

Primer año de implementación: informe anual 2023-2024

El tracoma es la principal causa de ceguera infecciosa en el mundo y es transmitido por la bacteria *Chlamydia trachomatis*. En la Región de las Américas, el tracoma es endémico en zonas rurales y remotas de Brasil, Colombia, Guatemala y Perú, donde aproximadamente 5,6 millones de personas corren el riesgo de contraer la enfermedad, que afecta de manera desproporcionada a mujeres y niños.

En el 2023, se inició la alianza entre el Gobierno de Canadá y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) a fin de poner en marcha la iniciativa para mejorar la salud de las comunidades, las mujeres y los niños mediante la eliminación del tracoma como problema de salud pública en la Región de las Américas en los próximos 5 años.



Identificación y búsqueda de casos de tracoma en niños, en Brasil

Países participantes



Principales resultados por componentes

Abogacía y comunicación

10 países participantes.

10 de 10 autoridades de salud se han comprometido con la iniciativa.

4 de ellos han implementado actividades de comunicación.

Estrategia SAFE (por sus siglas en inglés)

Países endémicos

2 de los 4 han realizado cirugías para prevenir la ceguera.

Vigilancia (encuestas y evaluaciones rápidas)

Países endémicos

2 de 2 países programados para hacer encuestas de prevalencia han completado los protocolos.

1 de 2 ha implementado encuestas para la detección del tracoma.

Países con sospecha de tracoma

5 de 5 han identificado áreas de intervención para implementar protocolos de evaluación rápida para detectar tracoma.

Fortalecimiento de las capacidades del personal de salud

El fortalecimiento de las capacidades del personal de salud es fundamental para alcanzar las metas de eliminación del tracoma. Dentro de este eje de trabajo, se han realizado capacitaciones a profesionales de la salud para la implementación de las diferentes actividades de la iniciativa.

Con el objetivo de proveer servicios de cirugía de calidad para el manejo de la triquiasis tracomatosa (TT), se realizaron actividades de capacitación virtual y presencial con la participación de cirujanos de Colombia, Guatemala y México. Las capacitaciones incluyeron componentes prácticos, como el uso de un simulador de cirugía *Head Start*, y teóricos, entre los cuales se recomendó la [Caja de herramientas para la eliminación del tracoma](#) para la planeación de jornadas de cirugía.



Modelo *Head Start* para el entrenamiento de cirujanos de tracoma



Trabajadores de salud de Bolivia son capacitados para la identificación de la enfermedad

En Guatemala, se capacitó al personal de salud del departamento de Sololá en el reconocimiento de la TT, para dar continuidad a las actividades de búsqueda activa de casos en el distrito de Xejuyup y contribuir mediante la identificación y manejo de los casos de TT con la prevención de la discapacidad visual y la ceguera.

La implementación de actividades de vigilancia requiere la capacitación previa del personal de salud local en el reconocimiento de la enfermedad. En el Chaco boliviano, se empleó la metodología de entrenamiento recomendada por Tropical Data, centro colaborador de la Organización Mundial de la Salud (OMS), para la [capacitación de trabajadores de la salud](#) de diferentes regiones como examinadores y registradores de datos que provean la evidencia necesaria para determinar si el tracoma podría ser un problema de salud pública en esa región.

Actividades de vigilancia

La implementación de actividades de vigilancia tiene como objetivo proveer evidencia sobre la situación del tracoma. Dentro de estas actividades se encuentran las evaluaciones rápidas de tracoma, que permiten recolectar evidencia sobre la presencia o ausencia de la enfermedad en países en los que se sospecha que el tracoma podría ser un problema de salud pública.

Como parte de este proceso, Bolivia, Ecuador y [El Salvador](#) completaron sus protocolos de evaluaciones rápidas de tracoma. Bolivia, además, inició la implementación de las evaluaciones en comunidades chaqueñas del distrito de la Red Cordillera, actividades que incluyeron brigadas de salud integral en las que se brindaron atenciones de salud ocular, odontología, ginecología e inmunizaciones, entre otras.

En Brasil, en el Distrito Sanitario Especial Indígena de Tocantins se realizó [una encuesta de prevalencia de tracoma](#) de base poblacional. Se visitaron 750



Personal de salud hace encuestas de prevalencia de tracoma en Brasil

hogares y se examinó a 3123 personas, incluidos 894 niños de 1 a 9 años. Además de evaluar la situación del tracoma, la encuesta promovió el intercambio institucional con enfoques interculturales y de género.



Preparación de paciente para cirugía de TT en México

Jornadas de cirugía

En México [se realizaron dos jornadas de cirugía](#) para el manejo de la triquiasis tracomatosa, como parte de los compromisos del país en el periodo de post-eliminación, en los municipios de San Juan Cancuc y Tenejapa.

Las actividades fueron organizadas por el equipo del Programa de Tracoma del estado de Chiapas, en coordinación con el Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE) y la Representación de OPS/OMS México. En las actividades participaron tres cirujanos locales que fueron acompañados y supervisados bajo la cooperación técnica de la OPS.

Acciones con enfoque de diversidad cultural y de género

La formación en género y diversidad cultural de los trabajadores de la salud es un aspecto fundamental para que el trabajo con la comunidad sea sostenible.

Durante el primer año, se capacitó al personal de salud local de Guatemala en la metodología de [diálogos interculturales](#) con el objetivo de incrementar la demanda de las intervenciones de la estrategia SAFE para la eliminación del tracoma. La estrategia SAFE por sus siglas en inglés, incluye cirugía para el manejo de TT, antibióticos para tratar la infección, higiene facial y mejora de las condiciones ambientales (agua y saneamiento básico) para prevenir la infección e interrumpir la transmisión de la enfermedad.

Los diálogos de saberes, también llamados diálogos interculturales, son procesos de comunicación e intercambio entre personas, grupos o comunidades que provienen de diferentes orígenes o culturas.

Este proceso logra promover una aproximación holística, inclusiva y contextualizada a los problemas de salud y aprovecha el conocimiento científico, así como el saber local. La metodología fue adaptada a la detección del tracoma y se ha implementado entre las comunidades y el personal de salud.

Adicionalmente, en Guatemala, se adaptaron mensajes dirigidos a la comunidad con enfoque de género y diversidad cultural, a fin de difundir información que aumente la aceptación de la cirugía en la comunidad generando confianza y mayor autonomía a partir de saberes adecuados en la propia lengua, para poder tomar decisiones informadas sobre su salud.

En Bolivia, se incluyó un módulo de capacitación en género y diversidad cultural para los trabajadores de salud entrenados en el reconocimiento de la enfermedad, quienes visitarán las comunidades priorizadas para realizar evaluaciones rápidas de tracoma.



Sesión de diálogos interculturales en Sololá, Guatemala

Componente WASH integrado en las intervenciones locales de prevención

Como prioridad para esta iniciativa, se impulsó el desarrollo del componente WASH (Agua, Saneamiento e Higiene, por sus siglas en inglés) mediante la recopilación de información de los niveles comunitario y municipales, lo cual servirá para planificar intervenciones que mejoren el acceso a los servicios básicos. Además, con el enfoque de este componente, se diseñaron materiales educativos adaptados al tracoma para promover las prácticas de higiene, el manejo adecuado de residuos y el control del impacto de las intervenciones en el medio ambiente.

La gestión responsable de los residuos, como factor esencial del cambio climático, resulta fundamental. Por eso, en este primer año de intervención, se avanzó en el desarrollo de procedimientos operativos estandarizados para promover la gestión de los residuos generados durante la implementación de la iniciativa, por lo que se incluyeron módulos de capacitación para los trabajadores de la salud participantes en las actividades de vigilancia epidemiológica.

Acciones de comunicación y visibilidad

Como parte de las actividades de comunicación del primer año, se realizaron talleres de comunicación con enfoque de género e interculturalidad en asociación con el proyecto de salud sexual y reproductiva **Mejorando la salud de mujeres y adolescentes en situación de vulnerabilidad**. Los talleres tuvieron como objetivo sensibilizar y brindar orientación práctica sobre comunicaciones con enfoque de género y diversidad cultural, y contaron con la participación de más de 60 profesionales de la OPS, de las oficinas de país y de la oficina Regional.

Además, se desarrolló una estrategia y plan de comunicaciones que integra las acciones que se implementarán a nivel regional y de países, y tanto en el nivel educativo como de abogacía. Durante

la Sexta reunión regional de tracoma realizada en Bogotá, en mayo de 2023, se socializó el paquete de comunicaciones regional de la iniciativa, para incluir materiales promocionales y de abogacía, así como lo referido a la experiencia en el desarrollo de productos de comunicación de Colombia y México, desarrollados para informar y promover prácticas de salud encaminadas a la eliminación del tracoma como problema de salud pública.

En [Colombia](#), Guatemala, [México](#) y Venezuela se han realizado actividades de comunicación dirigidas a trabajadores de salud y a la población sobre cómo prevenir, identificar la enfermedad y aceptar las cirugías.



Prácticas de lavado de manos, bajo el componente de higiene como prevención del tracoma en Chiapas, México

[Leer más sobre la Iniciativa para la eliminación del tracoma en las Américas](#)



OPS/CDE/VT/24-0016

© Organización Panamericana de la Salud, 2024. Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](#).