

## **Fortalecimiento del diagnóstico, tratamiento, prevención, vigilancia y control de la transmisión de las leishmaniosis en el Hospital de Guápiles**

César Cerdas-Quesada  
[cacerdas@ccss.sa.cr](mailto:cacerdas@ccss.sa.cr)

El Centro Nacional de Referencia en Parasitología (CNRP) del Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud (INCIENSA) lleva dos años de proceso en la estandarización de técnicas de laboratorio utilizadas para el diagnóstico de la leishmaniosis en el marco de la vigilancia epidemiológica de las enfermedades parasitarias de importancia en salud pública, de la cual es responsable como centro de referencia nacional.

En el marco de los mandatos aprobados por la Asamblea Mundial de la Salud y el Consejo Directivo de la OPS/OMS, expresados por las Resoluciones WHA 60.13 de mayo del 2007, WHA 66.12 del 2013, CD49. R19 de octubre del 2009 y CD55. R09 de septiembre del 2016 se elaboró regionalmente un “Plan de Acción para fortalecer la vigilancia y control de las leishmaniosis en las Américas 2017-2022”. El mismo fue elaborado a partir de los lineamientos y directrices del Programa Global de Leishmaniosis de la Organización Mundial de la Salud- OMS, con el fin de alcanzar el compromiso asumido por los países miembros. Dentro de las acciones propuestas y necesarias para reducir las formas graves de las leishmaniosis se establecieron las líneas de acción para el **fortalecimiento del diagnóstico**, el tratamiento, la prevención, la vigilancia y control de la transmisión de las leishmaniosis en las Américas.

La leishmaniosis se ha llegado a considerar una de las diez enfermedades de reporte obligatorio más frecuentes en el país, siendo de notificación obligatoria al Ministerio de Salud de Costa Rica desde 1983, y desde agosto del 2017 es parte del grupo B de enfermedades de reporte individual y semanal.



En este contexto, el CNRP brindó una capacitación teórico/práctica, impartida por el Dr. Carlos Mata Somarribas y la Dipl. Wendy Valverde, en diferentes técnicas diagnósticas de la enfermedad y opciones diagnósticas complementarias a la metodología rutinaria, sobre todo en casos de presentaciones atípicas, mucosas, viscerales, crónicas, nodulares o diseminadas, en general presentaciones de difícil diagnóstico el 24 de julio de 2018 en el Hospital de Guápiles.

Participaron 15 funcionarios de diferentes clínicas, centros penales y áreas de salud de la Región Huetar Atlántica incluyendo personal técnico, microbiólogos y médicos.