

Haití

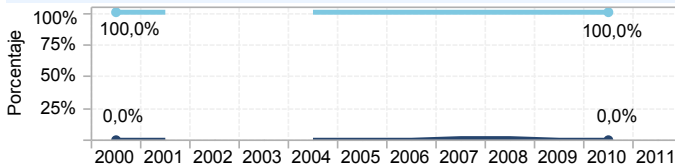
Haití es uno de los países que ha aumentado el número de casos confirmados durante la última década, reportando un incremento de más de 4 veces en la incidencia de malaria para el año 2010 comparado con el año 2000. La información en el 2011 fue incompleta y la disminución en la incidencia fue debida a falta de información. El aumento en la vigilancia y el acceso al diagnóstico han sido las razones para el aumento de la incidencia. Tres muertes debidas a malaria fueron reportadas en 2011.

La Isla de la Hispaniola que comprende Republica Dominicana y Haití tiene casi exclusivamente transmisión de *Plasmodium falciparum*. El *Anopheles albimanus* es el principal vector aunque la transmisión debida al *A. pseudopunctipennis* se ha visto en el sur del país. La cloroquina y la primaquina son utilizadas para el tratamiento de ambas especies; *P. falciparum* y *P. vivax* en el país.

En 2011, dos de cada cinco casos (41%) en Haití fueron en niños menores de 15 años de edad. Esta proporción ha variado poco en los últimos años, variando de 43% en 2005 a 35% en 2009. En 2011 el 5% de todos los casos confirmados fueron en infantes (<1 año) y 3% de estos tuvieron malaria grave. Las mujeres fueron levemente más afectadas que los hombres; siendo en mujeres el 53% de todos los casos en 2011.

La cobertura por el uso de Mosquiteros Tratados con Insecticidas (MTI) ha aumentado desde el 2005 en adelante a través del proyecto del Fondo Mundial. Sin embargo, debido al terremoto y a la transición de una nueva subvención del proyecto Fondo Mundial, los MTI no fueron distribuidos por el proyecto en el año 2010 y 2011. Los datos acerca de las intervenciones realizadas por varias organizaciones y agencias de ayuda internacional en el periodo subsiguiente al terremoto de 2010, no están disponibles. Un proyecto del Fondo Mundial ha apoyado los esfuerzos para el control de la malaria en el país.

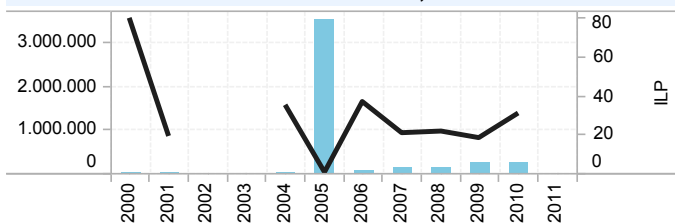
Porcentaje de casos de malaria por especie parasitaria, 2000 - 2011



*No datos disponibles para 2002 y 2003

Especie: P. falciparum y mixtas (azul claro), P. vivax (azul oscuro)

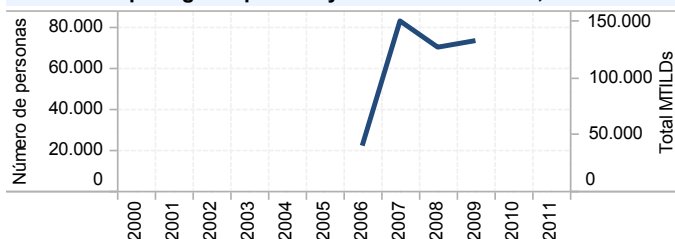
Láminas examinadas e ILP, 2000 - 2011



*No datos disponibles para 2002 y 2003

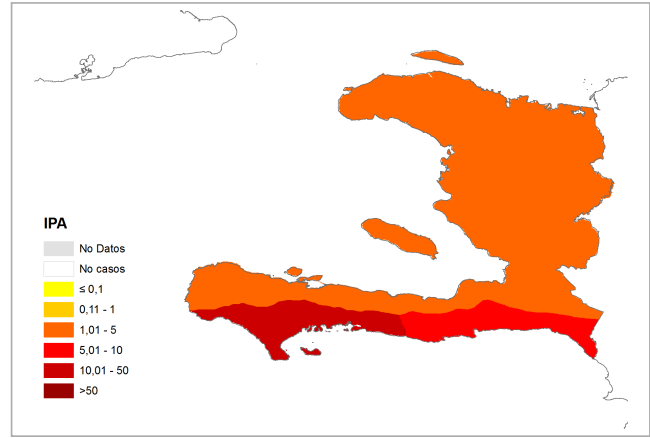
ILP (línea negra), Láminas examinadas (cuadrado azul claro)

Personas protegidas por RRI y MTILD distribuidas, 2000 - 2011

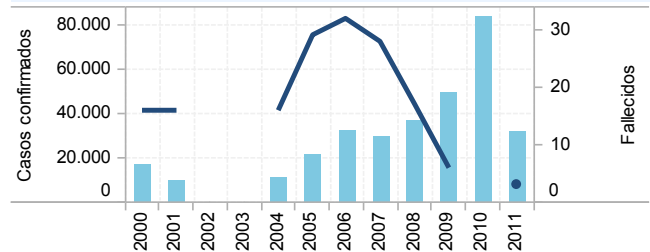


*No datos disponibles para 2000-2005, 2010 y 2011

Total MTILDs (cuadrado azul oscuro), Personas protegidas por RRI (cuadrado azul claro)



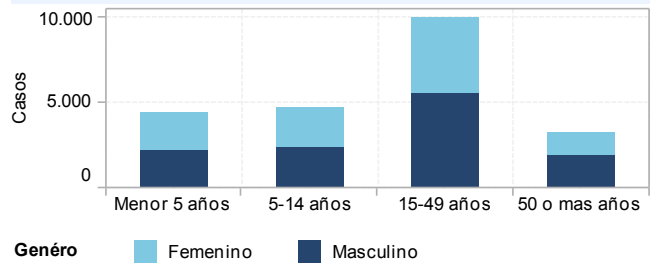
Morbilidad y mortalidad por malaria, 2000 - 2011



*No datos disponibles para 2002 y 2003 y fallecidos para 2010

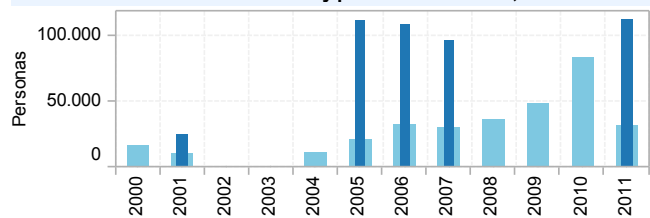
Casos confirmados (barra azul claro), Fallecidos (línea azul oscuro)

Casos de malaria por genero y edad, 2011



Genéro: Femenino (cuadrado azul claro), Masculino (cuadrado azul oscuro)

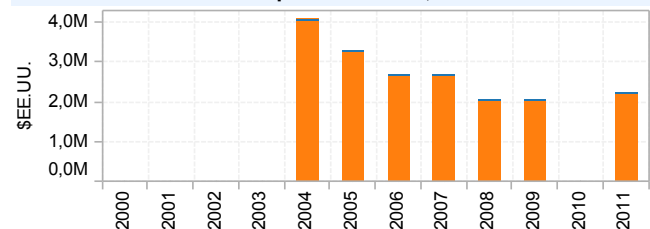
Casos de malaria confirmados y pacientes tratados, 2000 - 2011



*No datos disponibles para 2000, 2002-2004 y 2008-2010

Tratamientos de 1er línea (barra azul oscuro), Casos confirmados (barra azul claro)

Financiamiento para la Malaria, 2000 - 2011



*No datos disponibles para 2000-2003 y 2009

Bilaterales (cuadrado azul), Fondo Mundial (cuadrado naranja), Agencias NU (cuadrado verde), Gubernamental (cuadrado negro), USAID (cuadrado rosa), Banco Mundial (cuadrado gris)