



NO FINISH LINE SANTA CRUZ, 1-5 marzo, 2023

”No más Niños con Chagas”

Ningún Recién nacido (RN) con Chagas Congénito sin detectar y tratar, al igual que sus hermanitos de 2 a 12 años. (GG2235817)

Lugar: Municipio capital del departamento de Santa Cruz

Area de interés: Prevención de enfermedades transmisibles

/Salud materno-infantil -



Que es la enfermedad del Chagas

Se estima que existen de seis a siete millones de personas, en su mayoría ubicadas en América Latina, están infectadas con *Trypanosoma cruzi* (T. cruzi), el parásito causante de la enfermedad de Chagas (EC). Por algún tiempo, la EC estuvo confinada en áreas rurales de la Región de las Américas, principalmente América Latina. Sin embargo, en las últimas décadas, debido a los movimientos de población, las personas infectadas viven principalmente en entornos urbanos (urbanización) y el Chagas se ha propagado a otros continentes.

La mayoría de las personas no presenta síntomas ni en la fase aguda ni en la crónica, que frecuentemente dura toda la vida (así llamada “enfermedad silenciosa”). Un 30% de las personas con infección crónica desarrollan alteraciones cardiacas y hasta un 10% desarrollan alteraciones digestivas, neurológicas o mixtas.

El Chagas es la principal causa de muertes por enfermedades del corazón en América Latina.

- *Tomado de estrategia de comunicación de la campaña “Me pongo la camiseta del día mundial del Chagas”*



Que es la enfermedad del Chagas

La infección por el T.cruzi es curable si se inicia un tratamiento antiparasitario poco después de la infección.

En personas que presentan un **Chagas crónico**, este tratamiento puede potencialmente prevenir o frenar la progresión de la enfermedad y prevenir la transmisión del 9 parásito, por ejemplo, en el caso de infección de madre a hijo/a. En consecuencia, es fundamental la detección y tratamiento de las niñas y mujeres en edad fértil que estén infectadas, así como el tamizaje de sus recién nacidos/as y hermanos/as.

La EC es una de las **17 Enfermedades Tropicales Desatendidas definidas por la OMS**, fuertemente ligadas a los determinantes sociales y ambientales de la salud. Es necesario crear conciencia de que la EC no es una sentencia de muerte y dejar en claro que las personas que viven con la infección o corren el riesgo de contraerla enfrentan obstáculos/desafíos considerables. Urge reducir la discriminación, los prejuicios y el estigma que aún enfrentan los afectados en diversos aspectos de su vida social, familiar y laboral.

En 2019 la ONU declaro el 14 de abril como Día Mundial de la enfermedad del Chagas

¿Cómo se transmite?

- **PICADURA:** por la picadura de la chinche, chince picuda, vinchuca, chirimacha, timbuku o barbeiro, que al picar defeca en la piel y genera escozor. Al rascar el parásito penetra y la persona es contaminada
- **PERINATAL:** De madre a hijo en el embarazo si la mujer tiene la enfermedad
- **TRANSFUSIÓN:** Por transfusión de sangre u órganos contaminados
- **ALIMENTOS:** Por la ingestión de alimentos contaminados con heces de la vinchuca

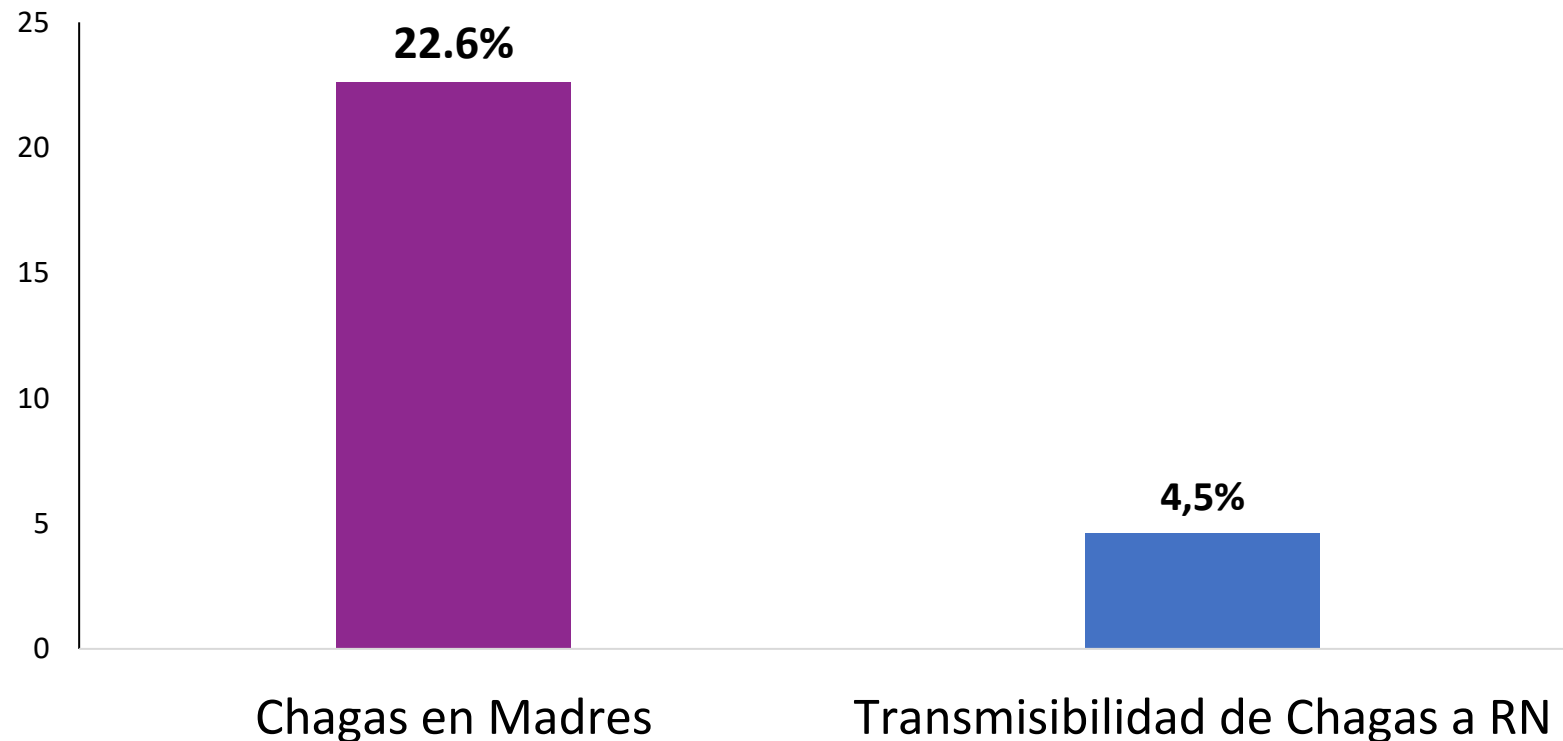


Rank	Country	Estimated no. of people infected by <i>T. cruzi</i>	Rank	Estimated no. of people with Chagasic cardiomyopathy
1	Argentina	1,505,235	1	376,309
2	Brazil	1,156,821	2	231,364
3	Mexico	876,458	5	70,117
4	Bolivia	607,186	4	121,437
5	Colombia	437,960	3	131,388
	Argentina, Brazil, Mexico	3,538,514 (62%)		677,790 (58%)
	Total for Latin America	5,742,167		1,171,193

P. Hotez et al 2018



Prevalencia de Chagas en Madres y tasa de transmisión a RN en el Hospital de la Mujer PBR de Santa Cruz (2016-2017)



La prevalencia esta bajando a través del tiempo:

En Santa Cruz, Bolivia:

50% (1980s)

29% (2006-2007)

18.7% (2010-2013)

19.3% (2016-2017) HMPB

Fuente: Informe preliminar estudio Chagas Congénito, Hospital de la Mujer Percy Boland, Noviembre 2017



Conclusiones del Estudio de Incidencia en Hospital de la Mujer bajo dirección Universidad Johns Hopkins

- La prevalencia de Chagas en mujeres parturientas es alta (22.6%), la más alta de LAC
- La transmisibilidad de madre con Chagas a RN se encuentra en 4.5%
- Las mujeres con mayor edad tienen mayor prevalencia de Chagas (incidencia acumulada)
- El estudio a través de las PAAN (Biología Molecular) permitió diagnosticar al otro 60% de niños con resultados negativos de micrométodo y se trataron a la mayoría de ellos
- Un resultado negativo en el recién nacido no implica una negatividad total, se debe dar seguimiento al mes, a los 6 y 9 meses hasta demostrar que el bebé es negativo con PCR y a partir del año con pruebas serológicas como ELISA.

Objetivos Principales

1

Diagnosticar y tratar a 1000 niños (0 a 12 años) de madres con Chagas, mediante la aplicación de mejores pruebas diagnosticas (PCR) al recién nacido y, asegurando que los hermanitos son diagnosticados y tratados al igual que la madre de manera de evitar la transmisión en futuros embarazos;



Laboratorio de Biología Molecular



Objetivos Principales

2

Apoyar la implementación del Programa departamental de control de Chagas incluyendo consolidar el laboratorio de biología molecular del Hospital de la Mujer Percy Boland Rodríguez, como hospital de referencia para la aplicación de nuevas pruebas de diagnóstico de Chagas congénito, al tiempo de capacitar al personal para la réplica y asistencia técnica a otros laboratorios en el municipio capital y otros en áreas endémicas del departamento.

3

Contribuir a visibilizar el problema de la enfermedad del Chagas, y lograr la renovada atención de los encargados de atender la salud pública en Santa Cruz y Bolivia en general - "No Finish Line, Santa Cruz se pone la camiseta del día mundial de la enfermedad del Chagas" sumando esfuerzos con Coalición Chagas y sus activos miembros fundadores, entre los cuales, FINDECHAGAS de las personas afectadas por la enfermedad y sus asociaciones nacionales.



Actividades del Proyecto

1

Proveer los reactivos para la aplicación de “pruebas PCR de diagnóstico” a los recién nacidos de madres con Chagas con mayores posibilidades de haberlo contraído (las madres con hijos mayores que también tienen Chagas).- (anotando que el tratamiento es objetivo fundamental del proyecto aunque no está contemplado en el presupuesto por cuanto este está cubierto por el Seguro SUS);

2

Crear y organizar un “banco de reactivos” para la sostenibilidad del proyecto en el corto y mediano plazo, considerando que la solución a largo plazo será la incorporación de la prueba PCR en los protocolos de atención integral y seguro público de salud “SUS”.

3

Realizar pequeñas mejoras en infraestructura y equipamiento del laboratorio de biología molecular y otros de la red, así como para la mejora de los sistemas administrativos logística e información, incluyendo el desarrollo de capacidades del personal.



Actividades del Proyecto

4

Desarrollar capacidades y recoger datos, incluyendo implementar un programa de incentivos para las madres que siguen y completan el tratamiento de sus niños y de ellas mismas.

5

Implementar una campaña de comunicación vinculada al evento "No Finish Line", para visibilizar y concientizar a la sociedad civil sobre el problema de la enfermedad del Chagas y la necesidad de diagnosticar y tratar a los recién nacidos y sus hermanitos y en particular, a las niñas y mujeres en edad fértil. (con 500,000 afectados es el departamento de mayor incidencia);

6

Monitoreo y evaluación que genere evidencia orientadora de políticas públicas y que aliente la replica del proyecto



Presupuesto & financiamiento estimados

Presupuesto en dólares	24 meses
Detección/diagnostico	94500
Tratamiento y seguimiento	51857
Campaña Sensibilización	25000
Investigación	20000
Sub total	191357
Operación/ejecucion	12000
Capacitacion (contraparte municipal)	
Presupuesto	203357
Imprevistos]	1643
Gran Total	205000

Requerimiento de fondos adicionales	
Presupuesto	205000
Fondos comprometidos	116400
Fondos requeridos	88600

Financiamiento \$US	
FDD	1800
Rotary Club	2000
Rotary Clubs	
Argentina	500
Global Grant	1440
Total	5740

Otras fuentes financiamiento	
Carrera NO-FINISH-LINE (sin meta final) como franquiciados de NFL International	
Fondos a ser recaudados estimados	100000
Donación de NFL Int.	10000
Total	110000
Total A + B	115740

Nota: Son fondos de contraparte, el presupuesto de operaciones del Programa departamental y los costos de diagnóstico micro método y test serológicos, tratamiento y atención cubiertos por el Seguro Universal de Salud - SUS.



Resultados esperados

META 1

Haber logrado la curación de 1000 niños de 0 a 12 años de edad en 2 años

META 2

Haber logrado incorporar nuevos y más efectivos tests de prueba de Chagas congénito en la "atención estándar " creando un "banco de reactivos" en el corto plazo y con miras a que eventualmente sean cubiertas por el Seguro universal de salud (SUS)

META 3

Haber logrado que las metas del Proyecto sean adoptada por el Programa departamental del Chagas

META 4

Hospital de la Mujer convertido en hospital de referencia y Laboratorio de Biología Molecular consolidado y capaz de apoyar la aplicación de nuevos métodos diagnóstico de Chagas en otros laboratorios del municipio capital y otros del departamento de Santa Cruz



No Finish Line en Síntesis



NOTA DE PRENSA

EL “ACUERDO DE LICENCIA DE USO SIN FINES DE LUCRO DEL “CONCEPTO NO FINISH LINE”

ENTRE ROTARY CLUB SANTA CRUZ DE LA SIERRA
Y
NO FINISH LINE INTERNATIONAL

“EL ACTO DE LA FIRMA DEL ACUERDO DE LICENCIA de uso sin fines de lucro del “CONCEPTO” NO FINISH LINE” <https://www.youtube.com/watch?v=laVOPBkO8Oc>

El “Concepto” NO FINISH LINE® consta de un evento organizado cada año en Mónaco desde 1999, que se ha convertido en un evento benéfico y humanitario líder en el Principado, así como en otros países. El “know how” se centra en el deporte y los valores solidarios para organizar eventos populares y amistosos que promuevan la realización personal, la generosidad y el intercambio entre participantes, patrocinadores y voluntarios. El know-how incluye el estudio, selección, nombramiento y seguimiento de proyectos a favor de la infancia, teniendo en cuenta la solidaridad, la sostenibilidad y la pertinencia de dichos proyectos.

NO FINISH LINE INTERNATIONAL Promueve y defiende la causa de los derechos de los niños en todo el mundo, así como la protección y mejora de su bienestar, apoyando proyectos y recaudando fondos a su favor/para su beneficio.

Por su parte, con más de 1,2 millones de socios en el mundo, durante 112 años, la gente de acción de Rotary Internacional ha utilizado su pasión, energía e inteligencia para emprender acciones en proyectos sostenibles. Desde la alfabetización y la paz hasta el agua y la salud, siempre trabajando para mejorar nuestro mundo, en línea con la misión rotaria de brindar servicios a los demás, promoviendo la integridad y fomentando el entendimiento mundial y la paz a través de la hermandad de líderes empresariales, profesionales y comunitarios.

ROTARY CLUB SANTA CRUZ DE LA SIERRA celebró en enero pasado sus 84 años de su fundación por ilustres patricios de la ciudad de Santa Cruz. Ha mantenido a lo largo de los años un trabajo ininterrumpido, reuniendo talento, recursos humanos, materiales y financieros para la ejecución de proyectos que atienden necesidades de nuestra comunidad.

Así, perfectamente alineados en su visión y misión, ambas instituciones sin fines de lucro¹, firmaron en 28 de marzo de 2022, el “Acuerdo de Licencia de uso sin fines de lucro del Concepto

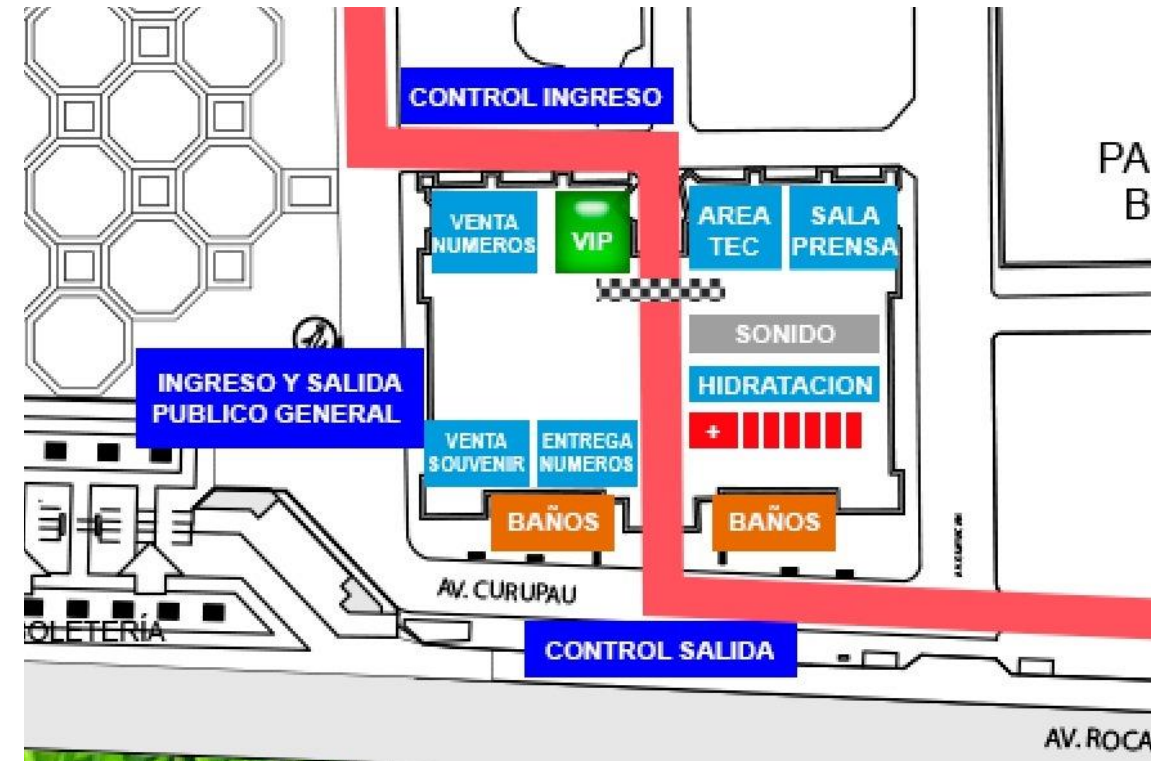
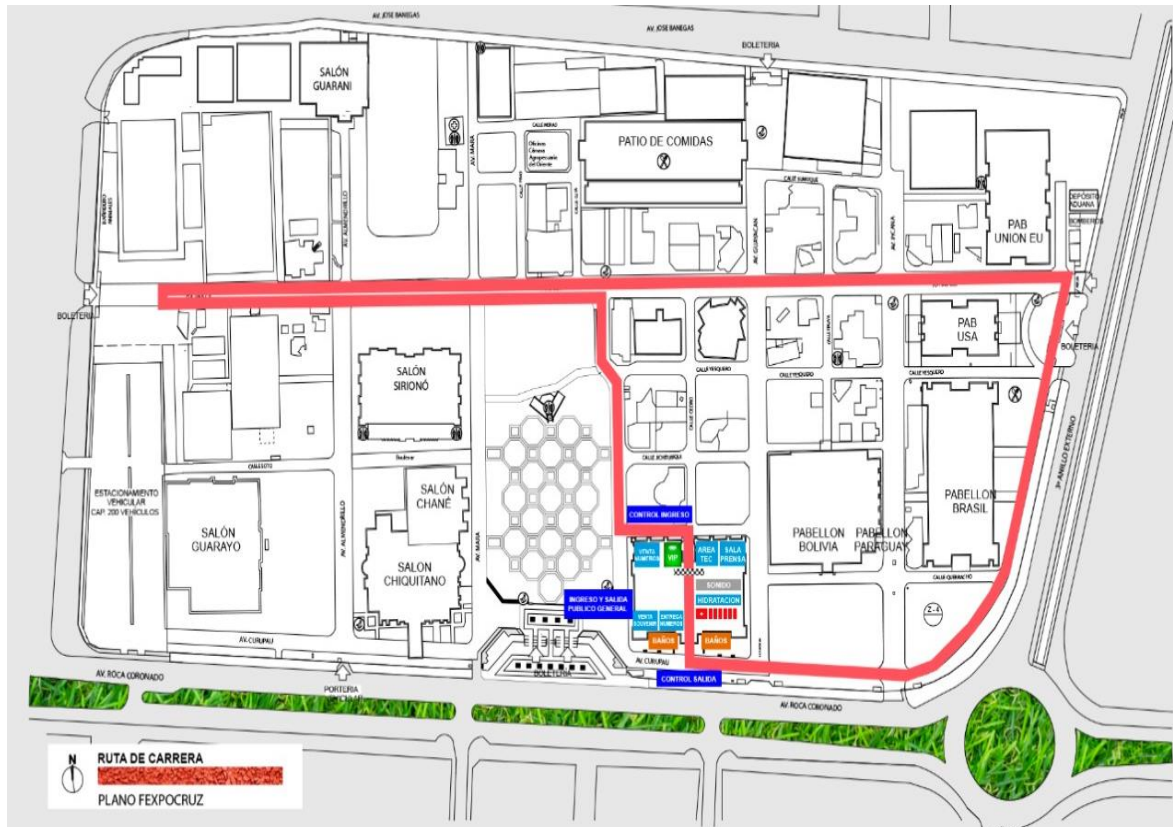
¹ Véase Anexo 2 – Breve reseña..



No Finish Line en Síntesis

- **NO FINISH LINE (SIN LINEA DE META) es un evento deportivo y social que hace que los participantes no traten de llegar primero a la meta sino de dar la mayor cantidad de vueltas a “un circuito cerrado” de 1.5 kilómetros de largo, y recorrer la mayor distancia porque por cada 1 km recorrido, los auspiciadores del evento se comprometen a donar (1km / \$1 dólar) destinados a un proyecto en beneficio de niños en situación vulnerable en cualquier lugar del mundo.** Los fondos recaudados por la NFL Santa Cruz, estarán destinados al Proyecto “NO MAS NIÑOS CON CHAGAS”. El evento tendrá lugar en la FEXPOCRUZ. Según normas de NFL Internacional estará abierta a los participantes de todas las edades durante 5 días non stop ((24/7).
- A su vez, Rotary Club contará con los ingresos de las entradas, además de donaciones que podrán provenir de “sponsors” que se solidarizarán con la causa del proyecto, que verán al evento como una actividad que promueve el espíritu de equipo además de la salud de sus colaboradores, o bien que desean pasar un buen rato entre amigos al tiempo de contribuir a una buena causa pues a lo largo del recorrido podrán disfrutar de conciertos, conferencias, zumbas y otros entretenimientos. Los “sponsors” que podrán ser empresas, clubes, o instituciones públicas y/o privadas tendrán la oportunidad de exhibir sus banners y exhibir y/o regalar sus productos en los “stands” que se montarán a lo largo del circuito.
- [. https://youtu.be/laVOPBkO8Oc](https://youtu.be/laVOPBkO8Oc)

No Finish Line – Circuito marzo 1-5, 2023 en FEXPO



No Finish Line, Santa Cruz – Lanzamiento en EXPO 2022



Gala de AMLA en Mónaco – Lanzamiento de No Finish Line Santa Cruz en Mónaco

L'Association monegasque pour l'Amerique latine (AMLA) es una asociación sin fines de lucro creada en 2017 bajo las leyes del Principado de Mónaco por un grupo de ciudadanas del mundo de origen latino americano residentes en Mónaco. Para la consecución de sus fines de promoción del dialogo, la cooperación y las relaciones de amistad y solidaridad entre personas e instituciones de América Latina y el Principado, AMLA organiza conferencias, visitas, exhibiciones, y promueve la participación de latinoamericanos notables en concursos y eventos internacionales en el Principado, entre otras actividades.

Es en esa línea que organiza todos los años, una cena de gala dedicada a un país a latino americano a la vez y, con el propósito de recaudar fondos para un **fin benéfico**. En esta ocasión, el país en la vitrina es BOLIVIA porque AMLA quiere promocionar la cultura boliviana y su gente, pero **también porque quiere anunciar e invitar a residentes del Principado a conocer y acompañar la incursión de "No Finish Line Internacional" de Mónaco** en un nuevo continente, nada menos que a Bolivia, país de origen de su presidenta fundadora y actual presidente.





Gala de AMLA en Mónaco

«Pero... el vínculo entre personas e instituciones del Principado y Bolivia que AMLA ha propiciado no tendría el sentido tan importante que tiene si no fuera por su fin benéfico / humanitario: cual es sumarse a la lucha global contra el Chagas, 1 de 17 enfermedades desatendidas según la OMS y que tiene en Bolivia el país con mayor incidencia en el mundo y a Santa Cruz el departamento más afectado.

AMLA propicia así una relación virtuosa y prometedora entre No Finish Line International de Mónaco y Rotary Club Santa Cruz de la Sierra, la FEXPO y recientemente Smart Studio, en apoyo firme al proyecto "No más Niños con Chagas".

https://m.facebook.com/story.php?story_fbid=pfbid0AkBEvksm2canA4PzCu6rSkwdxcpMbpzdp2FPQ9bES6CAU4veeVdNCJ4ArhnPeuUJI&id=100068065554508&sfmsn=mo

• <https://fb.watch/fw6EijU>

•





**Séptima version fuera de Mónaco,
Primera version en América Latina**

NO FINISH LINE, SANTA CRUZ, Bolivia

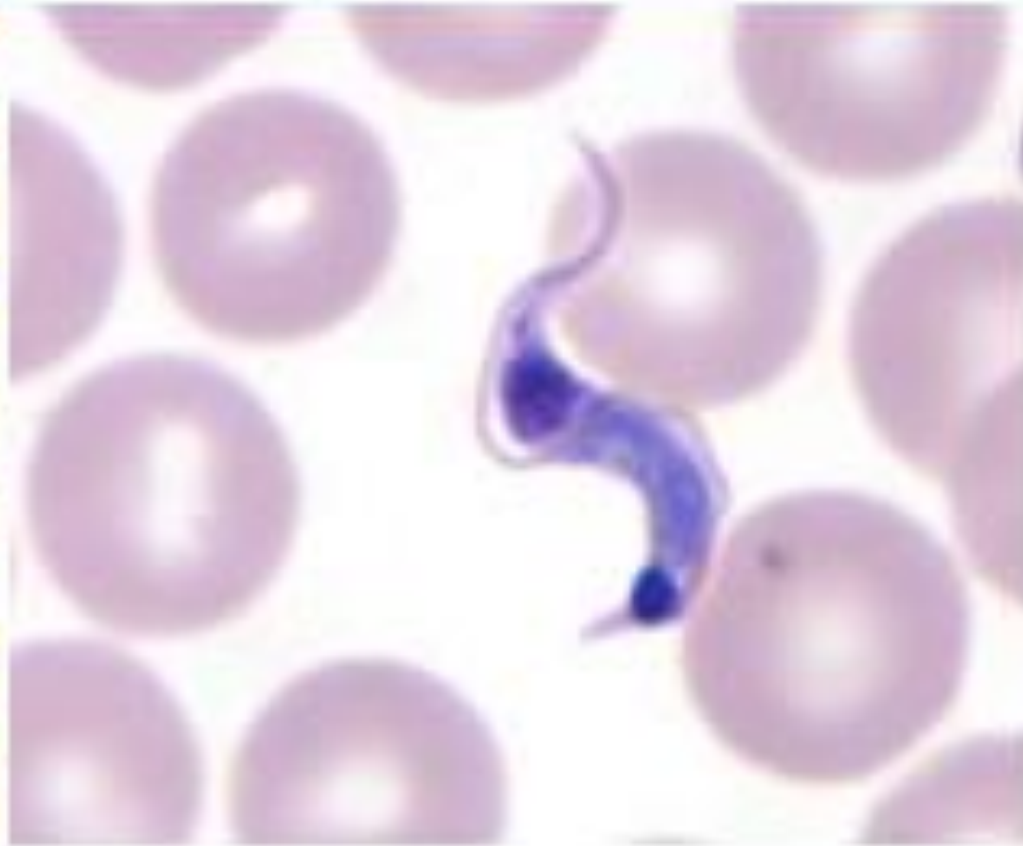
1-5 marzo 2023

Campo Ferial FEXPOCRUZ

1-5 marzo, 2023

**Vení ponéte la camiseta del día mundial
de la enfermedad de Chagas y
saquemosla de la lista de 17
enfermedades tropicales desatendidas de
la OMS. - Ganémosle al Chagas**





Enfermedad de Chagas

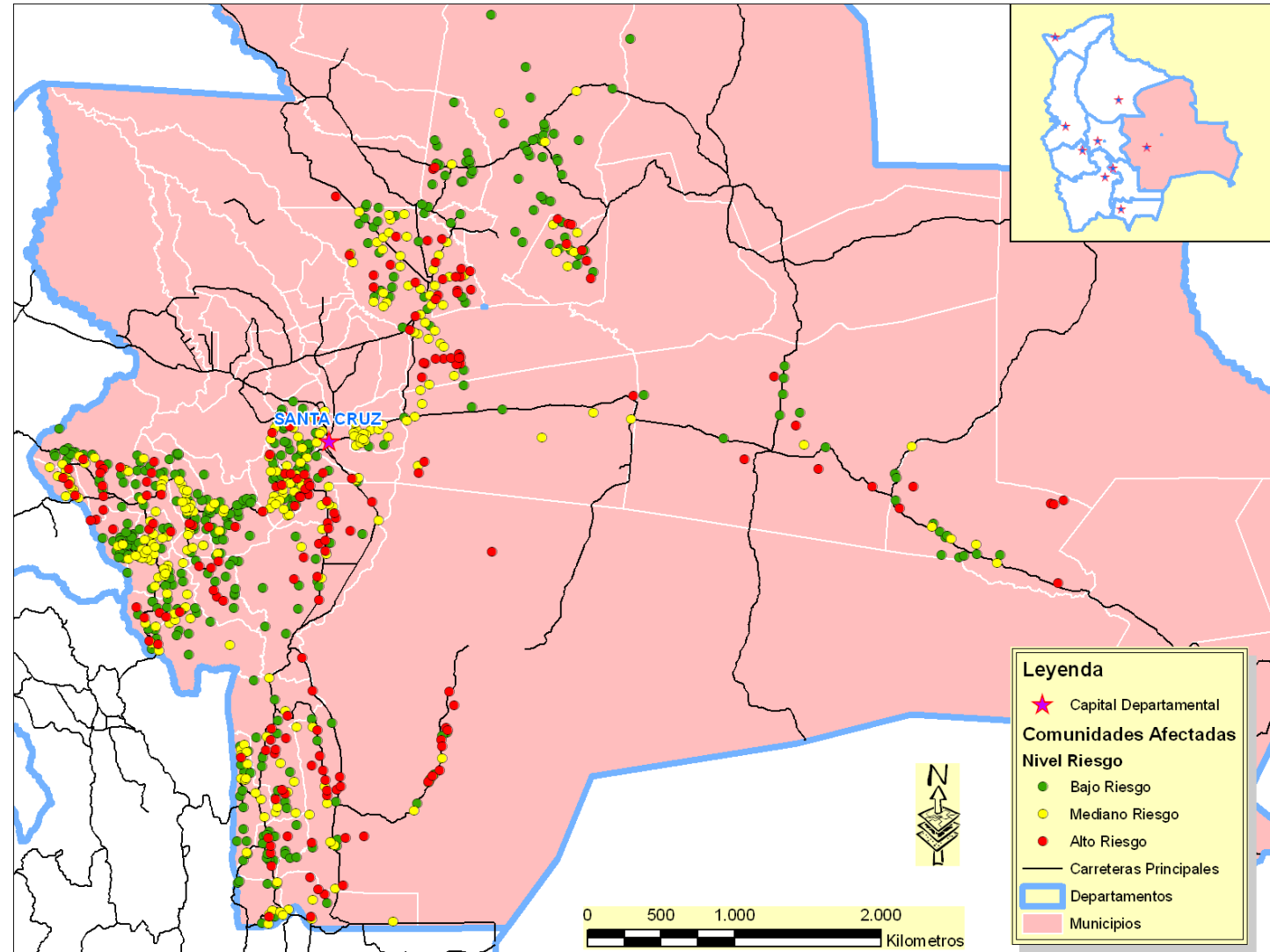
La enfermedad de Chagas o Tripanosomiasis Americana, es una infección causada por un parásito denominado *Trypanosoma cruzi*, y es llamada así, por su descubridor, el médico brasileño Carlos Chagas.

¿Cómo se transmite?

- **PICADURA:** por la picadura de la chinche, chinche picuda, vinchuca, chirimacha, timbuku o barbeiro, que al picar defeca en la piel y genera escozor. Al rascar el parásito penetra y la persona es contaminada
- **PERINATAL:** De madre a hijo en el embarazo si la mujer tiene la enfermedad
- **TRANSFUSIÓN:** Por transfusión de sangre u órganos contaminados
- **ALIMENTOS:** Por la ingestión de alimentos contaminados con heces de la vinchuca



Estratificación de Riesgo por Municipios 2012

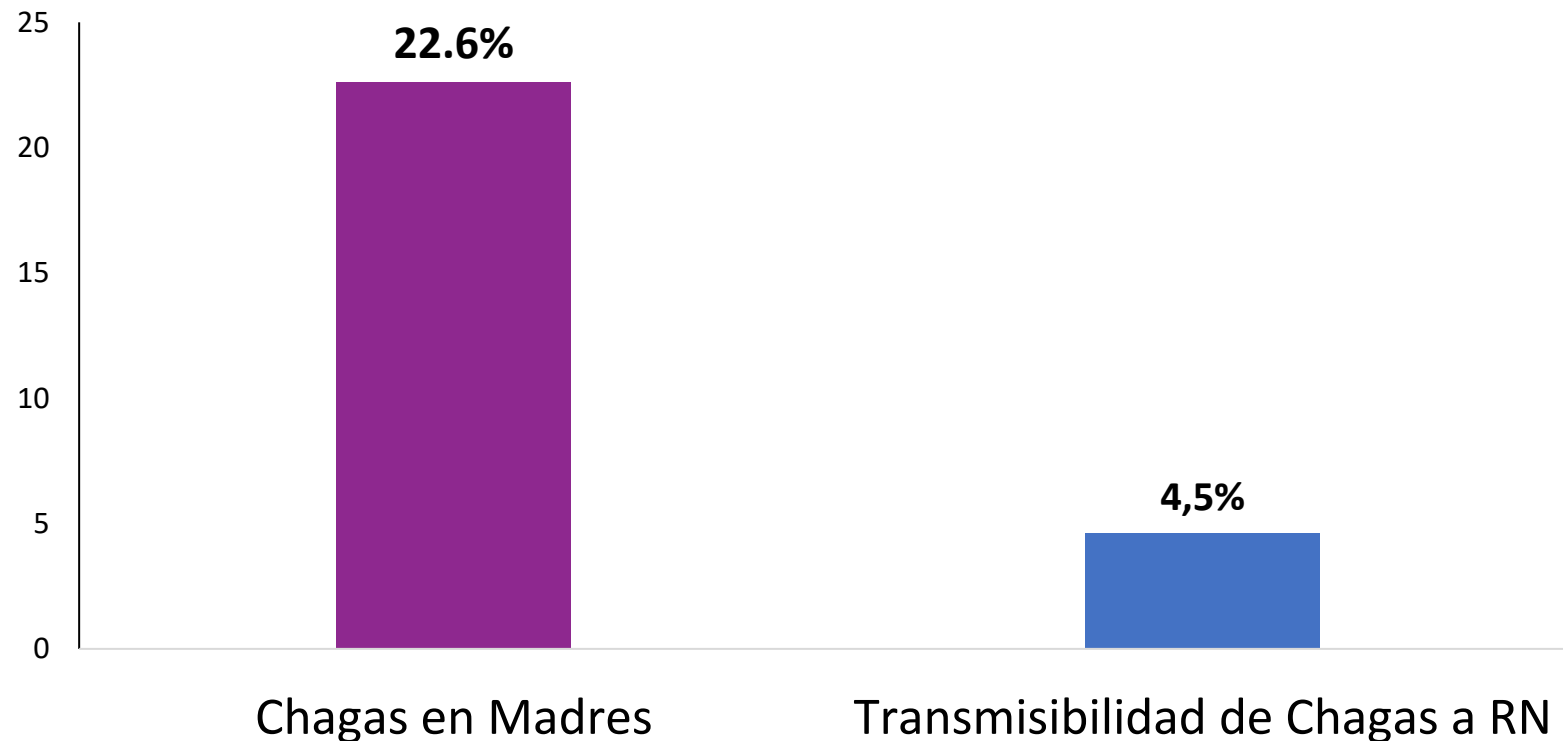


VARIABLES PARA LA ESTRATIFICACION

- 1.- Índice de infestación Intra dom
- 2.- Predominio de infest. Del intra sobre el peri
- 3.- Presencia de colonias de triatominos
- 4.- Índice T.T

Municipio	Bajo	Mediano	Alto	Obsevaciones
Charagua			X	
Gutierrez				En Ejecución
Cabezas		X		
Lagunillas			X	
Camiri			X	
Boyuive			X	
Cuevo			X	
Vallegrande			X	
Moro Moro	X			
Pucara	X			
Postrervalle	X			
Trigal		X		
Mairana				En Ejecución
Samaipata				En Ejecución
Quirusilla	X			
Pampa Grande				En Ejecución
El Torno				En Ejecución
La Guardia				En Ejecución
Porongo				En Ejecución
Cotoca				En Ejecución
Saipina		X		
Comarapa		X		

Prevalencia de Chagas en Madres y tasa de transmisión a RN en el Hospital de la Mujer PBR de Santa Cruz (2016-2017)



La prevalencia esta bajando a través del tiempo:

En Santa Cruz, Bolivia:

50% (1980s)

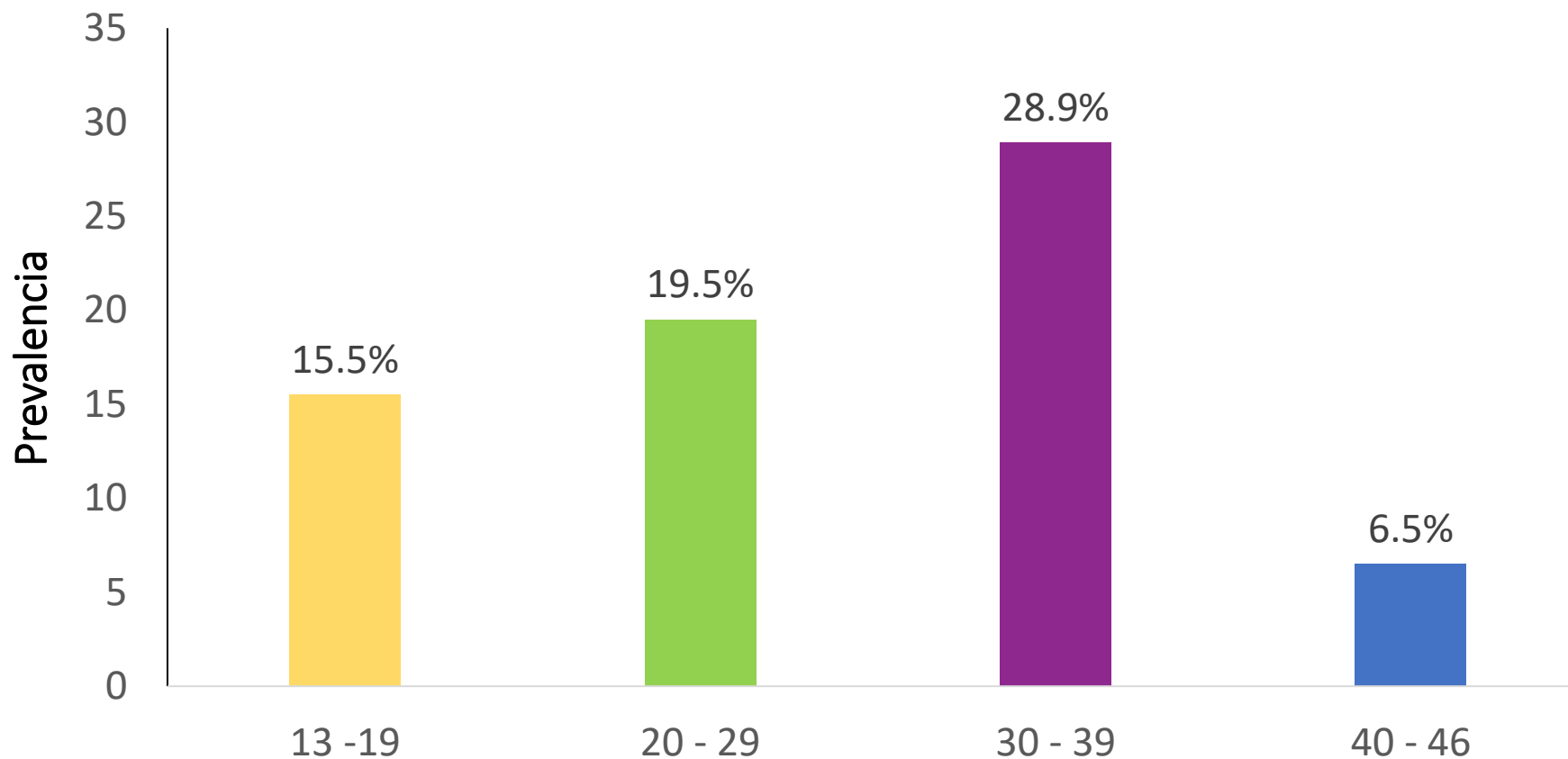
29% (2006-2007)

18.7% (2010-2013)

19.3% (2016-2017) HMPB

Fuente: Informe preliminar estudio Chagas Congénito, Hospital de la Mujer Percy Boland, Noviembre 2017

Prevalencia de Chagas (*T. Cruzi*) en madres por grupos de edad, Hospital de la Mujer Percy Boland, 2016-2017



Fuente: Informe preliminar estudio Chagas Congénito, Hospital de la Mujer Percy Boland, Noviembre 2017