15</p>  <p>Jornalero</p>
<p>16</p>  <p>Puestos de Malaria</p>	<p>17</p>  <p>Desagüe</p>	<p>18</p>  <p>Tala de árboles</p>	<p>19</p>  <p>Agua</p>	<p>20</p>  <p>Luz eléctrica</p>






I.10 El tratamiento del paludismo (Módulo 2. Unidad B)

¿CUANTAS PASTILLAS TOMAN LOS NIÑOS?





MENOS DE 1 AÑO DE 1 A 3 AÑOS DE 4 A 11 AÑOS

	1er. día	2do. día	3er. día
			
			
	1 diaria por 14 días		

			
			
	1/2 diaria por 14 días		

			
	NOToman Primaquina.		

¿CUANTAS PASTILLAS TOMAMOS?

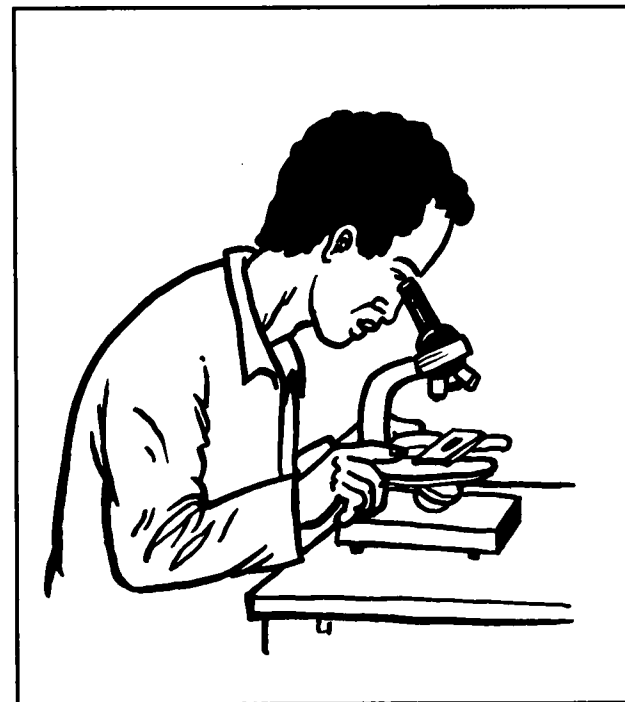
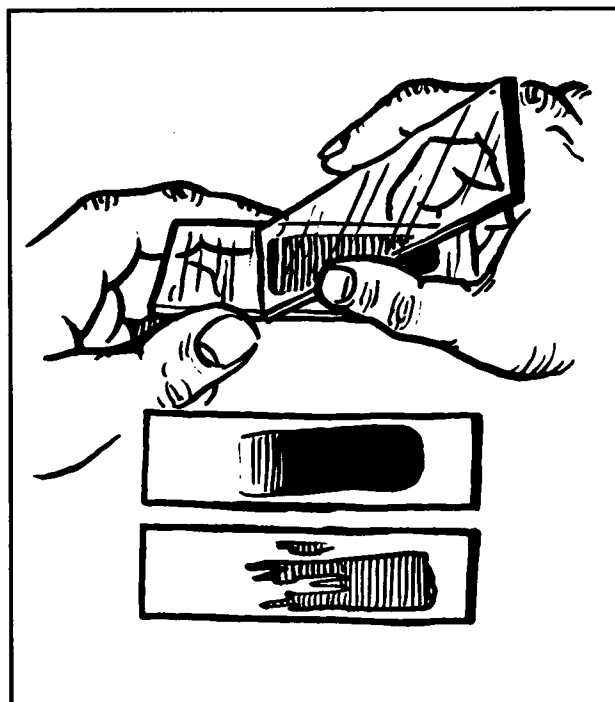
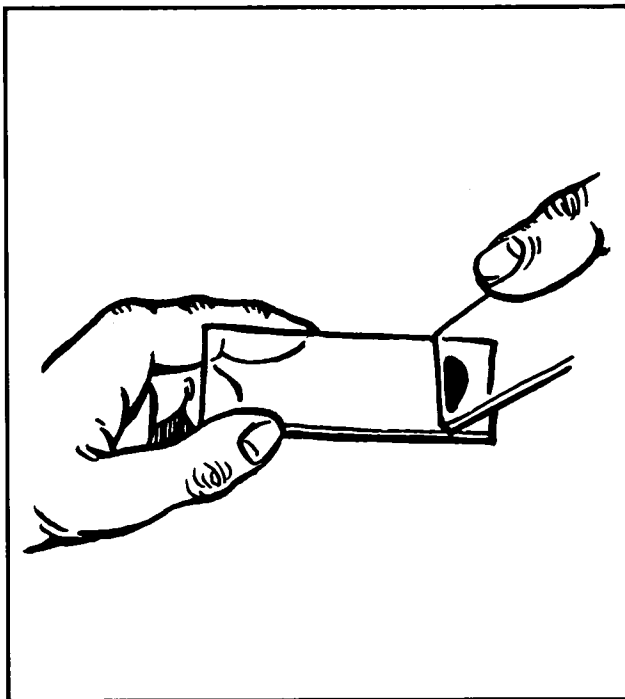
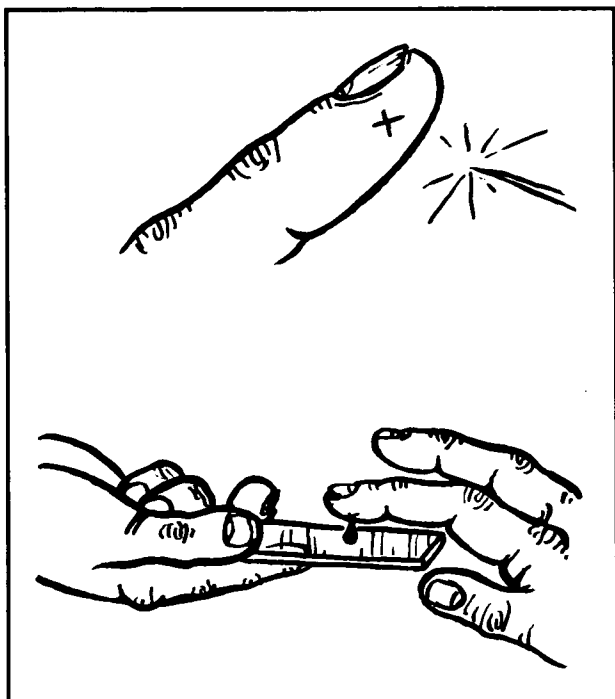
ADULTOS

	1er día	2do. día	3er. día
			
			
			
			
		1 diaria por 14 días	

	1er día	2do. día	3er. día
			
			
			
		1 diaria por 14 días.	

### I.11 Técnica para tomar la muestra



I.12 El no uso de mosquitero (Módulo 3. Unidad C, activ.1)



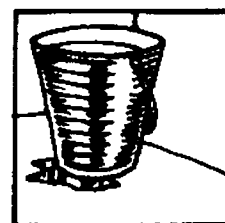
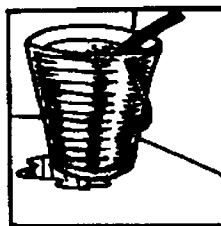
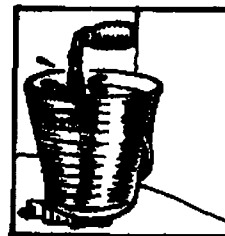
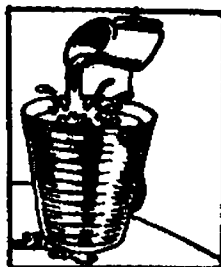
### 11.13 GUIA METODOLOGICA DE LA IMPREGNACION DE MOSQUITEROS CON PERMETRIN (Módulo 3. Unidad C, activ. 2)

Previo a la impregnación:

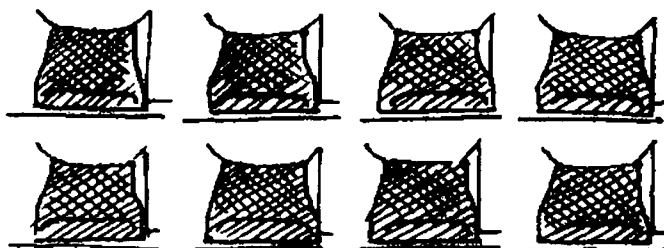
Lavar los toldos para que estén limpios y secarlos bien.

En el día de la impregnación:

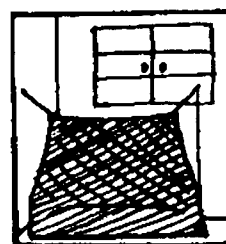
1. En un balde grande ponemos 10 litros de agua.
2. Con el medidor pequeño agregamos 45 ml de Permetrín concentrado.
3. Mezclamos todo muy bien con un palo.



4. Ahora ponemos los 10 mosquiteros dentro del balde y dejamos que se empapen bien, durante 10 minutos.



5. Sacamos los mosquiteros, los exprimimos bien sobre el balde y los ponemos a secar dentro de la casa para evitar que el sol destruya el permetrín. Se ponen horizontalmente encima de un colchon.

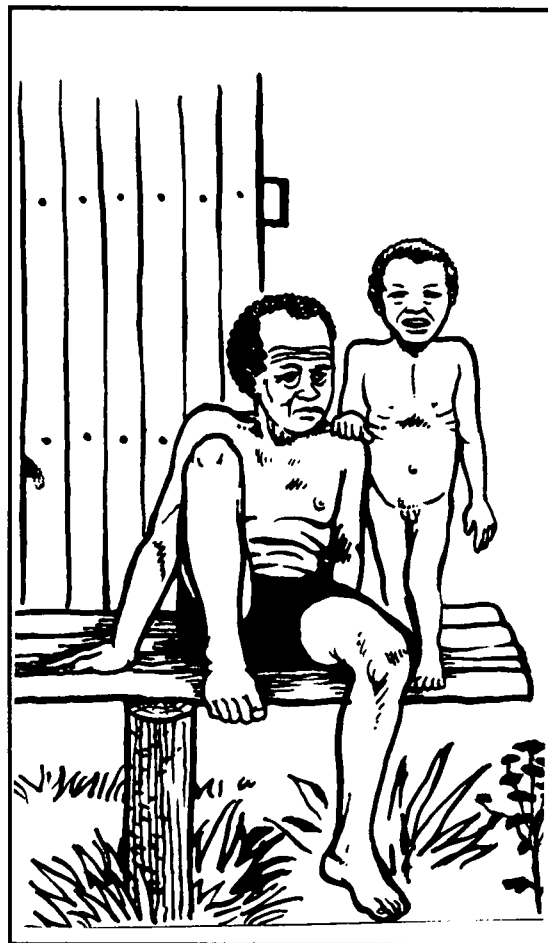


**I.14 (Módulo 3. Unidad C, activ.2)**

**ADVERTENCIAS SOBRE EL USO DEL PERMETRIN CONCENTRADO**

- 1. Evitar el contacto de la mezcla con la piel y los ojos (si es posible, usar guantes; si no, usar un palo para revolver y lavarse bien las manos después de la impregnación de los mosquiteros).**
- 2. Bañarse bien después de la impregnación.**
- 3. Si el permetrín entra en contacto con los ojos, lavarse con agua limpia durante 15 minutos.**
- 4. Si, por casualidad, toma permetrín hay que provocar el vómito y llevar a la persona al médico inmediatamente.**
- 5. No lavar en el río los baldes que se usaron para el Permetrín porque pueden morir los peces.**
- 6. Después de usar el Permetrín deben lavarse las manos, los baldes y envases a campo abierto.**
- 7. Nunca poner agua potable o alimentos en el envase de permetrín concentrado.**
- 8. El envase de permetrín concentrado deberá guardarse en un lugar seguro y fuera del alcance de los niños.**
- 9. Los envases de permetrín concentrado no deben ser dados como juguetes a los niños.**

I.15 Grupos de riesgo (Módulo IV, Unidad D)







## **EL PALUDISMO EN EL AREA PROGRAMATICA DE MUISNE**

1. El Cantón Muisne se encuentra situado al sur-oeste de la Provincia de Esmeraldas. Consta de 9 parroquias y 61 recintos, con una población de 20.000 habitantes. El Cantón es conocido por sus hermosas playas, pero sus habitantes, en su mayor parte, son pobres y viven del trabajo de la tierra o la pesca.
2. Aquellos campesinos que tienen fincas pequeñas viven del comercio del café, cacao y banano. Entre las temporadas de cosecha se dedican a la pesca o a sacar madera de los bosques.
3. Los que no tienen tierras viven de sus salarios mínimos, ganados con el trabajo en las grandes haciendas y camaroneras. Las camaroneras convierten a los manglares en propiedad privada impidiendo que la gente tenga la posibilidad de pescar conchas, cangrejos, jaibas, etc., que es su mayor fuente de proteínas.
4. La gente de Muisne tiene muchos problemas de salud pues a su pobreza se agrega la falta de servicios básicos como agua potable, electricidad, canalización, etc.
5. El Cantón Muisne cuenta con algunos servicios oficiales de salud: 1 hospital en la cabecera del canton - Muisne - , 6 subcentros de salud en las parroquias principales, 4 puestos de salud, 45 voluntarios del servicios de malaria en los recintos y 1 laboratorio para la lectura de las muestras de sangre tomadas a los pacientes de paludismo.
6. Los servicios de salud no funcionan bien. La atención es deficiente debido a la falta de personal médico y paramédico; por consecuencia, la mayoría de la población recurre a la consulta médica privada, curanderos y medicina tradicional casera.
7. Uno de los problemas de salud más graves en el Cantón es el Paludismo. El Servicio Nacional de Erradicación de la Malaria no ha logrado desarrollar una estrategia de control e interrumpe con frecuencia sus actividades por problemas laborales. La población desconoce las formas de control de la enfermedad.

8. La mayor parte de los casos de paludismo se reportan desde las comunidades más alejadas a la zona principal, (la zona de bosques) donde existe aislamiento por la falta de vías de comunicación.
9. En los recintos más alejados, el servicio de erradicación de la malaria no siempre realiza ciclos completos de fumigación, y, a veces, no recogen las muestras tomadas por los colaboradores voluntarios, a quienes tampoco proveen de materiales.
10. Durante muchos años, el servicio de erradicación de la malaria ha dado sólo 4 pastillas de cloroquina a los pacientes que acuden donde los colaboradores voluntarios: no se entrega primaquina, y así, la comunidad se ha acostumbrado a tener tratamientos incompletos contra el paludismo.
11. Un tratamiento para el paludismo muy común es tomar dos tabletas de cloroquina, más una de novalgina. Las tabletas pueden ser compradas en cualquier tienda de las que existen en los recintos.
12. Las condiciones ecológicas del Cantón; cuenta con la presencia de zonas boscosas

Fotocopie y recorte los símbolos del apéndice I.9 y colóquelos en el mapa, según se les mencione en la lectura.



2. Tenga listas 5 tarjetas con las siguientes **frases positivas** (++):

- Ud. ha organizado una minga, para drenar los charcos y limpiar la basura de la comunidad. Gana 2 puntos.
- Ud. ha seguido correctamente el esquema de tratamiento para el paludismo. Avance 3 puestos.
- Ud. estaba seguro que el paciente tenía paludismo, por eso le tomó una muestra y luego le dió tratamiento. Gana un turno.
- Las visitas domiciliarias que Ud. realizó motivaron a las familias a participar en las reuniones de la comunidad. Avance 4 puestos.
- ¡Felicitaciones! Usted logró que la comunidad se organice bajo el lema: "La Salud es el trabajo de todos". Gana 3 turnos.

3. Tenga listas 5 tarjetas con las siguientes **frases negativas** (- -):

- Ud. le dió a un paciente que tenía fiebre y escalofríos, tres tabletas de Aralen y lo envió a su casa. Pierde un turno.
- Ud. nunca toma una muestra de sangre antes de dar el tratamiento para el paludismo. Hace muy mal. ¡Regrese a la salida!
- Ud. siendo un promotor de salud, vive rodeado de charcos y basuras. No sirve para promotor. ¡Váyase a su casa!
- Ud. no discute los problemas de salud con la comunidad. Es una falta grave, retroceda 5 puestos.
- Ud. no completó el tratamiento con Primaquina de una paciente que tenía paludismo por *plasmodium vivax*. ¡Retroceda a la salida!

4. Coloque las tarjetas en los casilleros correspondientes que indica el diagrama.

5. Coloque a los participantes en la marca de salida y designe a cada uno un turno.

6. Pida lanzar el dado.

7. El participante avanzará por los casilleros según el número que indique el dado.

8. Si el participante llega a un casillero con tarjeta deberá realizar la acción que en ella está escrita.

9. Ganan todos los que llegan a la meta.

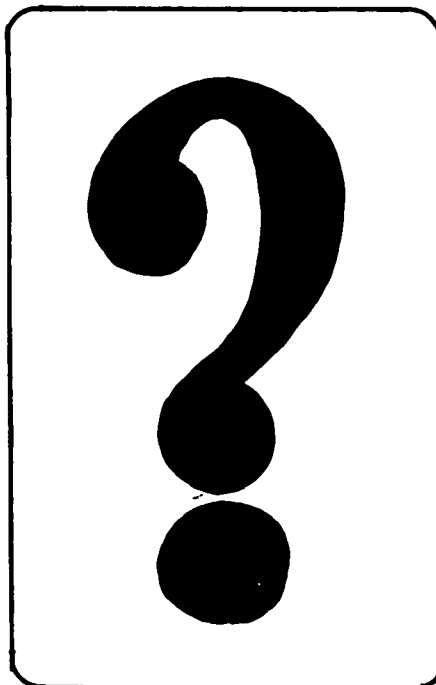
***Para el facilitator***

- *Las frases pueden variar según el interés local*
- *Cada participante puede representar a un grupo de trabajo, para así estimular a las barras*

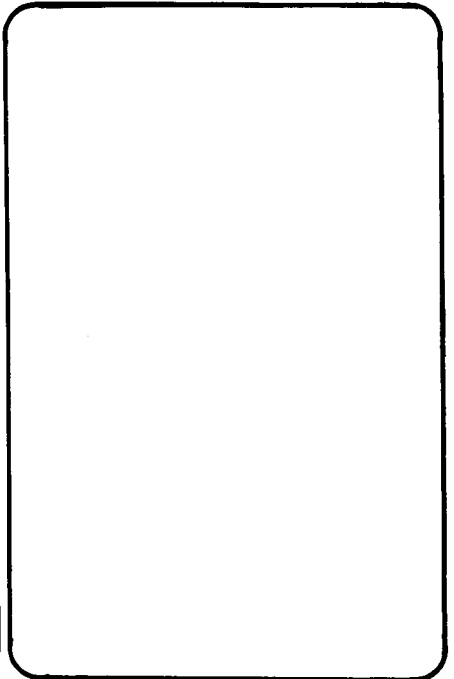
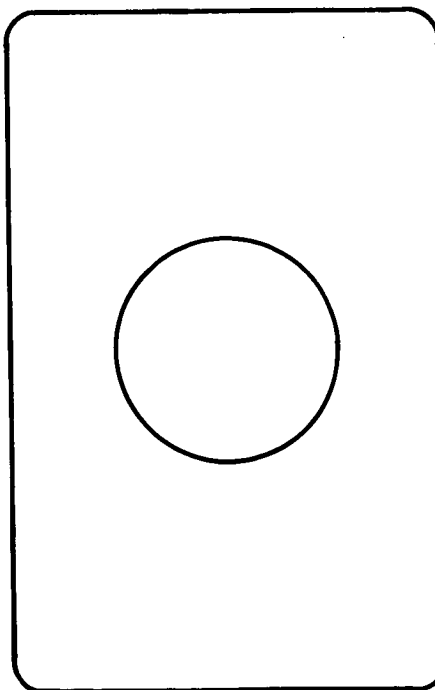
### JD.2: "El Naipe"

*Juego de grupos.* Pueden participar de 4 a 7 personas.

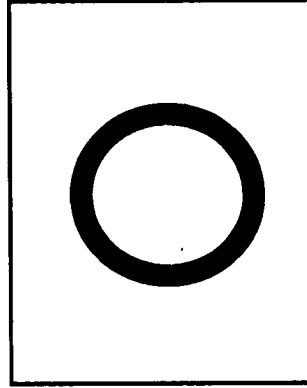
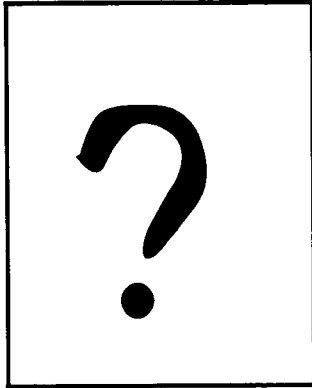
- a. Reproduzca las siguientes figuras, tantas como los grupos que desee formar (conservar el tamaño presentado).



b. Recorte las figuras y péguelas en la cara anterior del naipe.



c. Elabore, en cartulina, tarjetas con los siguientes símbolos:



Necesita 5 tarjetas por grupo.

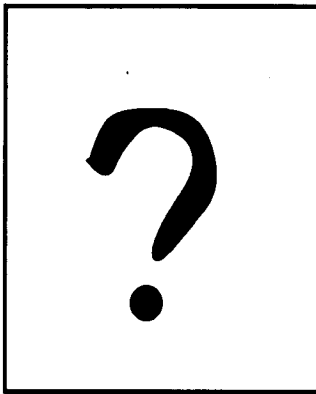
- d. En el reverso de las tarjetas escriba las frases y preguntas que se indican al final del Juego Didáctico.
- e. Nombre un juez de grupo, quien deberá anotar en un papel, los nombres de los jugadores, decidir si la respuesta es correcta o no, y dar el puntaje al jugador.

#### **Guía del juego (para el juez)**

1. Escriba en una hoja los nombres de los participantes de cada grupo, para anotar el puntaje.
2. Coloque las tarjetas con el punto y el signo de interrogación en el centro de la mesa.
3. Mezcle las cartas y distribúyalas, una a cada participante.
4. Siguiendo un orden preestablecido, pida a cada participante voltear la carta.
5. El participante gana o pierde puntaje según:
  - La figura de la carta puede ser la de un adulto, de una embarazada, de una niña de 12 a 14 años, de niños de 1 a 3 años o de bebés menores de 1 año. El participante deberá indicar el esquema de tratamiento para el paludismo que corresponda al grupo etario.
  - Si la respuesta es correcta, gana 1 punto, lo contrario, pierde.

- Si la carta tiene un signo de interrogación, el participante deberá levantar una tarjeta con este signo del "banco" que está en el centro de la mesa y responder a la pregunta que en ella aparece.
  - Si la respuesta es correcta, gana 1 punto, lo contrario, pierde.
  - Si la carta tiene un punto, el participante deberá levantar del centro de la mesa una tarjeta que lleve este símbolo y leerla en voz alta. Gana automáticamente dos puntos.
  - Cuando la carta está en blanco, el participante pierde automáticamente 2 puntos.
6. El juego termina cuando haya transcurrido el tiempo límite fijado con anterioridad (por ej. 30 minutos) o cuando se hayan levantado todas las cartas del centro de la mesa

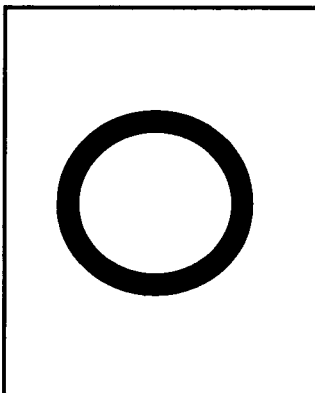
Tarjetas con signos de interrogación:



En su reverso, deberán escribirse las siguientes preguntas:

- ¿Cómo se transmite el paludismo?
- ¿Qué debemos hacer antes de dar el tratamiento a un enfermo de paludismo?
- ¿Cuáles son los grupos de mayor riesgo a enfermar o morir por causa del paludismo?
- ¿Cuáles son los síntomas de un ataque palúdico?
- ¿Cuáles son los parásitos que producen el paludismo?

Tarjetas con punto:



En su reverso, deberán escribirse las siguientes preguntas:

- Los pacientes que enferman de paludismo causado por Plasmodium vivax necesitan siempre tomar Primaquina, además de Cloroquina.
  - El paludismo podrá ser controlado sólo si la comunidad se organiza y participa en las actividades de control.
  - Si un enfermo de paludismo no recibe el tratamiento completo no se cura, sólo se alivia temporalmente.
- Los pacientes con gripe, faringitis, infección urinaria y otros, pueden también tener fiebre y dolor muscular, por lo tanto, es necesario hacer una buena historia clínica.
  - El anófeles es el vector de la enfermedad y la causa son los plasmodiums.





## Guía para el juego.

Para los jugadores el objetivo es completar lo más rápido posible el círculo, saliendo por la "puerta" más cerca de su respectivo punto de partida. Cada jugador recibe una ficha de color, si participan más de seis jugadores hay que formar grupos de dos.

Cada jugador tira el dado y mueve su ficha tantas casillas como es el número que determina la cara superior del dado. Si llega a un casillero sombreado, deberá levantar una tarjeta del montón y responder a la pregunta que lleva escrita en el reverso. Los participantes juzgarán la respuesta, si es falsa el jugador deberá retroceder su ficha cuatro puestos. Si la respuesta es correcta puede permanecer en el casillero y esperar su turno siguiente. Si una ficha es alcanzada por otra, deberá regresar al punto de partida. Esta regla no se aplica si la ficha se encuentra en uno de los casilleros llamados "cuadrados de paz", donde pueden pararse dos o más fichas juntas.

1. Tenga lista tarjetas con las siguientes preguntas:

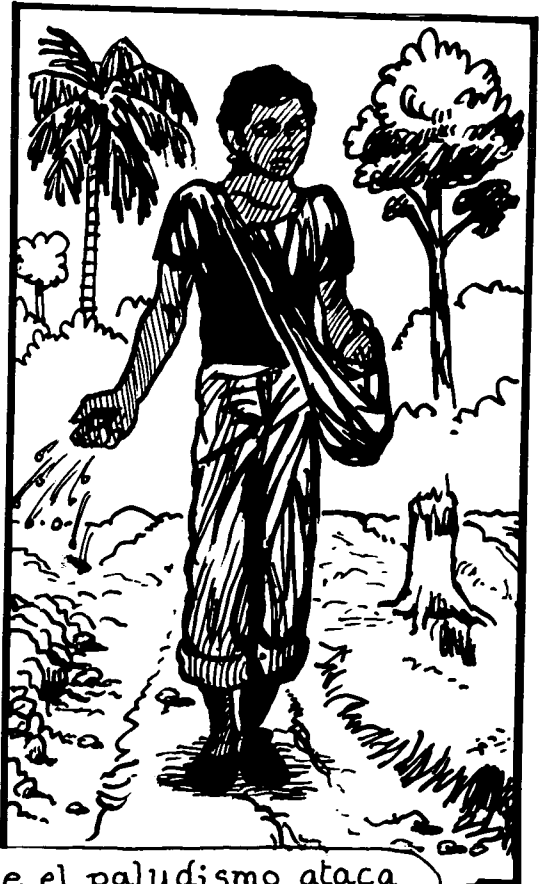
- Nombre cuatro fuentes de información sobre el paludismo en su comunidad.
- ¿Qué información debemos buscar para poder medir la magnitud del problema del paludismo?
- ¿Cómo valora el impacto de las estrategias de control de paludismo en la comunidad?
- ¿Cuándo se producen más casos de paludismo?
- ¿Qué significa "vector"?
- ¿Cuál es el vector de la enfermedad del paludismo?
- ¿Cuál es la causa que produce la enfermedad?
- ¿Quiénes tienen mayor riesgo de morir de la enfermedad?
- ¿Qué es el ciclo de transmisión del paludismo?
- ¿Dónde se desarrolla el vector del paludismo?
- ¿Existe una relación entre la población de anófeles y el número de casos de paludismo?
- ¿En qué época del año hay más paludismo?
- ¿Por qué hay años con un mayor número de casos de paludismo?
- ¿Dónde se desarrollan las larvas de los anófeles?
- ¿Transmiten el paludismo los mosquitos que pican durante el día?
- ¿Qué piensa la población sobre las causas del paludismo?

### APÉNDICE III

#### SERIE GRAFICA: TEMAS PARA VISITAS DOMICILIARIAS

#### TEMA 1: HABLEMOS SOBRE LA ENFERMEDAD DEL PALUDISMO





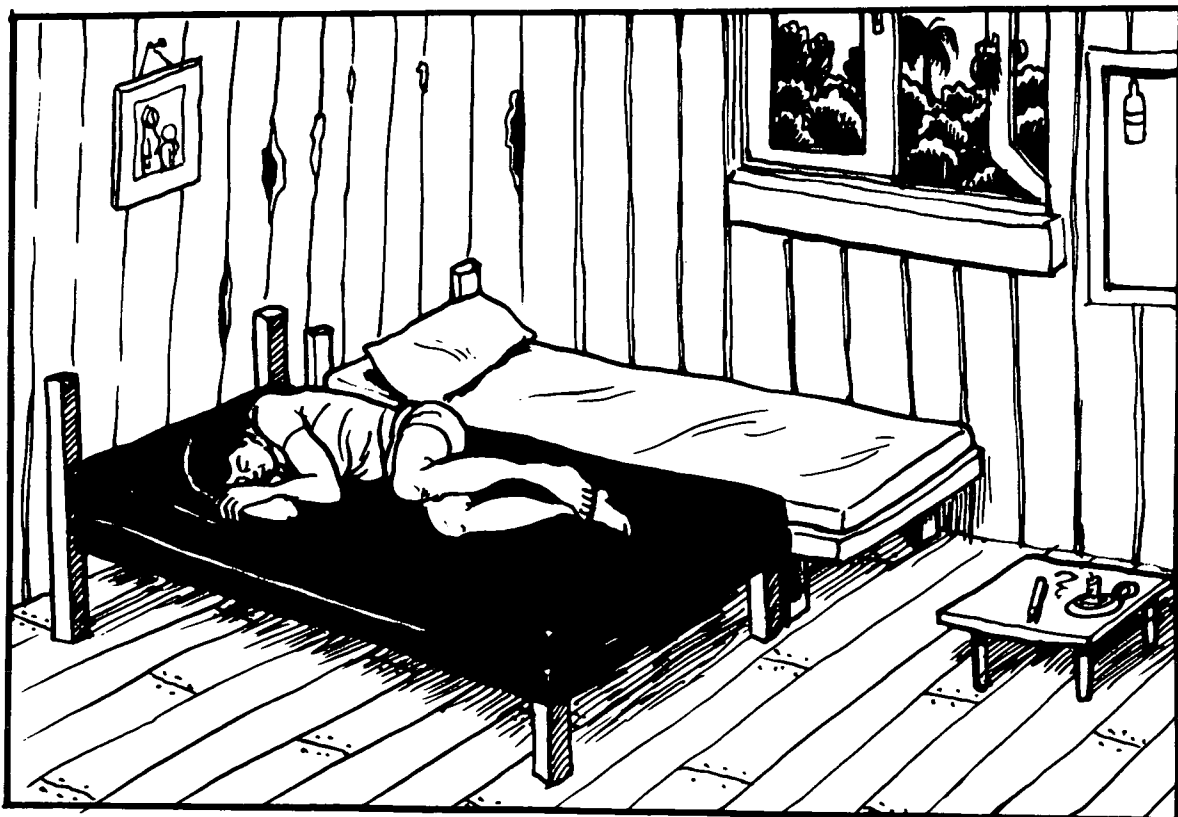
Comadre es que el paludismo ataca mucho a los pobres; especialmente a los campesinos de la Costa y el Oriente.







La señora María,  
el curandero y  
hasta el nuevo médico  
dicen que el paludismo  
aparece cuando nos  
pican los zancudos.



TEMA 2: ¿QUIEN LLEVA Y TRAE EL PALUDISMO?

Los zancudos que traen el paludismo nacen en los charcos de agua. Primero ellos son gusanitos y luego se vuelven Zancudos de patas largas



Aquí vive Manuel









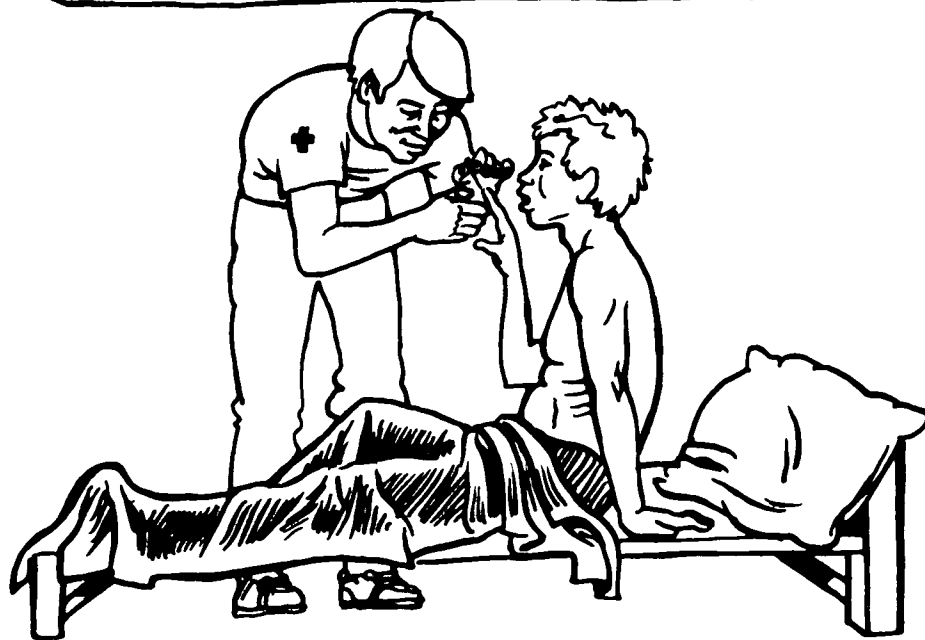
Los zancudos que traen el paludismo nos pican cuando nos bañamos en la tardecita, después de las cinco.

Los zancudos también nos pican cuando trabajamos en el bosque



TEMA 3: ¿COMO SABER SI DE VERDAD TENEMOS PALUDISMO?

Cuando tenemos paludismo debemos ir donde el colaborador de malaria o donde el promotor de salud - Si es paludismo nos toman una muestra de sangre para saber que clase de paludismo tenemos y nos dan las pastillas para cuidarnos.



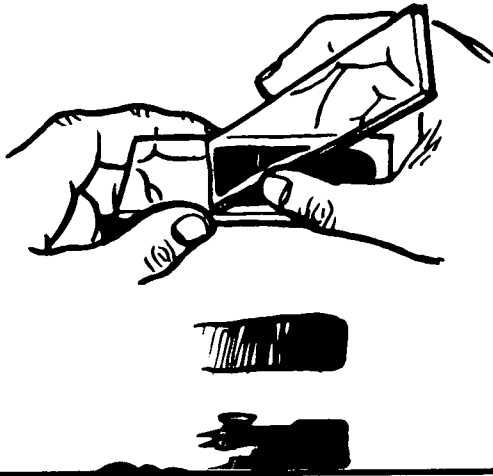
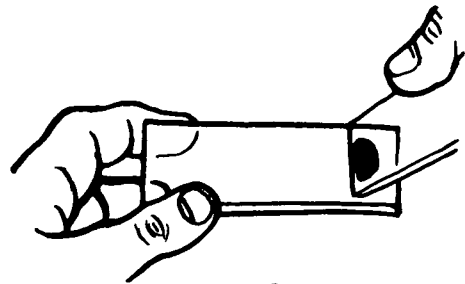
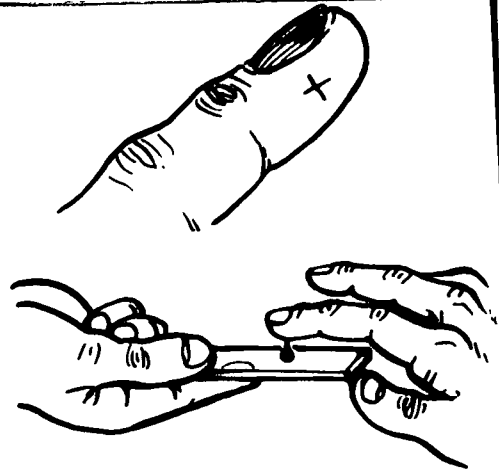
Yo quiero saber ¿qué hacen con el poquito de sangre que me sacaron cuando tenía paludismo?



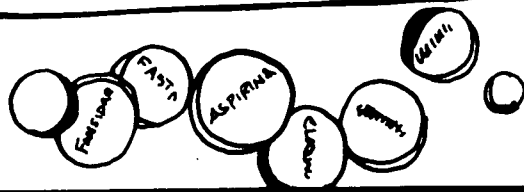


El poquito de sangre que nos sacan la examinan en aparatos especiales, pues el paludismo

siempre está en la sangre. Así se sabe qué clase de paludismo tenemos y que otras pastillas debemos tomar.



Yo quiero que me expliquen ¿qué pastillas se toman cuando tenemos paludismo?






















TEMA 4: HABLEMOS SOBRE EL TRATAMIENTO CORRECTO



Contra el paludismo sirven las pastillas de CLOROQUINA y PRIMAQUINA, estas se pueden tomar con las aguas de "yerbas" que usamos contra la fiebre.

¿CUÁNTAS PASTILLAS TOMAMOS?

	1er día	2do. día	3er. día
ADULTOS	   	  	  
	 1 diaria por 14 días		
DE 11 A 14 AÑOS	  	 	 
	 1 diaria por 14 días		



Es muy importante para las mamás saber que los niños pequeños deben tomar menos pastillas -

Los bebes menores de un año **NO PUEDEN** tomar primaquina.

¿CUÁNTAS PASTILLAS TOMAN LOS NIÑOS?

MENOS DE 1 AÑO DE 1 A 3 AÑOS DE 4 A 11 AÑOS

	1er. día	2do día	3er. día
1 diaria por 14 días			

	1er. día	2do día	3er. día
1/2 diaria por 14 días			

	1er. día	2do día	3er. día
NO toman Primaquina.			

TEMA 5: ¿COMO PODEMOS EVITAR EL PALUDISMO?





También podemos evitar que los zancudos nos piquen si prendemos fuego, pues el humo espanta los zancudos.



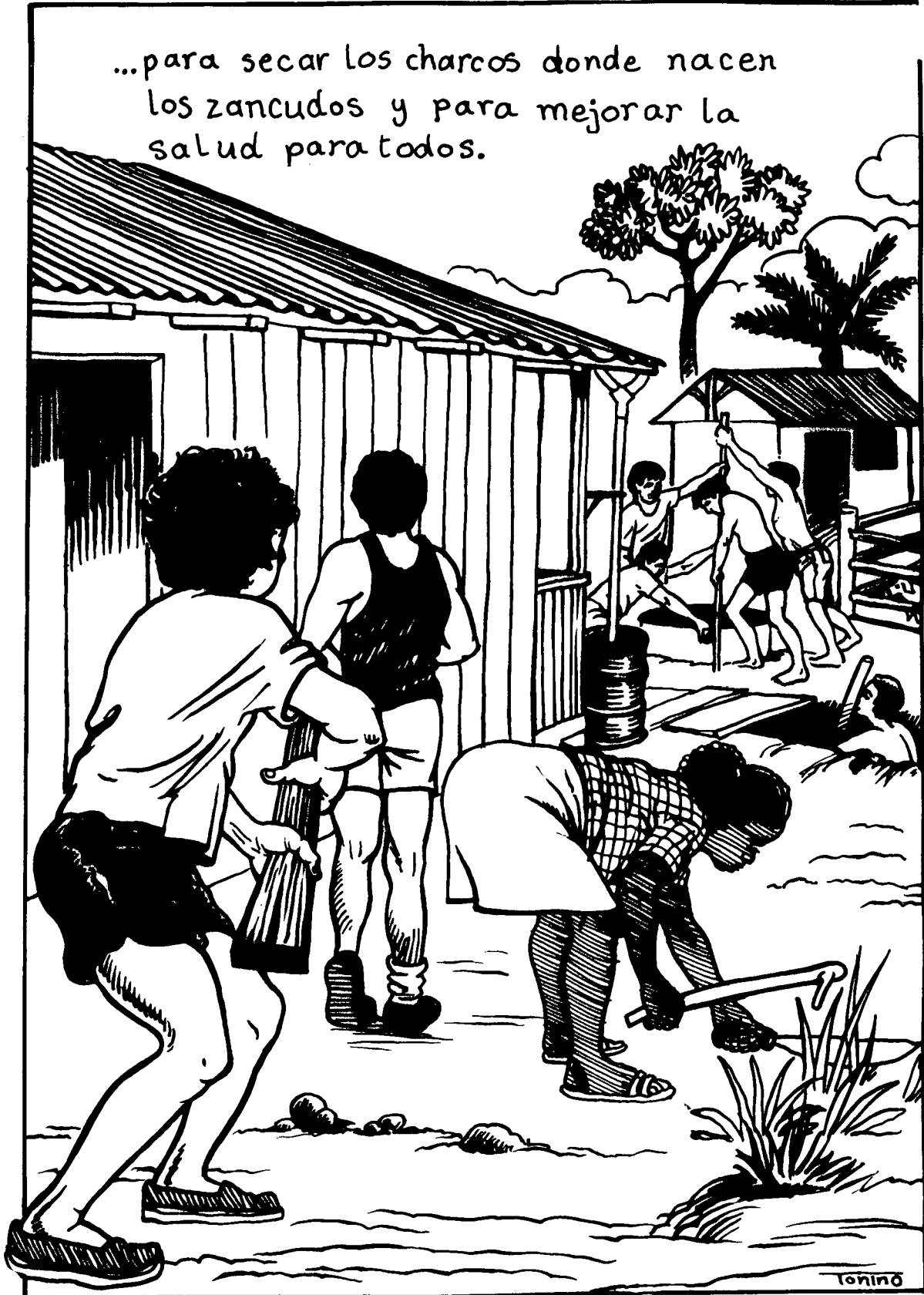
Dejando fumigar la casa ayudamos a acabar con los zancudos que descansan en las paredes y los rincones oscuros.





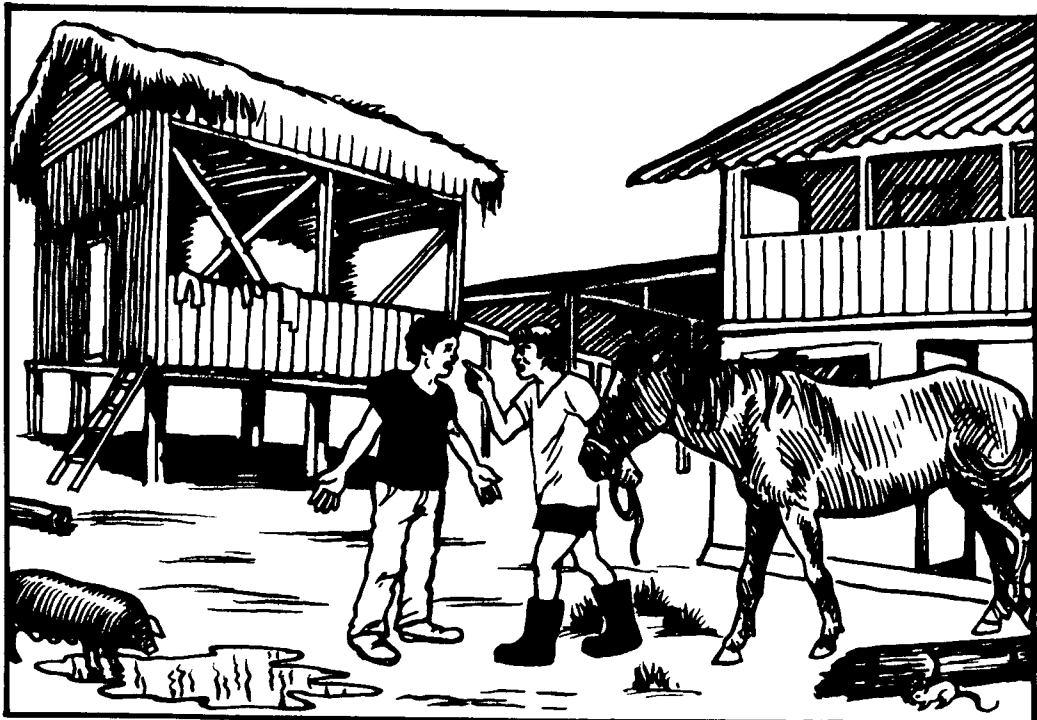


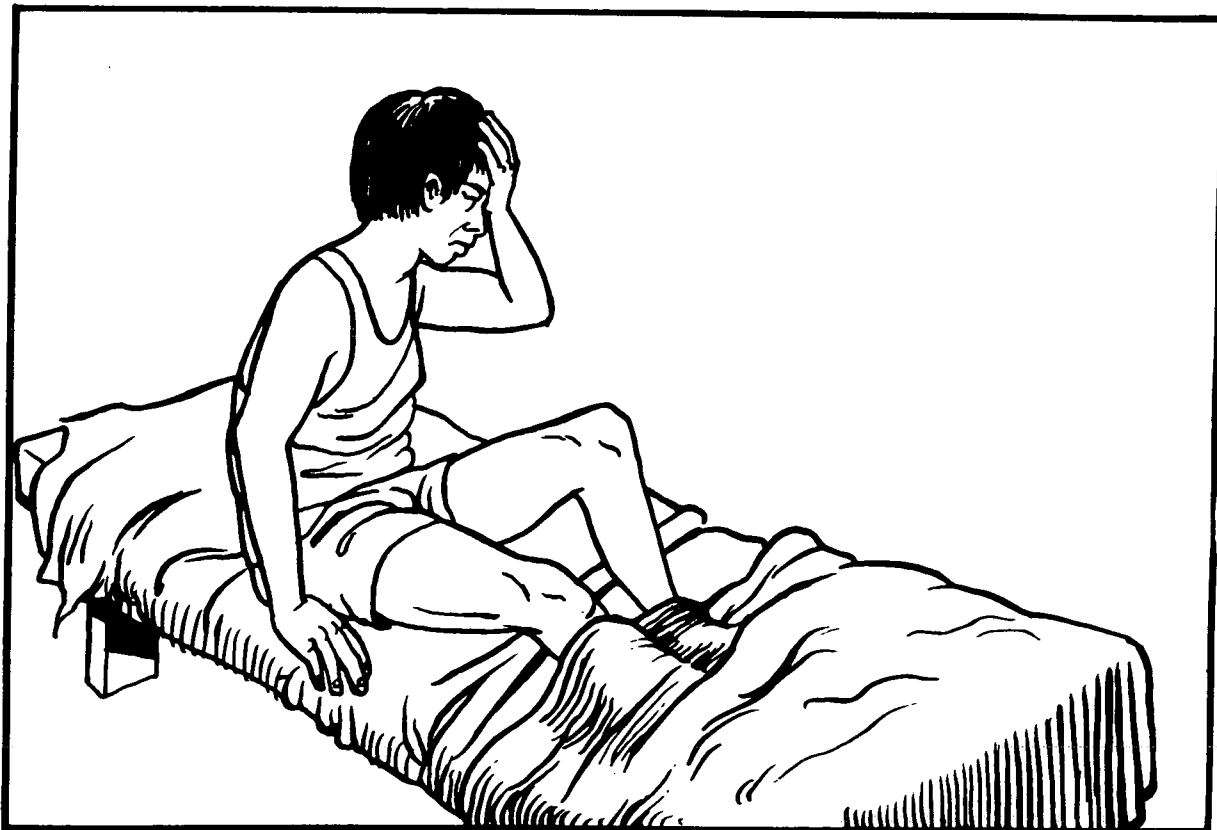
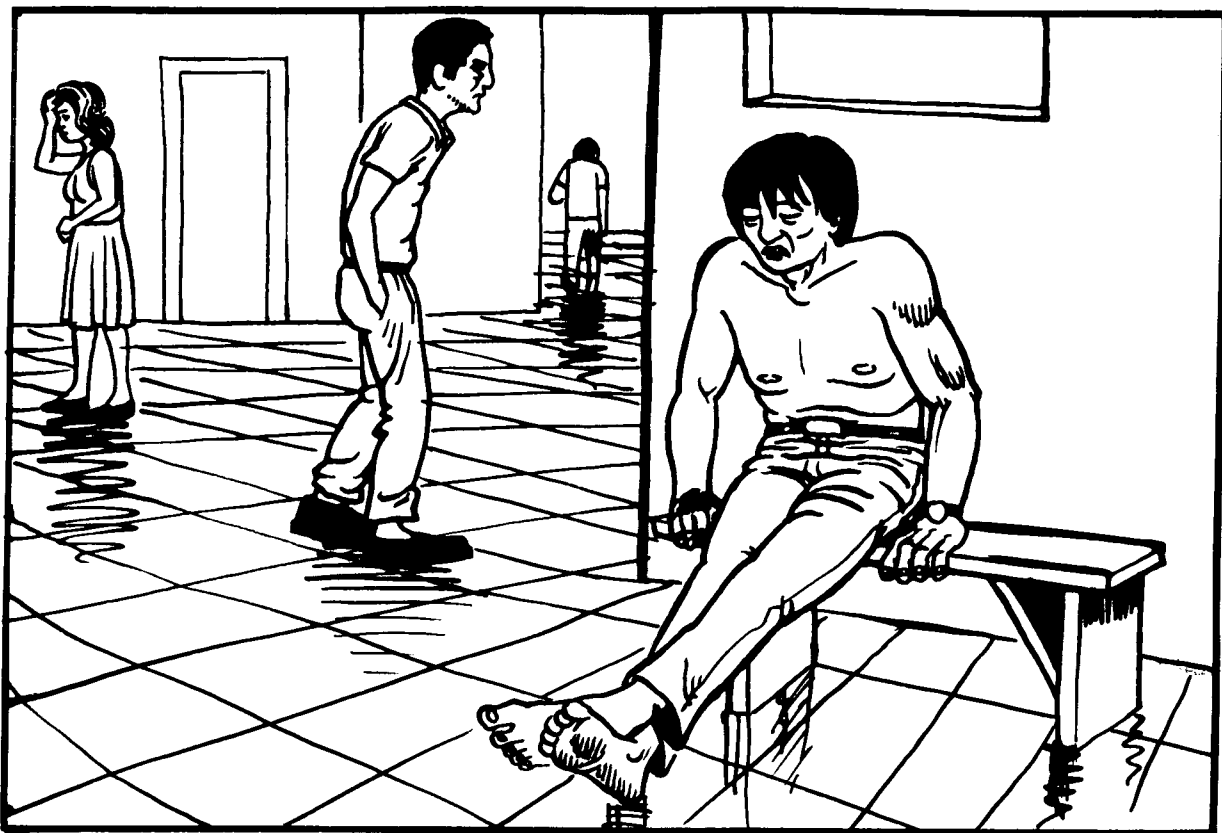
...para secar los charcos donde nacen los zancudos y para mejorar la salud para todos.

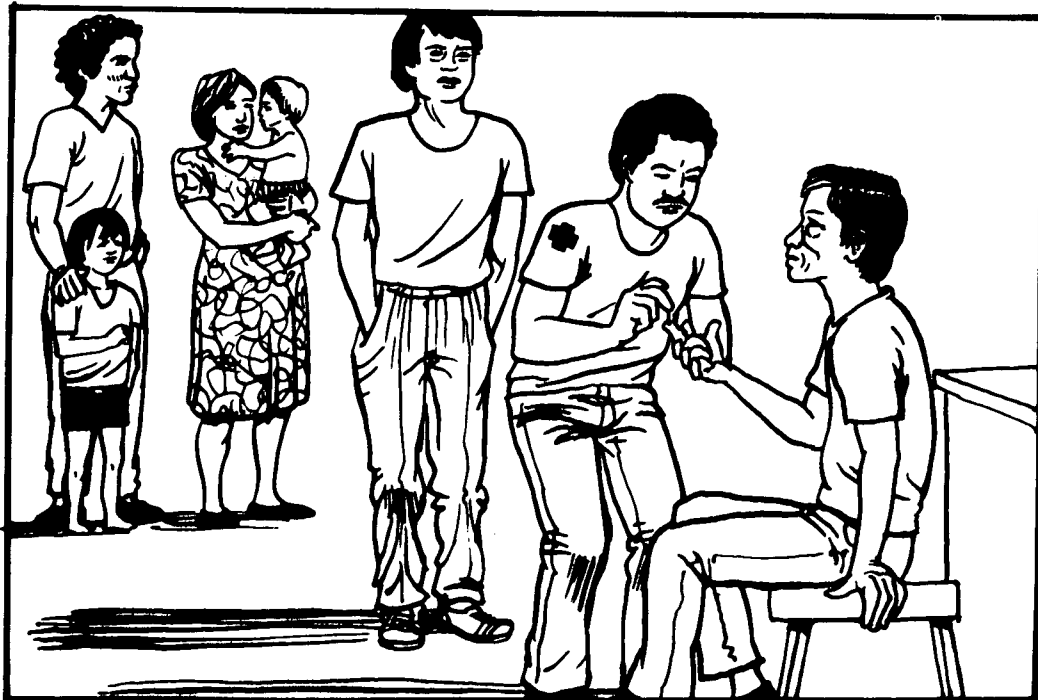


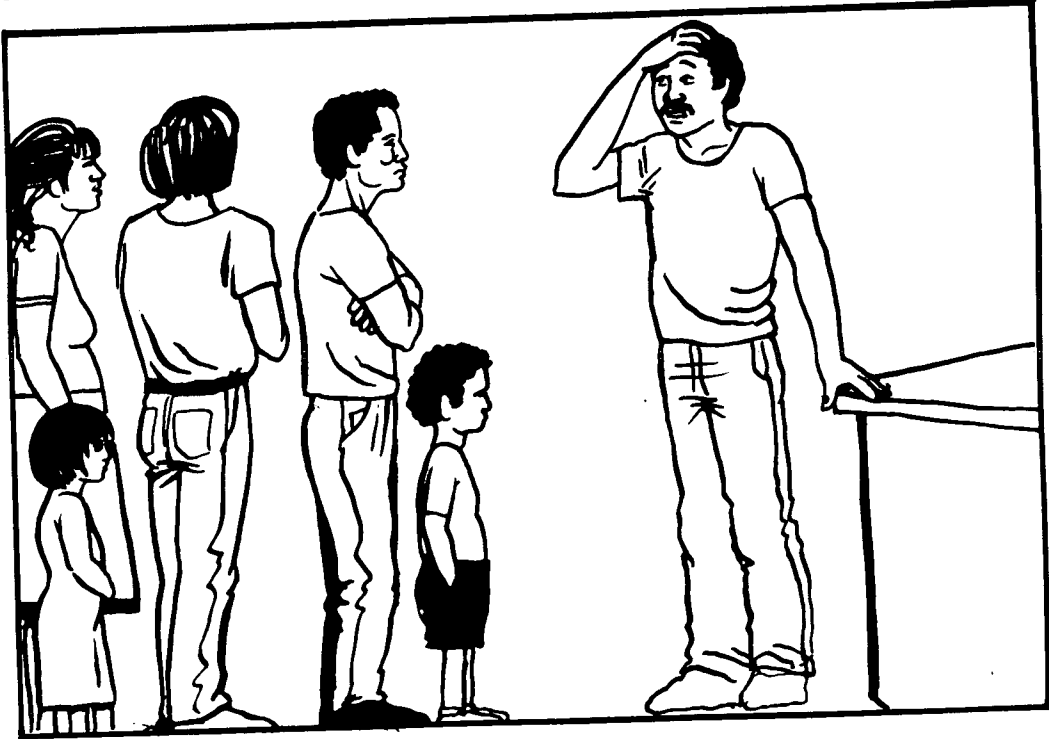
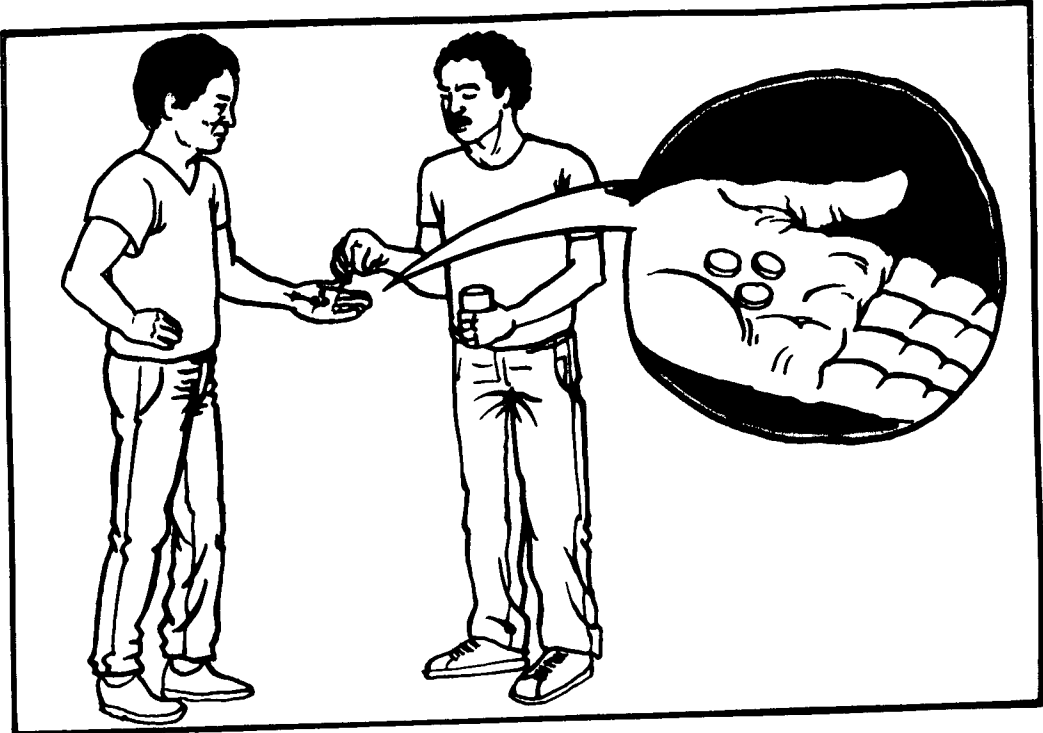
## APÉNDICE IV

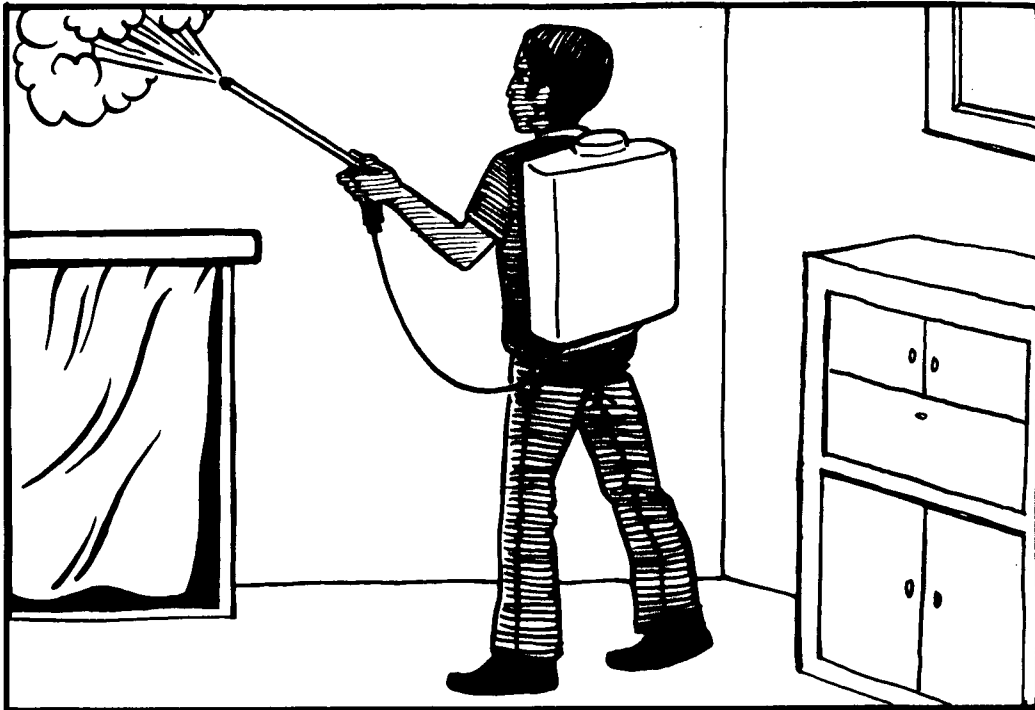
### Historia gráfica: "El paludismo en la comunidad"

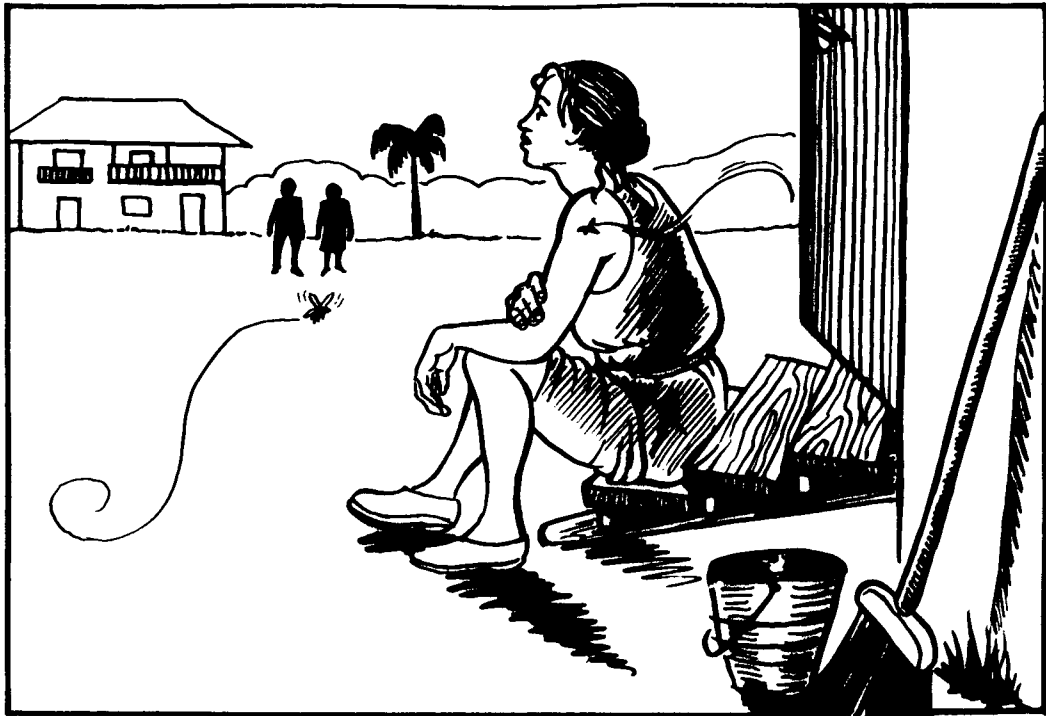






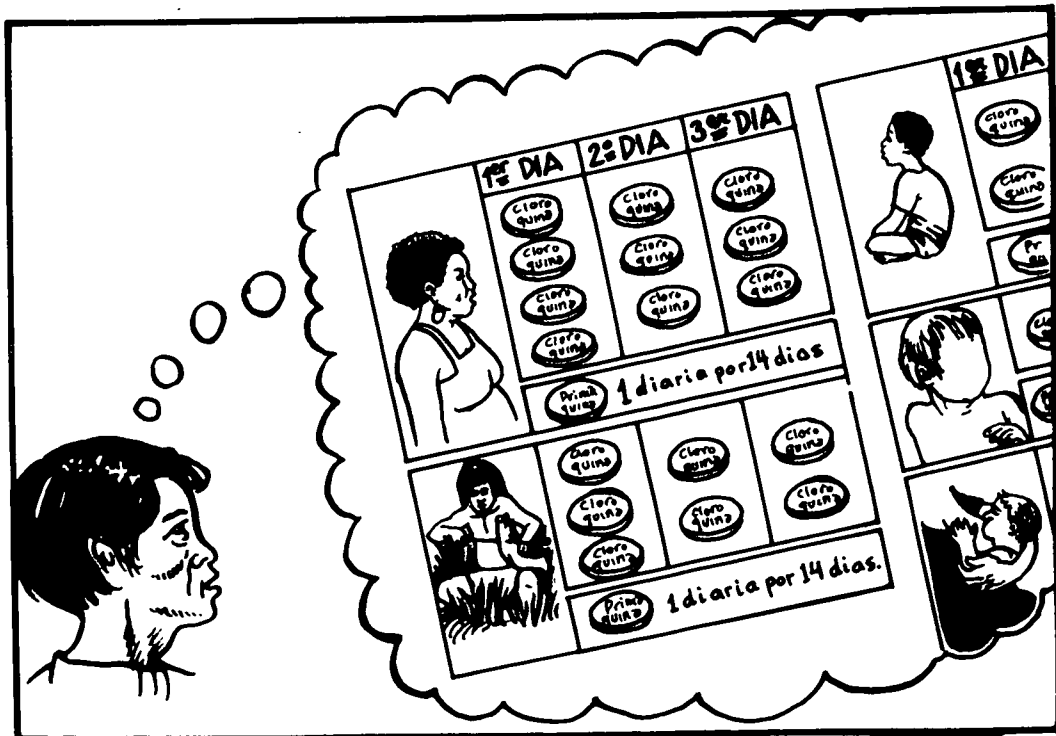
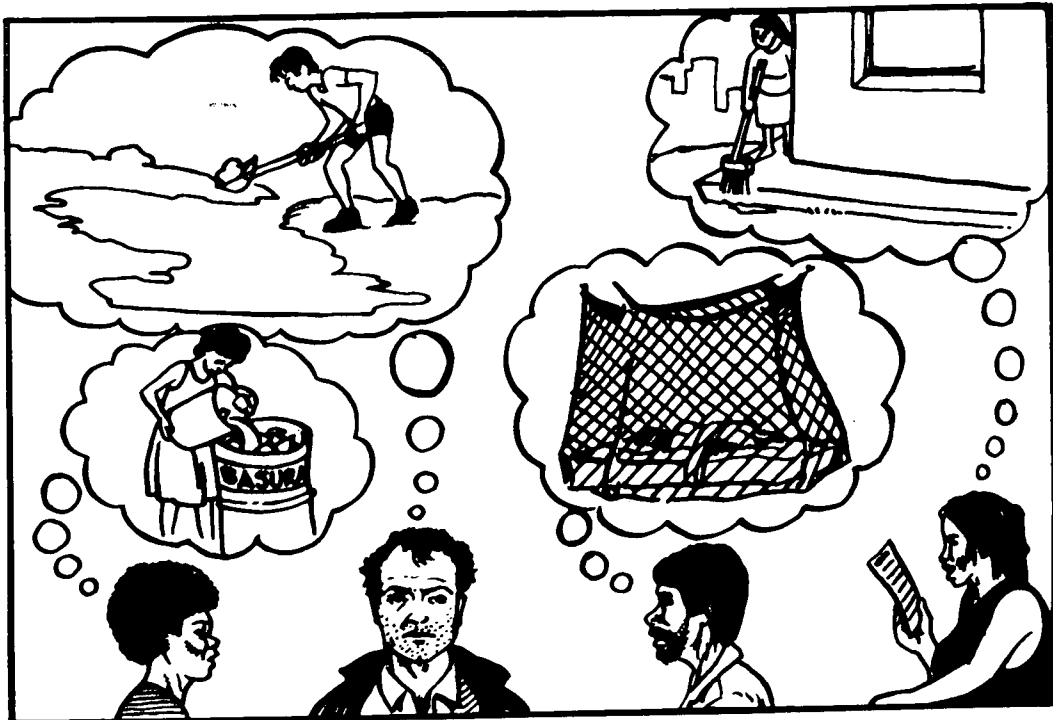


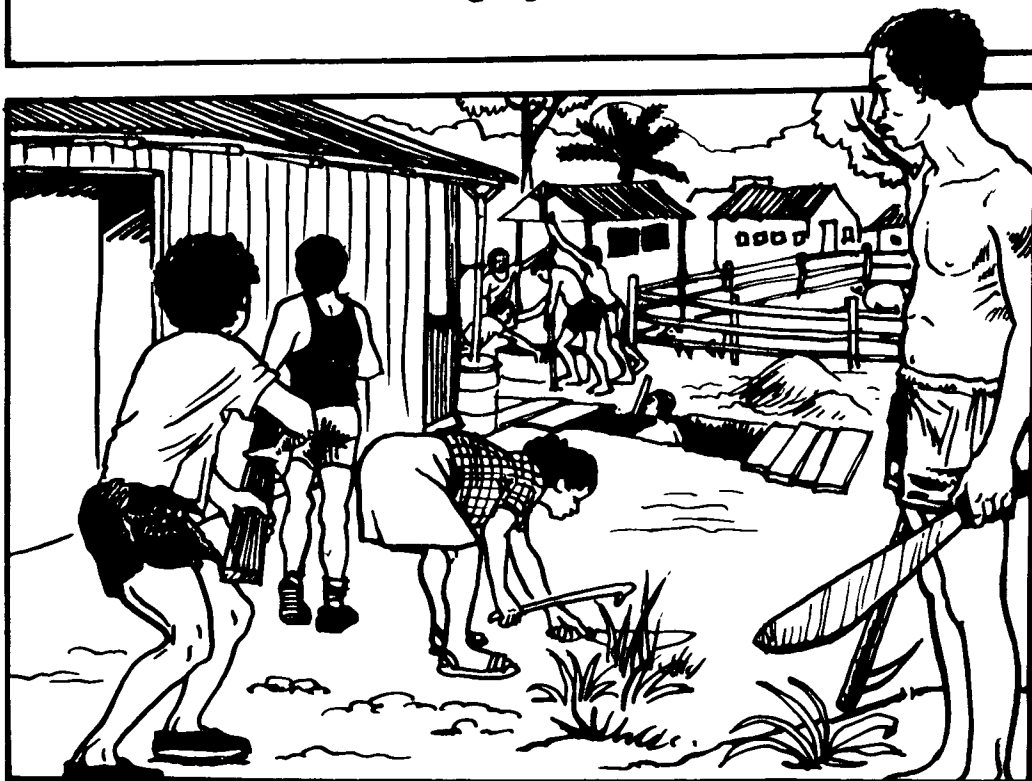
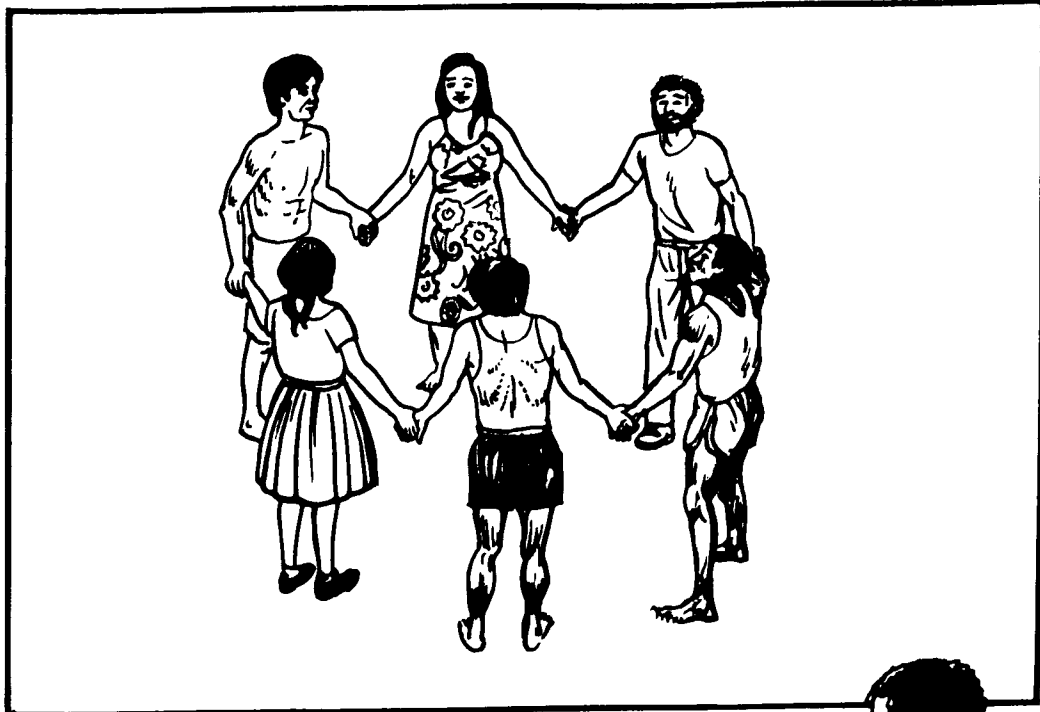





























































CLORQUINA

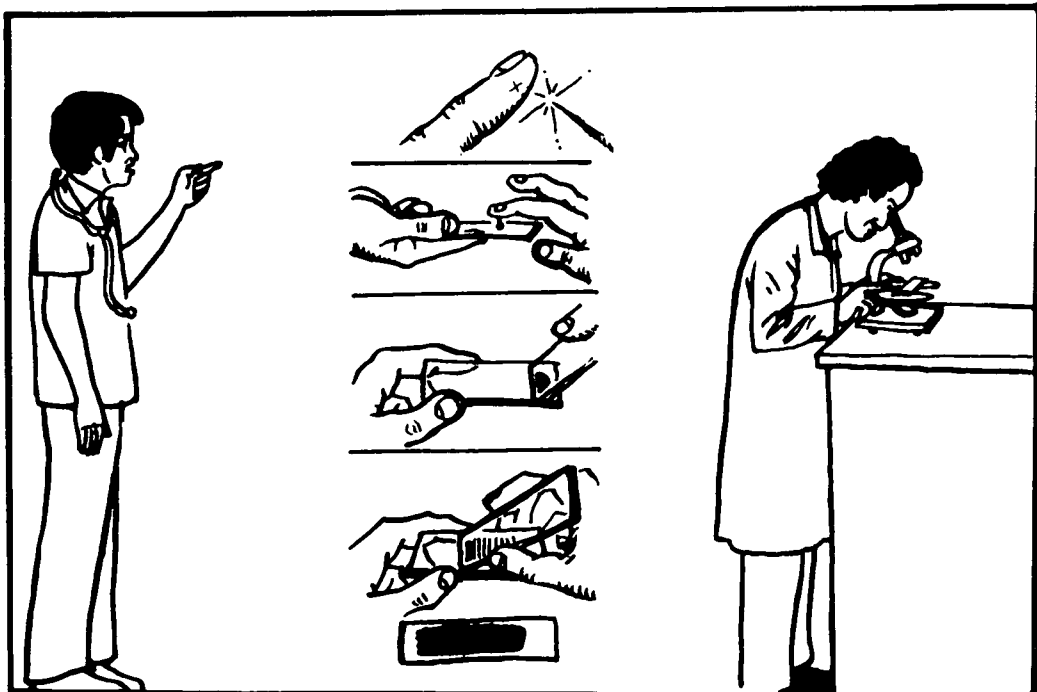
### ¿CUÁNTAS PASTILLAS TOMAMOS?

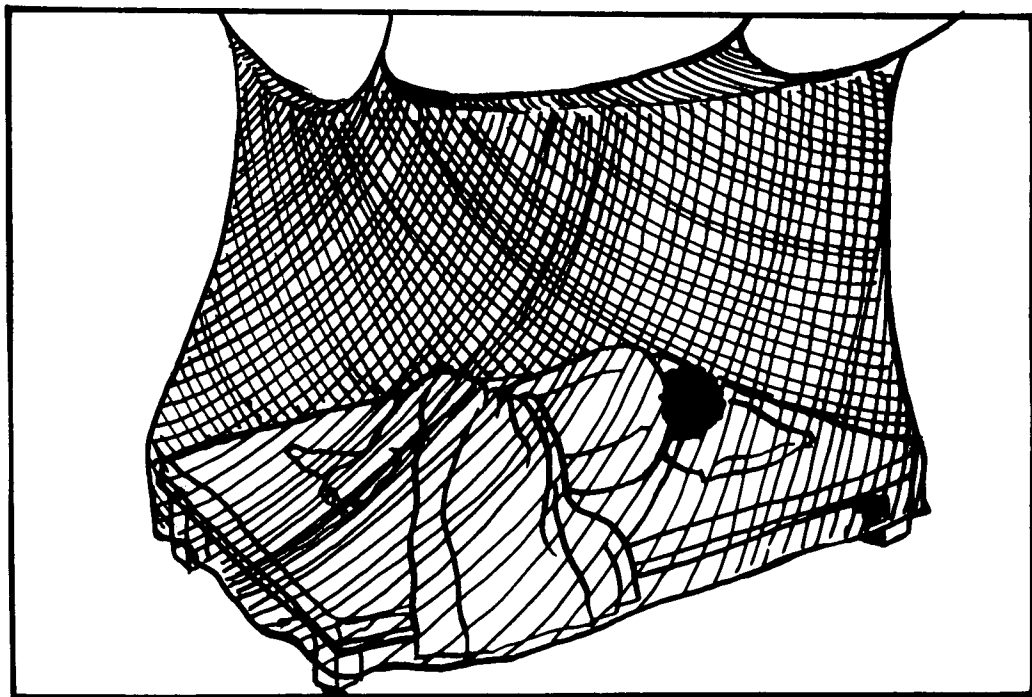
	1er. día	2. da día	3er. día
	   	   	   
	  	  	  
<b>ADULTOS</b>	 1 diaria por 14 días		
<b>DE 14 AÑOS</b>	 1 diaria por 14 días		

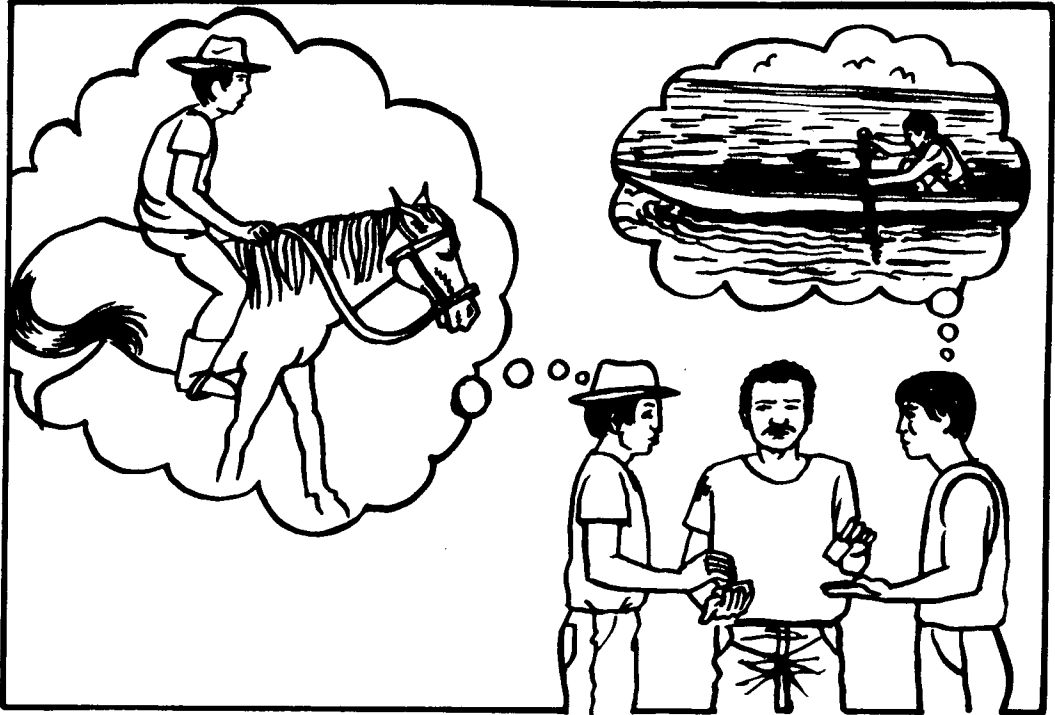
**TABLETAS DE 150 mg**

### ¿CUÁNTAS PASTILLAS TOMAN LOS NIÑOS?

	1er día	2do. día	3er. día
	 	 	 
<b>DE 9 A 11 AÑOS</b>	 1 diaria por 14 días		
	 	 	 
<b>DE 1 AÑO DE TAZAÑOS</b>	 1/2 diaria por 14 días		
	 	 	 
<b>MEJOS DE 1 AÑO DE TAZAÑOS</b>	 1/2 No TOMAN PRIMAQUINA		











**PXE 36**

**ISBN 92 75 32132 9**

**ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD**