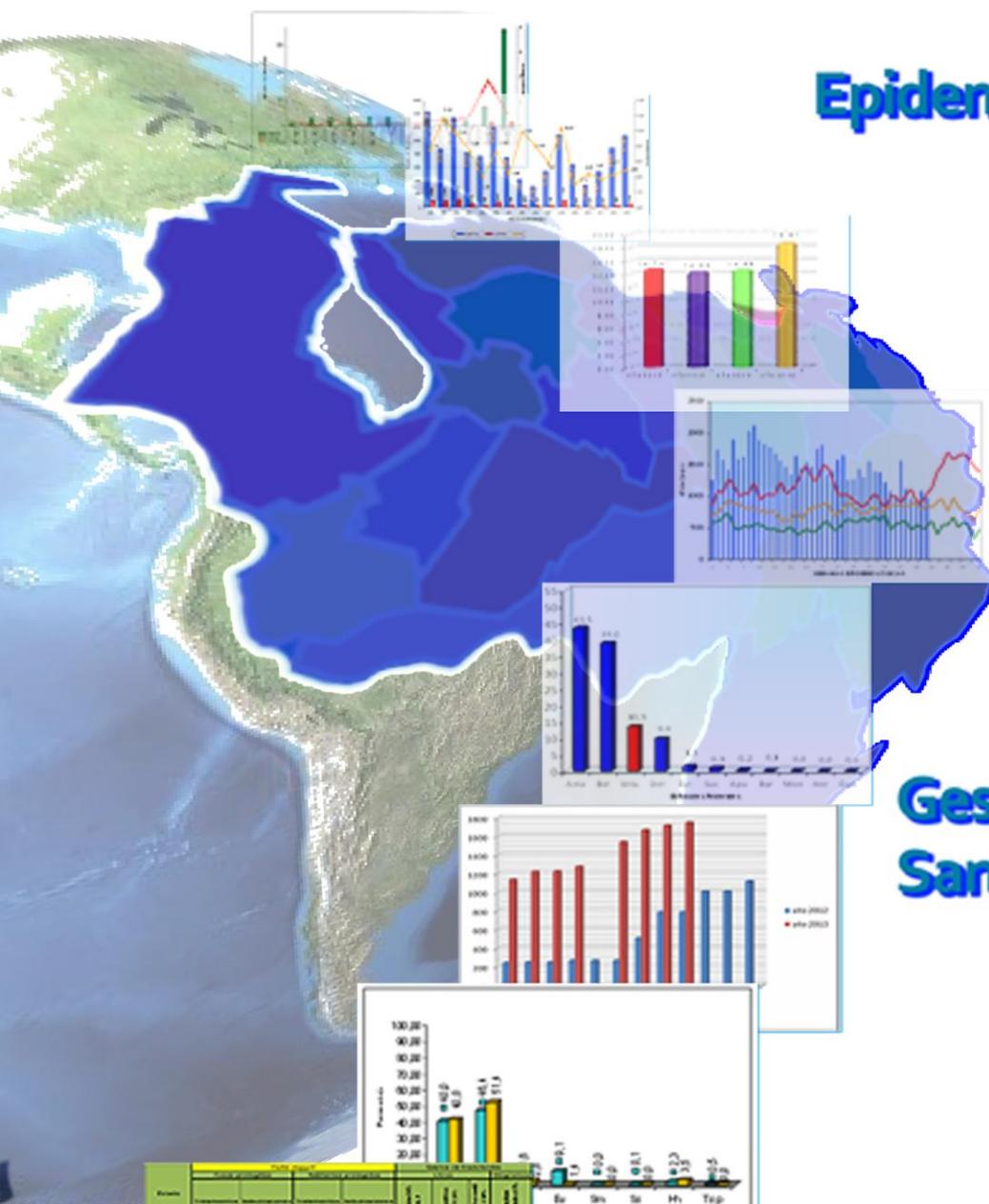




Boletín Integral de Salud Ambiental



Epidemiología Ambiental

Salud Radiológica

Gestión de Riesgos Sanitario Ambientales

Control de Vectores Reservoirios y Fauna Nociva

Iniciando el año 2014, para la semana epidemiológica N° 1, 95,8%, de los 23 estados, realizaron la respectiva notificación semanal obligatoria de casos, con el registro de 3.638 muestras tomadas y el diagnóstico de 869 casos en el país, 859 autóctonos (98,8%) y 10 casos (1,2%) importados del exterior (Guyana $\eta=9$ y Colombia $\eta=1$), reportados desde los estados Amazonas y Bolívar (60% de estos casos procedentes del exterior son infecciones a *P.vivax*, 30% *P.falciparum* y 10% Infecciones Mixtas (*P.vivax*+*P.falciparum*)).

La fórmula parasitaria es 73,9% a *Plasmodium vivax*, 21,4% a *Plasmodium falciparum*, 4,7% Infecciones Mixtas (*P. vivax* + *P. falciparum*) y 0% a *Plasmodium malariae*. El 68,7% de los casos se presentaron en el sexo masculino ($\eta=590$) y la población entre 10-39 años es la más afectada (69,15%). El Estado Bolívar, reportó 88,2% de la casuística nacional ($n=758$). Los municipios con Incidencia Parasitaria Anual (IPA)* más elevadas son: Sifontes (Bol) (574,7), Gran Sabana (Bol) (104,1), Sucre (Bol) (53), Angostura (Bol) (38,3), Atures (Ama) (38,3), Autana (Ama) (37,7) y Cedeño (Bol) (24,7). Del total de casos reportados, 78,5% ($\eta=674$) el origen de infección se le atribuye a 7 parroquias del país: San Isidro (Bol) ($\eta=335$), Dalla Costa (Bol) ($\eta=139$), Ikabarú (Bol) ($\eta=78$), Pedro Cova (Bol) ($\eta=47$), Platanillal (Ama) ($\eta=26$), Cedeño (Bol) ($\eta=25$), Luis Alberto Gómez (Ama) ($\eta=24$).

La casuística de 859 casos representa descenso de 31,9% con respecto a la primera semana del anterior año 2013, ($\eta=1.261$). La IPA* del país es de 7,8 por cada 1.000 habitantes. El porcentaje de láminas tomadas durante el año con respecto a la población bajo vigilancia (IAES) es de 3,3%. El Índice de Láminas Positivas acumulativo (ILP) es de 23,89%.

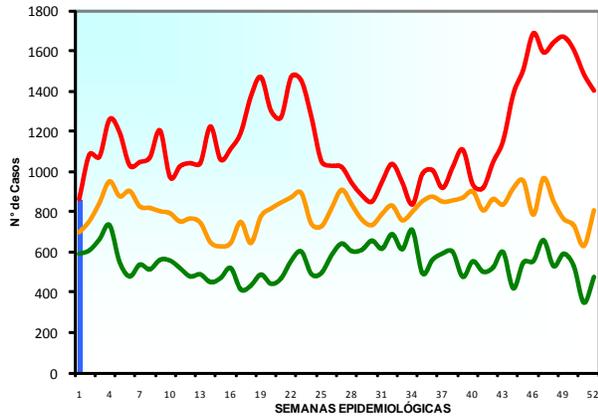
*: Con Base a la población expuesta a riesgo en municipios en cuales por investigación, se les haya atribuido transmisión malárica durante el año previo.

ESTADOS	MUESTRAS TOMADAS	CASOS SEMANA 1 (29 Dic al 04 Ene. 2014)							ACUMULADO HASTA SEMANA N° 1								
		ESPECIE				TOTAL	SITUACIÓN	2013	ESPECIE				TOTAL	SITUACIÓN	2013		
		P.v	P.f	P.m	P.v.f				P.v	P.f	P.m	P.v.f					
Dtto. Capital	5	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	5	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	
Amazonas	318	79	6	0	0	85	SEGURIDAD	88	318	79	6	0	0	85	SEGURIDAD	88	
Anzoátegui	32	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	32	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	
Apure	35	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	35	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	
Aragua	3	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	3	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	
Barinas	66	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	66	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	
Bolívar	2.426	543	175	0	40	758	ALARMA	1.162	2.426	543	175	0	40	758	ALARMA	1.162	
Carabobo	NSI	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	NSI	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	
Cojedes	0	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	0	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	
D. Amacuro	0	3	1	0	0	4	SEGURIDAD	0	0	3	1	0	0	4	SEGURIDAD	0	
Falcón	0	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	0	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	
Guárico	2	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	2	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	
Lara	10	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	10	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	
Mérida	7	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	7	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	
Miranda	0	1	0	0	0	1	EPIDEMIA	0	0	1	0	0	0	1	EPIDEMIA	0	
Monagas	25	0	0	0	0	0	ÉXITO	2	25	0	0	0	0	0	ÉXITO	2	
N. Esparta	3	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	3	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	
Portuguesa	11	2	0	0	0	2	EPIDEMIA	0	11	2	0	0	0	2	EPIDEMIA	0	
Sucre	563	7	2	0	0	9	ALARMA	9	563	7	2	0	0	9	ALARMA	9	
Táchira	121	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	121	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	
Trujillo	1	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	1	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	
Vargas	1	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	1	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	
Yaracuy	3	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	3	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	
Zulia	6	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	6	0	0	0	0	0	ÉXITO	0	
Venezuela	3.638	635	184	0	40	859	ALARMA	1.261	3.638	635	184	0	40	859	ALARMA	1.261	
CASOS IMPORTADOS		6	3	0	1	10		30		6	3	0	1	10		30	
GUYANA (9) COLOMBIA (1)									GUYANA (9) COLOMBIA (1)								
Total Estados Notificantes 24 (95,8%)																	

Fuente: Dirección General de Salud Ambiental.

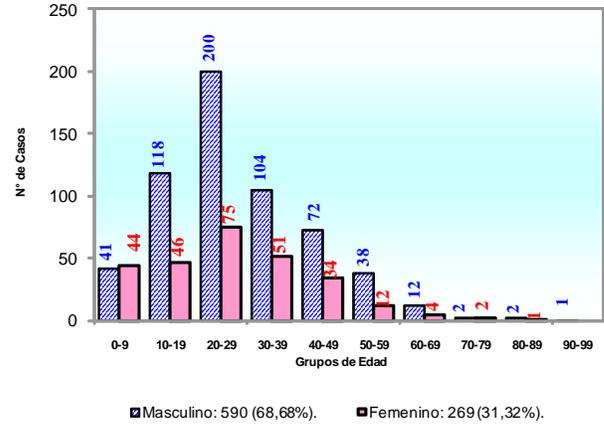
Nota: ° Láminas / Pruebas Diagnósticas Rápidas; * Se Corrige Acumulado; P.v =*Plasmodium vivax*; P.f = *Plasmodium falciparum*; P.m = *Plasmodium malariae*; P.v.f. = Infecciones Mixtas (*P. vivax* + *P. falciparum*).

Gráfico 1. CANAL ENDÉMICO DE MALARIA. VENEZUELA, HASTA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 AÑO 2014



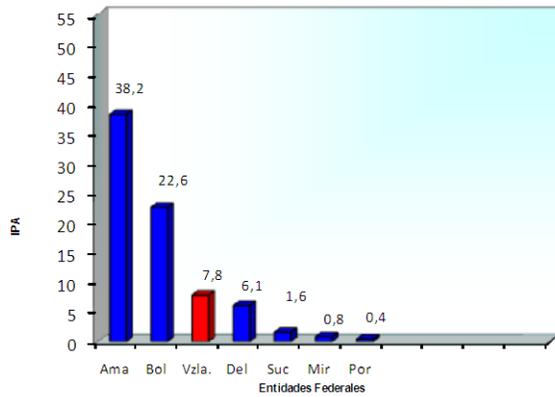
Fuente: Dirección General de Salud Ambiental.

Gráfico 2 . CASOS DE MALARIA SEGÚN GRUPOS DE EDAD Y SEXO, VENEZUELA, HASTA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 AÑO 2014



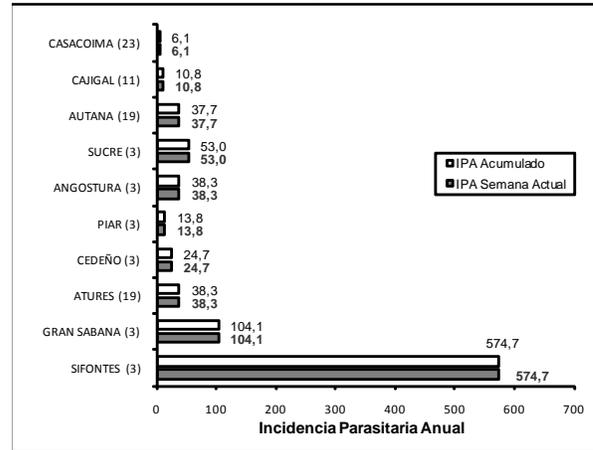
Fuente: Dirección General de Salud Ambiental.

Gráfico 3. INCIDENCIA PARASITARIA ANUAL (IPA) VENEZUELA, HASTA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 AÑO 2014



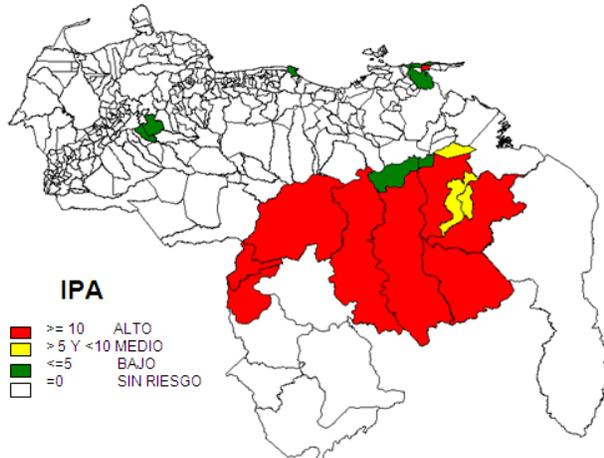
Fuente: Dirección General de Salud Ambiental.

Gráfico 4. INCIDENCIA PARASITARIA ANUAL 10 PRIMEROS MUNICIPIOS, VENEZUELA, AÑO 2014



Fuente: Dirección General de Salud Ambiental.

Figura 1. ÁREAS DE RIESGO DE MALARIA – MUNICIPIOS SEGÚN IPA. VENEZUELA, HASTA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 AÑO 2014



Fuente: Dirección General de Salud Ambiental.

Tabla 2. CASOS DE MALARIA SEGÚN LUGAR DE ORIGEN DE INFECCIÓN. VENEZUELA, SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 1-1 AÑO 2014

ESTADOS	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
AMAZONAS	85	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ANZOÁTEGUI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
APURE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ARAGUA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BARINAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BOLÍVAR	758	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CARABOBO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COJEDES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DELTA AMACURO	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DTTO. CAPITAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FALCÓN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GUÁRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LARA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MÉRIDA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MIRANDA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MONAGAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N. ESPARTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PORTUGUESA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUCRE	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TÁCHIRA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TRUJILLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VARGAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YARACUY	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZULIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VENEZUELA	859	0								

Fuente: Dirección General de Salud Ambiental.

Tabla 3. CASOS DE MALARIA SEGÚN LUGAR DE ORIGEN DE INFECCIÓN POR PARROQUIA.
VENEZUELA, SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 Y ACUMULADO, AÑO 2014

			SEMANANO 1 Datos		Total CASOS	Total %
ENTIDAD FEDERAL	MUNICIPIO	PARROQUIA	CASOS	%		
AMAZONAS	ATURES (19)	FERNANDO G. TOVAR	21	2,44%	21	2,44%
		LUÍS ALBERTO GÓMEZ	24	2,79%	24	2,79%
		PARHUEÑA	7	0,81%	7	0,81%
		PLATANILLAL	26	3,03%	26	3,03%
	AUTANA (19)	SAMARIAPO	5	0,58%	5	0,58%
		SIPAPO	2	0,23%	2	0,23%
BOLÍVAR	ANGOSTURA (3)	BARCELONETA	20	2,33%	20	2,33%
		SANTA BÁRBARA	22	2,56%	22	2,56%
	CARONI (3)	VISTA AL SOL	1	0,12%	1	0,12%
	CEDEÑO (3)	ALTAGRACIA	1	0,12%	1	0,12%
		ASC. FARRERAS	16	1,86%	16	1,86%
		GUANIAMO	1	0,12%	1	0,12%
		LA URBANA	7	0,81%	7	0,81%
		CEDEÑO	25	2,91%	25	2,91%
	EL CALLAO (3)	EL CALLAO	4	0,47%	4	0,47%
	GRAN SABANA (3)	IKABARÚ	78	9,08%	78	9,08%
		SANTA ELENA	3	0,35%	3	0,35%
	HERES (3)	ORINOCO	1	0,12%	1	0,12%
		PANAPANA	1	0,12%	1	0,12%
	PIAR (3)	PEDRO COVA	47	5,47%	47	5,47%
	ROSCIO (3)	GUASIPATI	4	0,47%	4	0,47%
SIFONTES (3)	DALLA COSTA	139	16,18%	139	16,18%	
	SAN ISIDRO	335	39,00%	335	39,00%	
	TUMEREMO	18	2,10%	18	2,10%	
SUCRE (3)	ARIPAO	11	1,28%	11	1,28%	
	GUARATARO	3	0,35%	3	0,35%	
	MARIPA	13	1,51%	13	1,51%	
	MOITACO	8	0,93%	8	0,93%	
DELTA AMACURO	CASACOIIMA (23)	IMATACA	4	0,47%	4	0,47%
MIRANDA	BRION (20)	HIGUEROTE	1	0,12%	1	0,12%
PORTUGUESA	GUANARE (7)	SAN J. DE GUANAGUANARE	1	0,12%	1	0,12%
	SAN GENARO DE BOCONOITO (7)	SAN GENARO DE BOCONOITO	1	0,12%	1	0,12%
SUCRE	ARISMENDI (11)	ANTONIO J. DE SUCRE	1	0,12%	1	0,12%
	BENÍTEZ (11)	EL PILAR	1	0,12%	1	0,12%
	BERMUDEZ (11)	BOLÍVAR	2	0,23%	2	0,23%
	CAJIGAL (11)	YAGUARAPARO	5	0,58%	5	0,58%
VENEZUELA			859	100,00%	859	100,00%
ÁREA CON TRANSMISIÓN DE MALARIA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA ACTUAL						
ESTADOS 6; MUNICIPIOS 20; PARROQUIAS 36						
ÁREAS CON TRANSMISIÓN DE MALARIA . ACUMULATIVO						
ESTADOS 6; MUNICIPIOS 20; PARROQUIAS 36						

Fuente: Dirección General de Salud Ambiental.

Tabla 5. SEROPOSITIVIDAD A *T. CRUZI* POR CENTRO DE DIAGNOSTICO, VENEZUELA, HASTA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 AÑO 2014

CENTRO DE DIAGNÓSTICO	SEMANA Nº 01								ACUMULATIVO HASTA SEMANA Nº 01								
	MUESTRAS TOMADAS	MUESTRAS PROCESADAS	PRUEBAS					SEROPOSITIVOS	XENODIAGNOSTICO	MUESTRAS PROCESADAS	PRUEBAS					SEROPOSITIVOS	XENODIAGNOSTICO
			Cruzi Elisa	Elisa IgG	HAD	HAI	IFI				Cruzi Elisa	Elisa IgG	HAD	HAI	IFI		
LRNDECh-MPPS	24	9						9	9							9	
EG- ULA																	
LAB. MEDICINA TROPICAL																	
LAB. REGIONAL DE VARGAS		1							1								
LAB. REGIONAL DE APOYO EPIDEMIOLOGICO-CARABOBO																	
SALUDANZ																	
LAB. APURE																	
LAB. REGIONAL TACHIRA		1							1								
DRSA. GUÁRICO																	
OTROS INSTITUTOS																	
Total General	24	11	0	0	0	0	0	9	11	0	0	0	0	0	0	9	

LRNDECh-MPPS= Laboratorio de Referencia Nacional para el Diagnóstico de la Enfermedad de Chagas-MPPS
 EG- ULA = Laboratorio de Enzimología Genética. ULA-Mérida
 DRSA. GUÁRICO= Laboratorio de Chagas: Dirección Regional Ambiental de Salud de Guárico
 SALUDANZ= Dirección Regional Ambiental de Salud de Anzoátegui
 DRSA_VARGAS= Dirección Regional Ambiental de Salud de Vargas
 DRSA= Laboratorio Regional de Apoyo Epidemiológico Caracobo
 LAB. Instituto de Medicina Tropical
 LAB. Dirección Regional Ambiental de Apure
 LAB. Dirección Regional Ambiental de Táchira
 Otros Institutos: Banco de sangres; Consultas externas

Fuente: Dirección General de Salud Ambiental. Venezuela. Año 2014

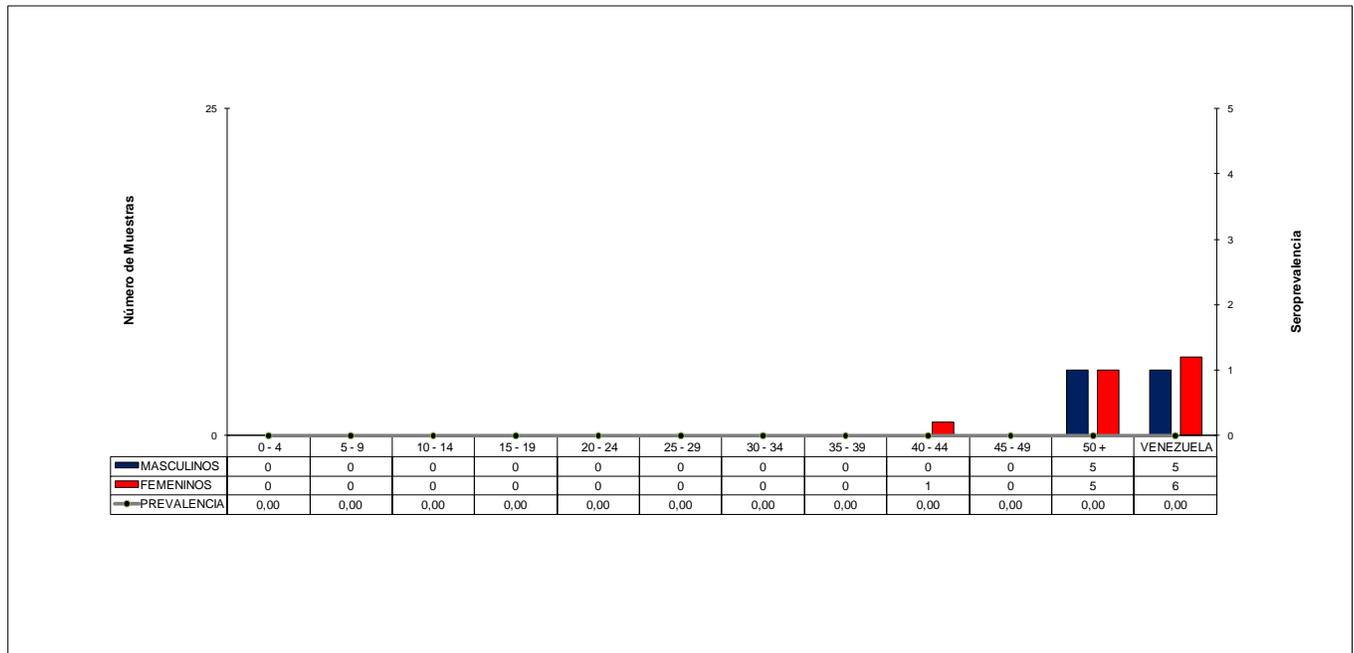
Durante la presente semana no se recibieron muestra hemática de embarazada. Se insta a todos los estados a fortalecer la vigilancia en embarazadas como estrategia preventiva de la transmisión vertical de la Enfermedad de Chagas.

Tabla 6. SEROPOSITIVIDAD EN EMBARAZADAS A *T. CRUZI* POR ESTADO, VENEZUELA, HASTA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 AÑO 2014

EMBARAZADAS																
ENTIDAD FEDERAL	SEMANA Nº 50								ACUMULADO HASTA SEMANA Nº 50							
	MUESTRAS TOMADAS	PRUEBAS					SEROPOSITIVOS (> 2 PRUEBAS)	INDICE DE POSITIVIDAD	MUESTRAS TOMADAS	PRUEBAS					SEROPOSITIVOS (> 2 PRUEBAS)	INDICE DE POSITIVIDAD
		2013	Cruzi IgG	Elisa IgG	HAD	HAI				IFI	2013	Cruzi IgG	Elisa IgG	HAD		
Total General	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0,00	

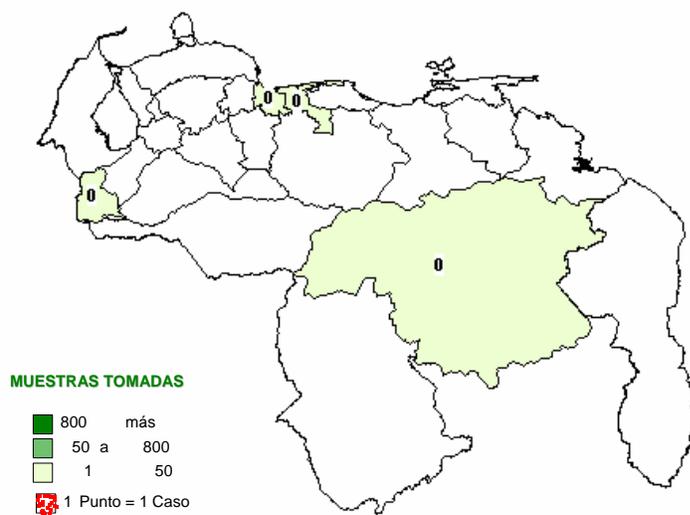
Fuente: Dirección General de Salud Ambiental. Venezuela. Año 2014

Gráfico 5. MUESTRAS TOMADAS A *T. CRUZI*. POR GRUPO DE EDAD Y SEXO, VENEZUELA, HASTA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 AÑO 2014



Fuente: Dirección General de Salud Ambiental. Venezuela. Año 2014

Figura 2. ENFERMEDAD DE CHAGAS. CASOS Y MUESTRAS POR ESTADO, VENEZUELA, HASTA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 AÑO 2014.



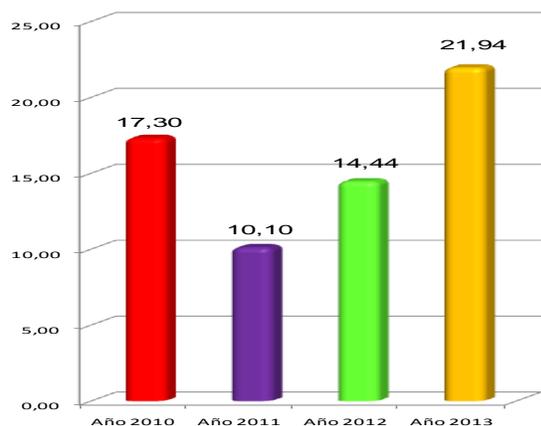
Fuente: Dirección General de Salud Ambiental. Venezuela. Año 2014

Para la Semana Epidemiológica N° 01 reportaron información el 33,33% (n°=08) de los 24 Estados del país. Se evaluaron un total de 20 Municipios, 24 Parroquias y 43 localidades, se inspeccionaron 1.454 casas, los estados reportaron 43 planillas de las hojas Resumen F2-77. Se les informa que el reporte semanal se está recibiendo a partir de los días viernes hasta el día lunes en la tarde, de no reportar en ese lapso de tiempo no se incluirá el reporte de dicha región en la semana epidemiológica correspondiente.

Como se puede apreciar en la Grafico 1, el índice a casas para la semana 01 del año 2014 presenta un ascenso de 51,94% en comparación a su semana homologa del 2013, el índice a casas es de 21,94% (I.C.95%: 19,81; 24,07) resultando 319 casas positivas, de igual manera se inspeccionaron 13.619 depósitos con un índice aédico de 18,66% (I.C.95%: 18,00; 19,31) resultando 2.541 positivos con larvas de *Aedes aegypti*, se trataron con larvicida (Temephos granulado al 1%) un total de 8.676 depósitos permanentes, se eliminaron 1.444 depósitos no permanentes y se protegieron 1.179 casas.

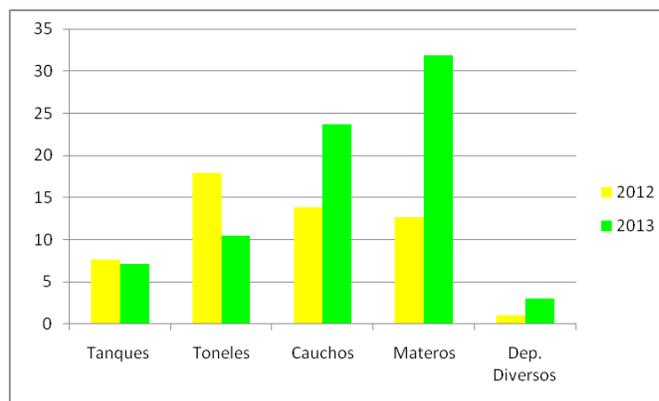
En las actividades de evaluación y caracterización de los criaderos, reportan una positividad en: tanques P= 7,12% (IC95%: 5,44; 8,80), toneles P= 10,44% (IC95%: 8,87; 12,00), cauchos P= 23,68% (IC95%: 18,17; 29,20), materos P= 31,88% (IC95%: 30,76; 33,01) y diversos P= 3,03% (IC95%: 2,38; 3,69). Cuando comparamos la semana epidemiológica 01 del año en curso, con su semana homologa del año 2013, en la caracterización de los criaderos (Grafico2), se observa un ascenso en Cauchos, Materos y Depósitos Diversos y a su vez un descenso en Tanques y Toneles.

Gráfico 6. ÍNDICES A CASAS, COMPARATIVO 2010-2013. VENEZUELA, SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01, AÑO 2014



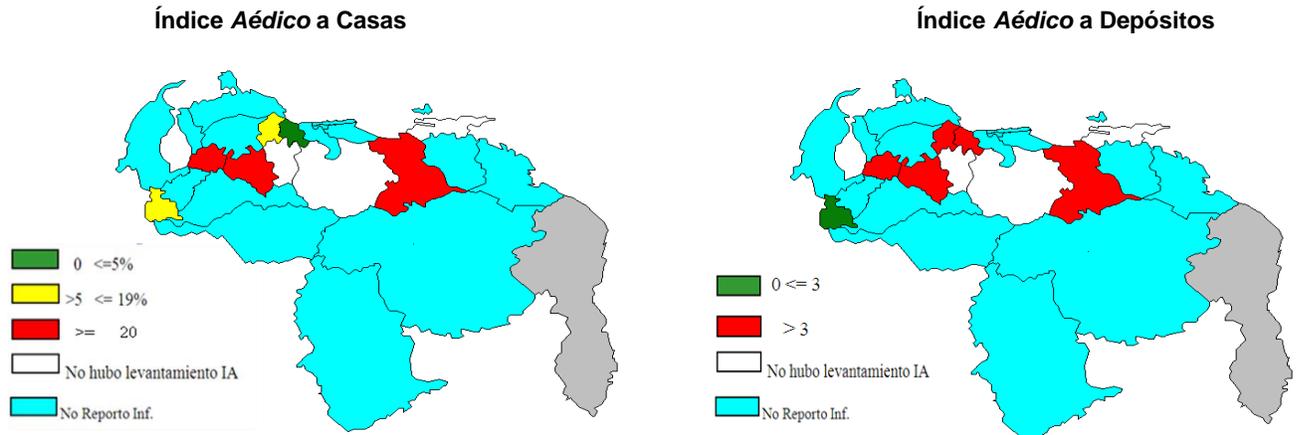
Fuente: Dirección de Control de Vectores, Reservorios y Fauna Nociva.

Gráfico 7. CARACTERIZACIÓN DE CRIADEROS, COMPARATIVO 2012-2013. VENEZUELA, SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01, AÑO 2014



Fuente: Dirección de Control de Vectores, Reservorios y Fauna Nociva.

Figura 3. ÍNDICE AÉDICO A CASAS Y DEPÓSITOS SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 VENEZUELA. AÑO 2014



Fuente: Dirección de Control de Vectores, Reservorios y Fauna Nociva.

Como se puede apreciar en el mapa los estados que tiene un índice a casas > 20% para la semana 50 son: Anzoátegui, Cojedes, Lara, Nueva Esparta y Sucre; los estados Anzoátegui, Carabobo, Cojedes, Distrito Capital, Lara, Mérida, Miranda, Portuguesa, Sucre, Yaracuy y Zulia tienen un índice a depósito >3%.

Tabla 8. ACTIVIDADES DEL PROGRAMA CONTROL DE Aedes Aegypti. REPORTE DE SALUD AMBIENTAL DE CADA ESTADO, HOJA F2-77, SEMANA 01 AÑO 2014.

Estados	Casas Visitadas	Casas Positivos	IAC	Casas Tratadas	Casas Cerradas	Viviendas Protegidas	Habitantes Protegidos	Criaderos evaluados	Criaderos Positivos	IAD	Criaderos Tratados	Criaderos Eliminados	Gasto de Abate (Gramos)
Amazonas							NSI						
Anzoátegui	105	105	100,00	111	0	111	555	500	118	23,60	375	125	9.380,00
Apure							NSI						
Aragua							NSI						
Barinas							NSI						
Bolívar							NSI						
Carabobo	237	11	4,64	137	0	137	685	285	14	4,91	223	62	6.430,00
Cojedes							NIA						
Delta Amacuro							NSI						
Distrito Capital							NSI						
Falcón							NSI						
Guárico							NIA						
Lara							NSI						
Mérida							NSI						
Miranda							NSI						
Monagas							NSI						
Nueva Esparta							NSI						
Portuguesa	153	39	25,49	75	0	75	375	818	49	5,99	99	36	1.445,00
Sucre							NIA						
Táchira	222	39	17,57	130	0	130	650	1.611	47	2,92	171	320	17.600,00
Trujillo	259	77	29,73	259	0	259	1.295	1.246	88	7,06	567	53	17.720,00
Vargas							NSI						
Yaracuy	478	48	10,04	467	0	467	2.335	9.159	2.225	24,29	7.241	848	46.000,00
Zulia							NSI						
Total	1.454	319	21,94	1.179	0	1.179	5.895	13.619	2.541	18,66	8.676	1.444	98.575,00

NSI: No suministro Información

NIA: No hubo levantamiento de Índice Aédico

Fuente: Dirección General de Salud Ambiental. Dirección de Control de Vectores, Reservorios y Fauna Nociva.

Tabla 9. ACTIVIDADES DEL PROGRAMA CONTROL DE *Aedes Aegypti*. REPORTE DE MUNICIPIOS CON ÍNDICE AÉDICO (IAC, IAD) ELEVADOS Y CRIADEROS DE RIESGO, SEMANA 01, 2014

Estados	Localidad con IA Elevado Semana N° 01						
	Municipio	Parroquia	Localidad	IAC	IAD	Criadero como Principal Factor de Riesgo	%
Amazonas	NSI						
Anzoátegui	Píritu	San Francisco	Vista El Mar	100,00	60,38	Cauchos	41,67
Apure	NSI						
Aragua	NSI						
Barinas	NSI						
Bolívar	NSI						
Carabobo	Puerto Cabello	Salón	Bartolomé Salom	26,32	33,33	Barriles y Toneles	5,33
Cojedes	NSI						
Delta Amacuro	NIA						
Dtto Capital	NSI						
Falcón	NSI						
Guárico	NIA						
Lara	NSI						
Mérida	NSI						
Miranda	NSI						
Monagas	NSI						
Nueva Esparta	NSI						
Portuguesa	Guanare	Guanare	Barrio Falcón	60,00	9,09	Cauchos	30,30
Sucre	NIA						
Táchira	Fernández Feo	Fernández Feo	Los Leones	22,00	2,93	Tanques	17,24
Trujillo	Pampanito	La Concepción	La Concepción	40,00	11,03	Barriles y Toneles	16,80
Vargas	NSI						
Yaracuy	Bolívar	Bolívar	23 de enero	28,89	5,57	Materos	32,15
Zulia	NSI						

NCR: No hubo Criadero de Riesgo

Fuente: Dirección de Control de Vectores, Reservorios y Fauna Nociva.

Prevención y Control de Parasitosis Intestinales y Esquistosomosis

La información epidemiológica Nacional del Programa de Prevención y Control de Parasitosis Intestinales y Esquistosomosis es presentada mensualmente. Para cualquier información adicional comunicarse por el correo electrónico dgsa.parasitosis@gmail.com

Corresponde a la Dirección de Gestión de Riesgos Sanitario Ambientales(DGRSA) el desarrollo de las estrategias para el diseño y ejecución de lineamientos, políticas, planes, programas y adquisición de insumos dirigidos a la prevención y control de factores de riesgo ambientales en el agua, aire y suelo, con impacto negativo en la población, con el objeto de garantizar que las condiciones sanitario ambientales en los ambientes de trabajo, vivienda y recreación, se mantengan a niveles compatibles con la actividad humana en todo el territorio nacional, para procurarle una mejor calidad de vida. A continuación se presenta la estructura organizativa y funcional responsable del logro de este objetivo.

La Dirección de Gestión de Riesgos Sanitario Ambientales (DGRSA) se encuentra en un proceso de diseño de los indicadores epidemiológicos los cuales le permitirán establecer una vigilancia y control de los factores ambientales asociados a la salud del pueblo venezolano; es por ello, que en esta entrega para el Boletín Integral de la Dirección General de Salud Ambiental, nos limitamos a presentar el reporte de las actividades desarrolladas desde el nivel central y las Coordinaciones Estadales de Gestión de Riesgos Sanitario Ambientales.

El siguiente informe muestra las actividades ejecutadas durante las semanas epidemiológicas 48,49,50 y 51 de 2013, las cuales fueron las siguientes:

ACTIVIDADES RELEVANTES DE LA DIRECCION DE GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIO AMBIENTALES

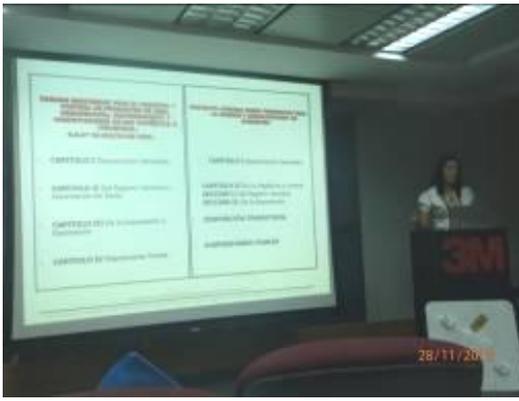
ACTIVIDAD 1.

Participación en “II Jornadas de Aspectos Regulatorios y Tecnológicos 2013: Interacción Armonizada de Metodologías, Normas y Tecnologías”

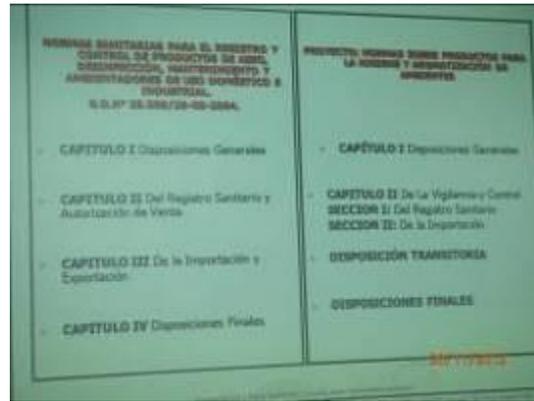
Este año la empresa 3M Manufacturera Venezuela S.A realizo las “II Jornadas de Aspectos Regulatorios y Tecnológicos 2013: Interacción Armonizada de Metodologías, Normas y Tecnologías”, la cual tuvo el propósito de mejorar la interacción de dicha empresa con sus proveedores, clientes y diversos organismos gubernamentales.

EL Ministerio del Poder Popular de la Salud a través de la Dirección General de Salud Ambiental (DGSA) asistió a este evento en el que tuvo la oportunidad de hacer una presentación sobre los avances de la actualización de la normativa que regula los productos denominados como Domisanitarios. La mencionada propuesta llevo por título “*Normas para el registro y control de productos de limpieza, desinfección, y aromatizadores de ambiente de uso doméstico, institucional y/o profesional*”, y fue defendida por la Ingeniera Daniela Sánchez (Dirección de Gestión de Riesgos Sanitario Ambientales de la DGSA), en la cual se hizo una breve reseña de la misma y su impacto a propósito de que una gran gama de productos comercializados y desarrollados por dicha empresa se regirán por esta norma.

Este encuentro se desarrolló en la ciudad de Caracas, el 28 de Noviembre de 2013 y tuvo una duración de ocho horas, y asistió personal profesional de la Dirección de Gestión de Riesgos Sanitario Ambientales, así como, representación de las Coordinaciones Regionales de Gestión de Riesgos Sanitario Ambientales de los estados Anzoátegui y Carabobo.



Ingeniera Daniela Sánchez en la presentación



Parte de la Presentación

ACTIVIDAD 2.

ASESORIAS EN MATERIA DE IMPACTO A LA SALUD DE MINERÍA ILEGAL.

Según Convocatoria realizada por Ministerio de Relaciones Exteriores se asistió a Taller sobre Minería Ilegal en los meses de Octubre a Diciembre de 2013, el mismo contó con la asistencia de Servicio Administrativo de Identificación, Migración y Extranjería (SAIME), Servicio Integrado de Administración Aduanera y Tributaria (SENIAT), Contraloría General de la República, Fuerza Armada Bolivariana, Ministerio del Poder Popular para el Ambiente y Ministerio del Poder Popular para la Salud (Dirección General de Salud Ambiental-DGSA).

Durante estos encuentros, personal de la Dirección de Gestión de Riesgos Sanitario Ambientales de la DGSA (Ing. José Werman) realizó Asesoría a la Cancillería de la República Bolivariana de Venezuela, en cuanto al impacto de la minería ilegal sobre la salud de los seres humanos, esto con motivo de la elaboración del Memorandum de Entendimiento entre la República de Colombia y Venezuela en esta materia.

Finalmente se estableció un considerando sobre el impacto del uso del mercurio en la minería en el documento final a fin de ser discutido con la canciller de Colombia.

ACTIVIDAD 3

REHABILITACIÓN DEL POZO # 1 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD AMBIENTAL – MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD

Desde el día martes 3 hasta el día jueves 12 de diciembre de 2013, se realizaron los trabajos de rehabilitación hidráulica y suministro de equipos y componentes al pozo profundo que suministra agua a las instalaciones del edificio sede de la Dirección General de Salud Ambiental del Ministerio, ubicada físicamente en Maracay.

El pozo en cuestión, fue perforado en 1992 por la División de Acueductos Rurales de la Dirección General de Malariología y Saneamiento Ambiental (hoy Salud Ambiental), a fin de garantizar el suministro continuo del vital líquido al edificio sede y a los laboratorios de esta Dirección que allí funcionan en apoyo a las actividades desarrolladas por las entidades federales del país (Laboratorios de: Chagas, Malaria, Parasitosis Intestinales, Entomología, Plaguicidas y Aguas: análisis bacteriológico, físicoquímico, parasitológico); de allí la importancia de esta rehabilitación, ya que permitirá el buen desarrollo de las actividades propias de los laboratorios y la normalización de las actividades administrativas, al garantizarse el suministro seguro del vital líquido, brindando apoyo a las actividades de control de riesgos ambientales en prevención de la salud de gran parte de la población del país.

Los trabajos de rehabilitación fueron supervisados permanentemente por las autoridades, ingenieros y personal de la oficina de administración de la Dirección, ejecutándose en el tiempo previsto y a entera satisfacción.



Supervisión por parte del Dr. Jesús Toro (Director General de Salud Ambiental) e Ing. Cesar Sánchez (Director de Gestión de Riesgos Sanitario Ambientales)



ACTIVIDAD 4

PLAN PARA EL CONTROL DE LOS CAMIONES CISTERNAS, EN EL ESTADO VARGAS.

El 10 de diciembre de 2013, el Servicio de Gestión de Riesgos Sanitario Ambientales del estado Vargas, coordinó reunión con representantes de la Empresa Hidrológica Hidrocapital, la Empresa contratista CONTRANSA responsable de los camiones cisternas contratados por Hidrocapital y la participación de la Ing. Dorania Plaza, Jefa del Departamento de Aguas de Abastecimiento adscrito a la Dirección de Gestión de Riesgos Sanitario Ambientales, con el objeto de implementar el plan para el control de los camiones cisternas y los llenaderos de las cisternas de dichos camiones, siguiendo los lineamientos señalados en las "Normas Sanitarias para el Control de Agua Potable transportada en camiones cisternas", publicadas en Gaceta Oficial N° 35.827 de fecha 31-10-85, en cuanto a los requisitos y recaudos para la solicitud y obtención de la Autorización Sanitaria del funcionamiento de los camiones cisternas y el Permiso de Uso de agua en los llenaderos de cisternas. De lo anterior se desprende la obligatoriedad de solicitar por parte de Empresa Contratista CONTRANSA a la Unidad de Gestión de Riesgos Sanitario Ambientales del estado Vargas, la respectiva Autorización Sanitaria para camiones cisterna que transportan agua potable en el Edo. Vargas, específicamente en este caso a los referidos a los camiones cisternas que prestan el servicio de distribución a Hidrocapital, posteriormente continuar con el control de los camiones cisternas contratados por las Alcaldías, Gobernación y público en general. Por ello, se debe trabajar de manera articulada para desarrollar una metodología operacional que permita hacer seguimiento, registro y control a estas unidades de servicios, a través de la exigencia señaladas en las normativas sanitarias vigentes. Entre otros puntos discutidos, se tiene la necesidad de reforzar la vigilancia y control de la calidad del agua en la Planta de Potabilización Picure, que actualmente se encuentra en mantenimiento.



Actividad 4. Ingeniero Dorania Plaza, Jefa del Departamento de Aguas de Abastecimiento en reunión

Salud Radiológica

La información epidemiológica Nacional de la Dirección de Salud Radiológica es presentada mensualmente. Para cualquier información adicional comunicarse por el correo electrónico cgiron_s_ve@yahoo.com

Promoción para la Salud

Para cualquier información adicional comunicarse por el correo electrónico ppsdgsa@gmail.com