

Evaluación de la Cobertura de la Detección Neonatal en el Paraguay

Acurra M(1-2); Rodríguez S (1-2);Valenzuela A (1); Ortiz L (1); Blanco F(1); Cabral M (1-2); Dalles I(1).

(1) Programa de Prevención de la Fibrosis Quística y del Retardo Mental (PPFQRM)- Ministerio de Salud Publica (MSPBS)

(2) Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud (IICS)-Universidad Nacional de Asunción (UNA).Asunción-Paraguay.

Periodo de Cooperación: Octubre de 2008 a Setiembre del 2011.

Fecha de Evaluación: A 35 meses del inicio

Objetivo del Proyecto: Mejorar la cobertura y la calidad del servicio de detección neonatal a nivel nacional

- Objetivos Específicos:**
1. Se desarrolla un Programa de capacitación y monitoreo sobre la detección neonatal para los proveedores de salud.
 2. Se desarrolla un Programa de capacitación y promoción sobre la detección neonatal para la comunidad.
 3. Se establece un Sistema de Control de Calidad de los Servicios de la detección neonatal.
 4. Se establece el cimiento para la Elaboración de Reactivos de detección Neonatal

Nivel de Logro de la Meta Superior

INDICADOR	NIVEL DE LOGRO
Para el año 2015 se habrá prevenido el retardo mental producido por el Hipotiroidismo Congénito y/o Fenilcetonuria en un número mínimo de 130 individuos	Desde el inicio del proyecto hasta agosto del 2011, se ha podido prevenir el retardo mental producido por el Hipotiroidismo Congénito y/o Fenilcetonuria en 96 individuos.

Nivel de Logro de la Meta del Proyecto

INDICADOR	NIVEL DE LOGRO
Al término del proyecto, el Programa se encuentra instalado en el 100% de las Regiones Sanitarias .	El programa ha sido instalado en el 100% de las Regiones Sanitarias (18/18 RS).
Se cuenta con por lo menos 300 sitios de toma de muestra habilitados y en funcionamiento en las 18 RS.	Hasta agosto del 2011 se cuenta con 515 sitios de toma de muestra, distribuidos en las 18 RS.
Al tercer año la cobertura alcanza el 60% de los recién nacidos a nivel país	Al 31 de agosto del 2011 la cobertura del servicio de detección neonatal alcanza al 69 % de los recién nacidos a nivel país.
A los tres años del Proyecto, el 90% de las muestras que llegan al Programa son aceptadas.	El registro se inicia en enero del 2009. Muestras rechazadas en el 2009: 2,3% Muestras rechazadas en el 2010: 2,1% Muestras rechazadas en el 2011: 2,2% (Agosto)

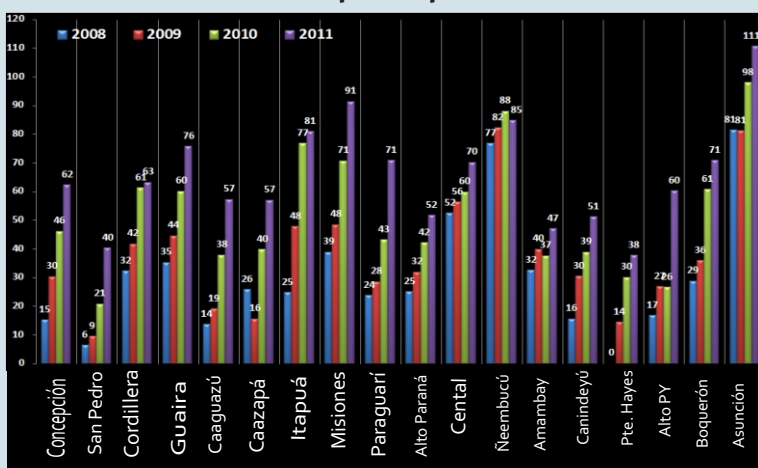
Nivel de Logro del Resultado 1

INDICADOR	NIVEL DE LOGRO
Una capacitación en el 100% de las Regiones Sanitarias (RS).	Se ha realizado una capacitación en las 18 RS y más de una en 6 de las 18 RS. El curso de capacitación sobre Detección Neonatal ha sido virtualizado (Oct. 2011)
Por lo menos 50 personas de cada RS participan de la capacitación	Un mínimo de 50 personas de la RS han participado de la capacitación llevada a cabo en su RS. Total de participantes : 2.498 - Participantes en las RS: 1.013 - Participantes en Capital: 1.485
Un monitoreo en el 100% de las Regiones Sanitarias.	Dos monitoreos han sido realizados y comparados en el 100% de las RS. Un informe sobre la cobertura por RS se halla en la web: www.piecito.org

Nivel de Logro del Resultado 2

INDICADOR	NIVEL DE LOGRO
Al término del Proyecto se realiza por lo menos una capacitación a la comunidad en 9 Regiones Sanitarias (RS).	Se ha realizado una capacitación en 12/18 RS y más de una en 6/18 RS Total de participantes : 1.651 - Participantes en RS: 624 - Participantes en Capital: 1.027
Un material audiovisual y publicitario elaborados y difundidos por las radios comunitarias.	Se cuenta con un material audiovisual y publicitario para la radio y la televisión, en español, guaraní y en lenguaje de señas. El material ha sido distribuido a los medios de comunicación públicos y privados
Página web del Programa elaborada y puesta al aire.	La página web del Programa ha sido alzada en internet en junio del 2010.
El 70% de las embarazadas conocen el Test de Picicito.	Dos encuestas han sido realizadas. En la 1ra el resultado fue del 57% . La 2da luego de la difusión del programa en los medios de comunicación el resultado fue del 80%.

Cobertura por Departamento



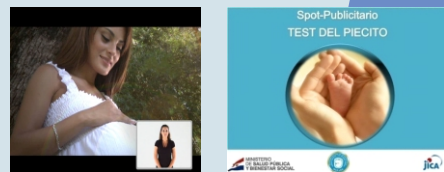
Nivel de Logro del Resultado 3

INDICADOR	NIVEL DE LOGRO
Material de Control Interno elaborado.	Un material de Control Interno ha sido elaborado y está siendo utilizado en el Laboratorio del Programa.
Punto de corte del valor de la TSH establecido y publicado.	El punto de corte del valor de la TSH ha sido establecido, presentado en el Congreso de Pediatría 2010. y publicado en la Revista de Pediatría N°38 Vol2 2011.
Se cuenta con un flujograma por cada patología.	Se cuenta con un flujograma de atención para cada una de las patologías. Una Guía sobre Fibrosis Quística para profesionales y Guías de las tres patologías para padres han sido elaboradas e impresas.
El 80% de los niños afectados y atendidos por el Programa son evaluados.	De octubre del 2008 a l 31 de agosto del 2011 fueron pesquidados 154.705 RN para Hipotiroidismo Congénito (HC) y Fenilcetonuria (PKU). Fueron detectados y se hallan bajo tratamiento 79 HC (1/1.958), 9 PKU (1/17.189) y 8 Hiperfenilalaninemia (1/19.338). Fueron detectados 4 casos con Fibrosis Quística sobre una muestra selectiva de 15.650 RN: (1:3912).
RN: Recién nacidos	
Comité de Control de Calidad conformado.	A partir de 22/05/2010 representantes de los laboratorios que realizan detección neonatal, conforman el Comité y se reúnen en el Centro de Salud N° 9. Un informe semestral para todos los laboratorios que realizan detección neonatal, se halla en la web del programa (on line). Un Sistema de Control de Calidad ha sido elaborado y aplicado.
Al término del proyecto, se realiza una capacitación sobre técnicas de detección neonatal a los profesionales de los laboratorios privados.	Hasta la fecha, se han llevado a cabo 2 capacitaciones dirigidas a los profesionales que realizan estudios o análisis de detección neonatal, con la participación de 130 bioquímicos.

Nivel de Logro del Resultado 4

INDICADOR	NIVEL DE LOGRO
Un Protocolo de elaboración del reactivo, elaborado e impreso	Los miembros del laboratorio han sido capacitados con una metodología nueva para la detección de la Fenilcetonuria. Se cuenta con un Protocolo para la Elaboración del Reactivo elaborado e impreso.
Reactivo para la detección de la Fenilcetonuria elaborado.	El reactivo para la detección de la Fenilcetonuria ha sido elaborado y puesto a punto.
Reactivo elaborado y valido	La nueva metodología para la elaboración del reactivo se encuentra en proceso de validación.

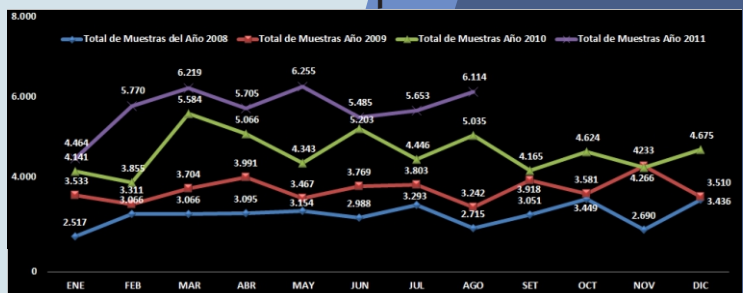
Spot Publicitario



Publicaciones



Cobertura por Año



Año	Nacidos	Test	%Cobertura
2.008	99.668	36.520	37
2.009	102.086	44.095	43
2.010	100.112	55.370	55
2011(hasta Agosto)	67.399	45.502	68

AGRADECIMIENTO

Este trabajo ha sido posible gracias al auspicio de la Agencia de Cooperación Internacional del Japón-JICA