

AMI/RAVREDA 2001-2011

INICIATIVA AMAZÓNICA CONTRA LA MALARIA/RED
AMAZÓNICA DE VIGILANCIA DE LA RESISTENCIA A LOS ANTIMALÁRICOS

X Reunión Anual de Evaluación
XIX Reunión del Comité Coordinador de AMI

Ciudad de Panamá, Panamá
22 al 25 de marzo del 2011



Malaria en Honduras

Supuestos factores causantes, respuestas a brotes y/o aumento de la carga de la malaria.

Programa Nacional de Malaria
Secretaría de Salud

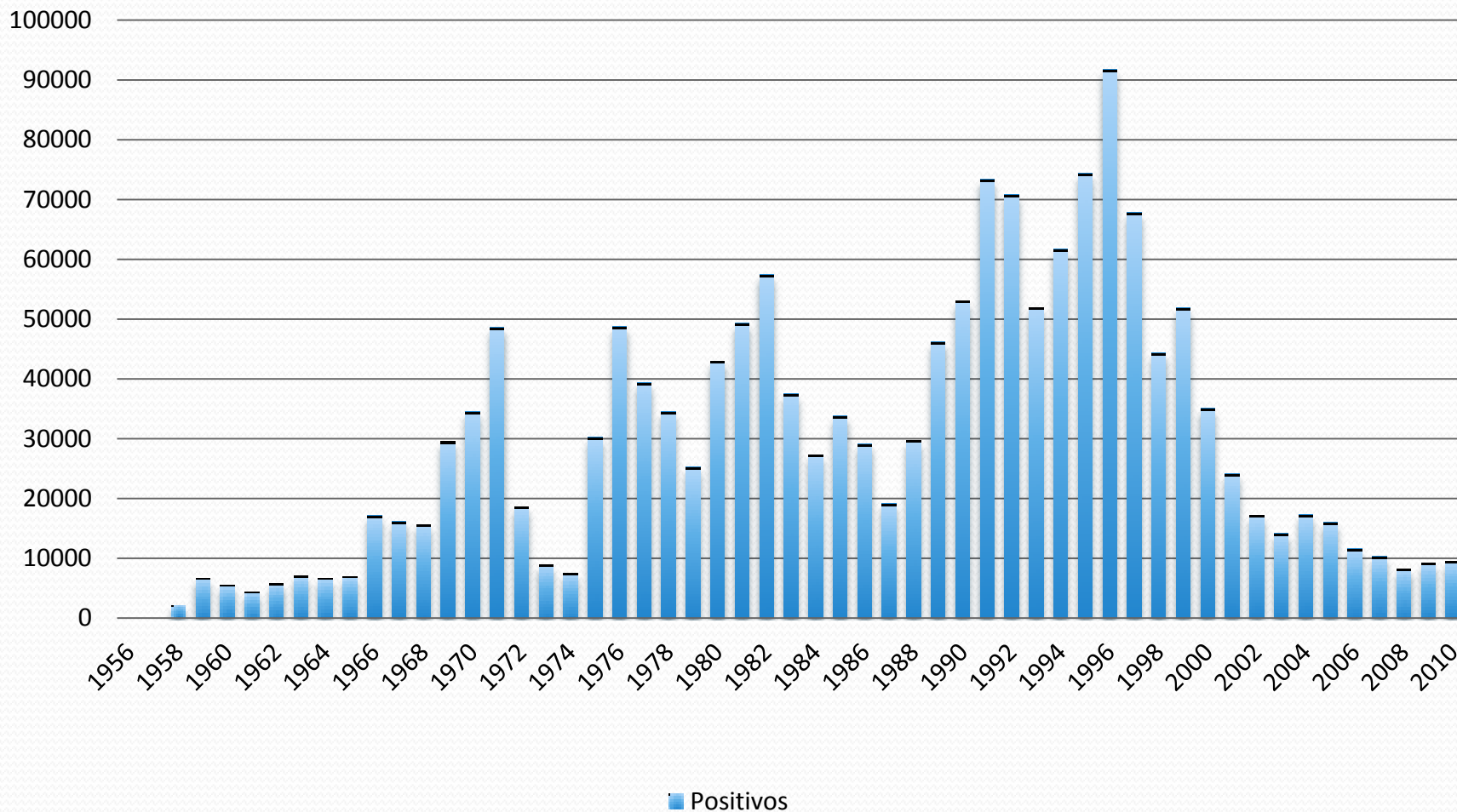
Situación Actual de la Malaria

- En el año 2010 el 96.7 % de los casos de malaria fueron notificados en 48 Municipios.
- Con una tendencia a concentrarse en 18 de estos, registrando un 89.5 %.
- 12% de los casos corresponden a *P. falciparum* a nivel nacional.

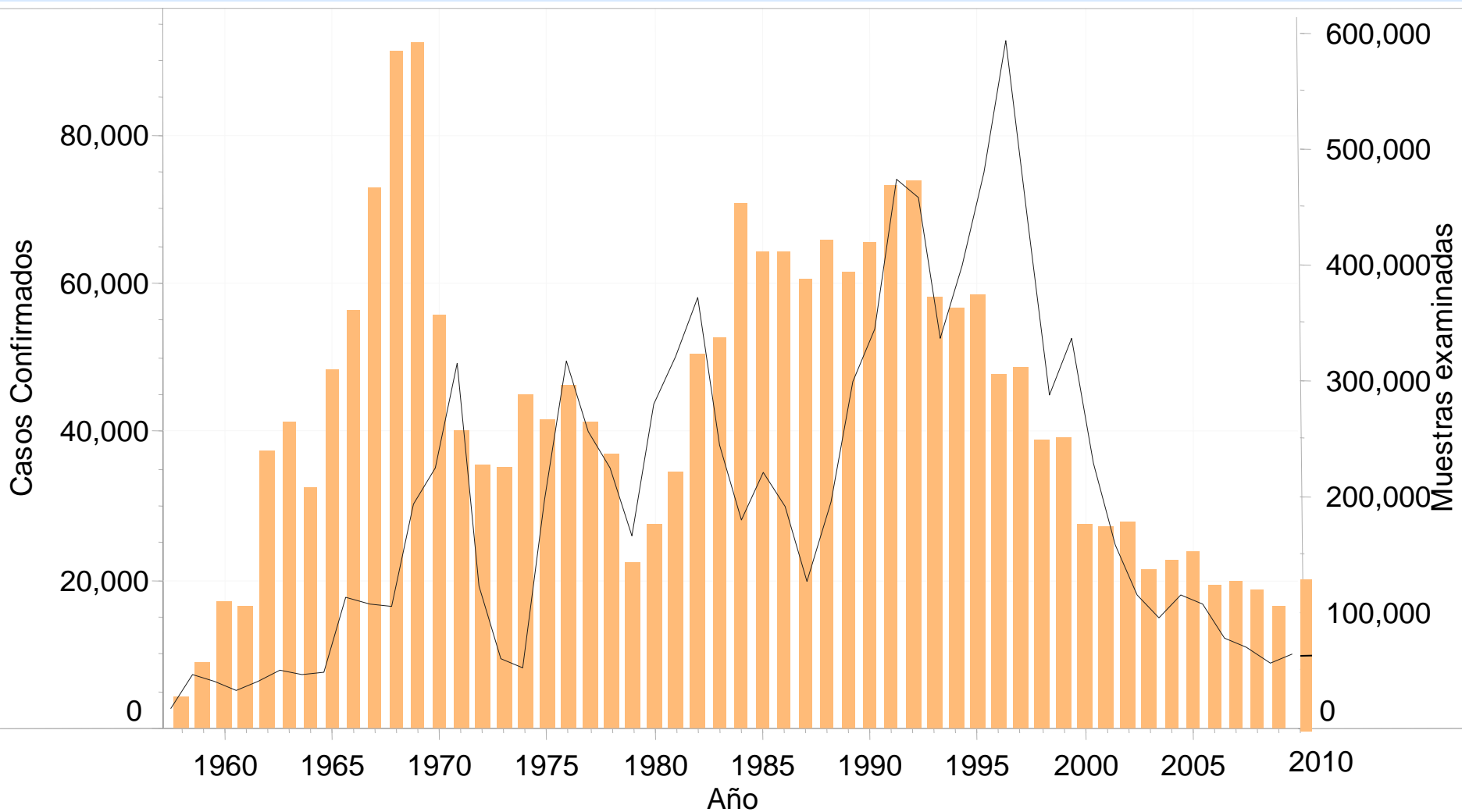
Situación Actual de la Malaria

- El país ha reportado un aumento de casos desde el año 2009 y 2010 incluyendo las áreas de intervención del Proyecto del Fondo Global.
- El número de casos de *P. falciparum* en el 2009 aumento más de 100% en relación al 2008, fracción no solo atribuible al aumento de notificación y el diagnóstico.

Tendencia de Positivos en Malaria en Honduras 1956 - 2010



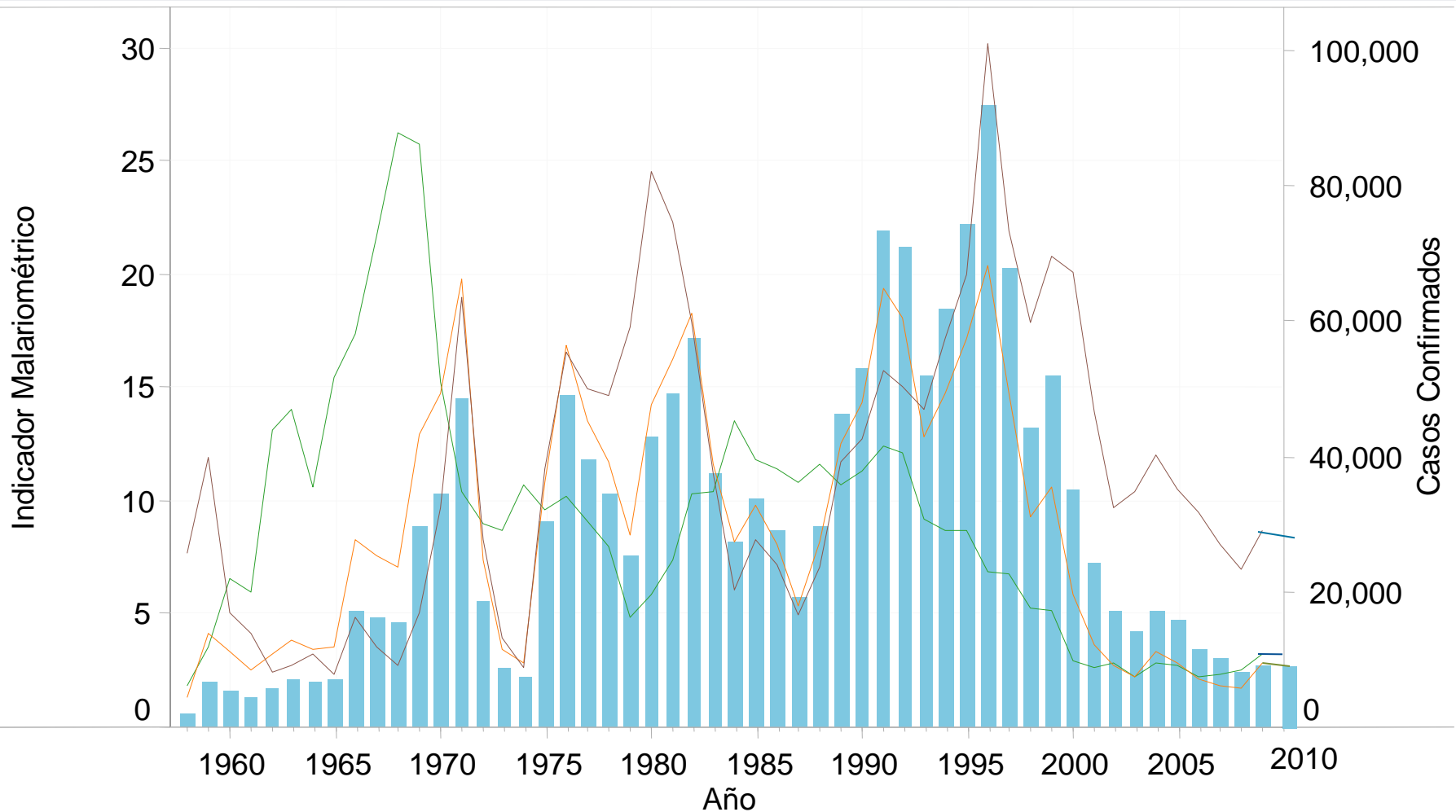
Tendencia de malaria y exploración sanguínea en Honduras, 1958 a 2010



Fuente: Base datos SIEM PNM

■ Casos Confirmados ■ Muestras Examinadas

Situación epidemiológica de la Malaria en Honduras, 1958 a 2010



Fuente: Base datos SIEM PNM

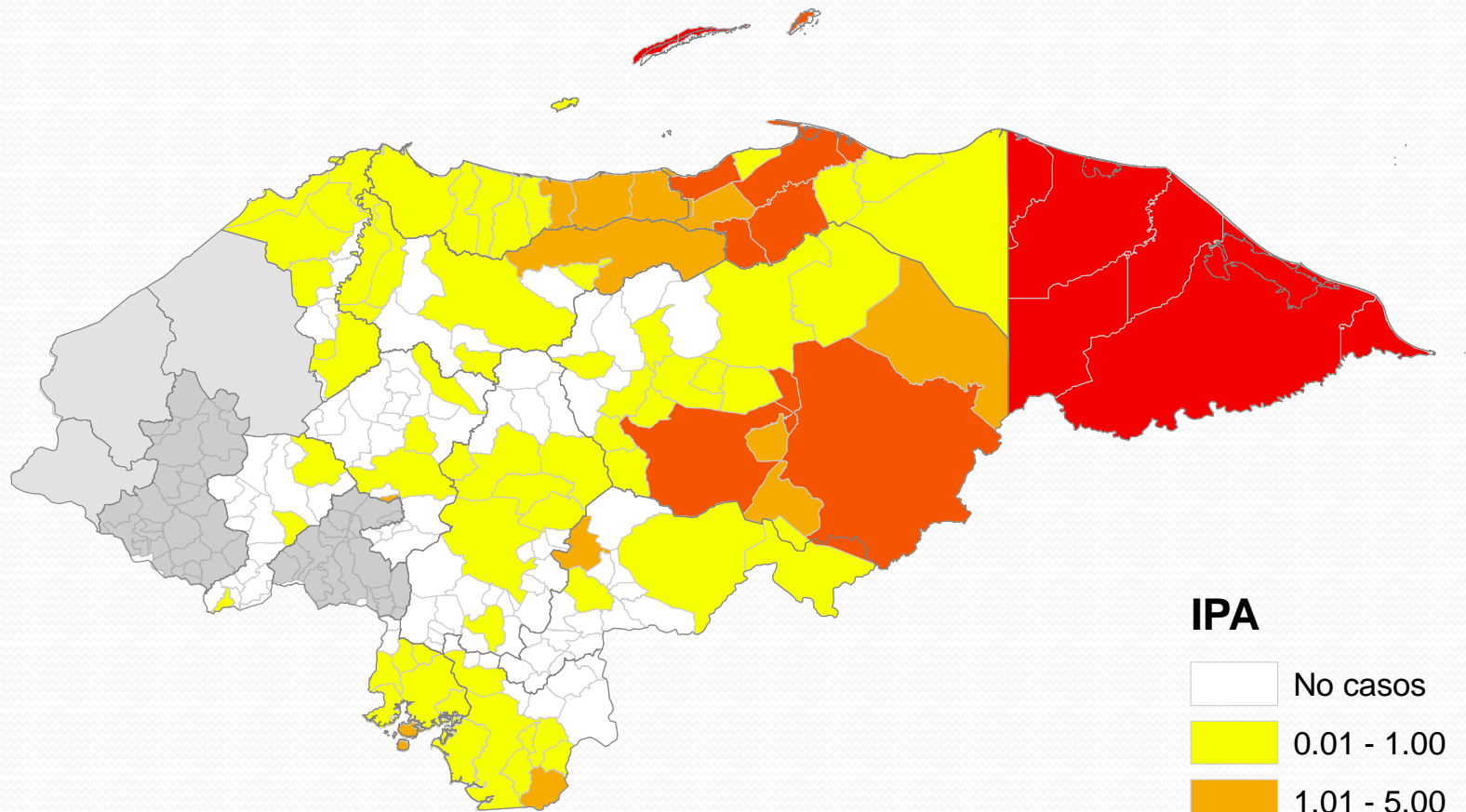
ILP

IPA

IAES

Casos Confirmados

Número de casos de malaria en Honduras por municipio, 2010



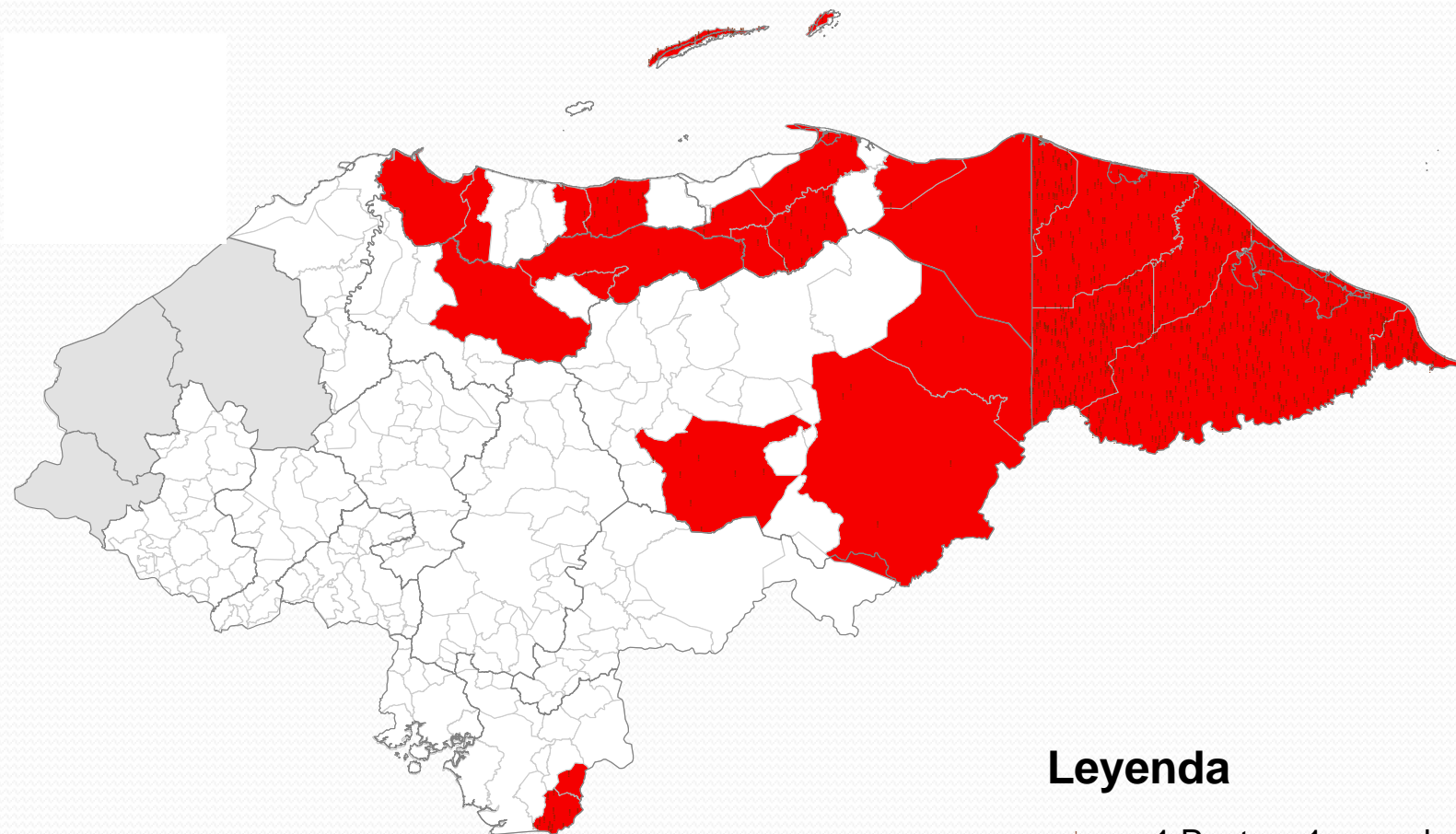
IPA

- No casos
- 0.01 - 1.00
- 1.01 - 5.00
- 5.01 - 10.00
- >10.00
- Sin datos



Fuente: Programa Nacional de Malaria, Honduras

Municipios que reportaron casos de *P. falciparum* malaria en Honduras, 2010



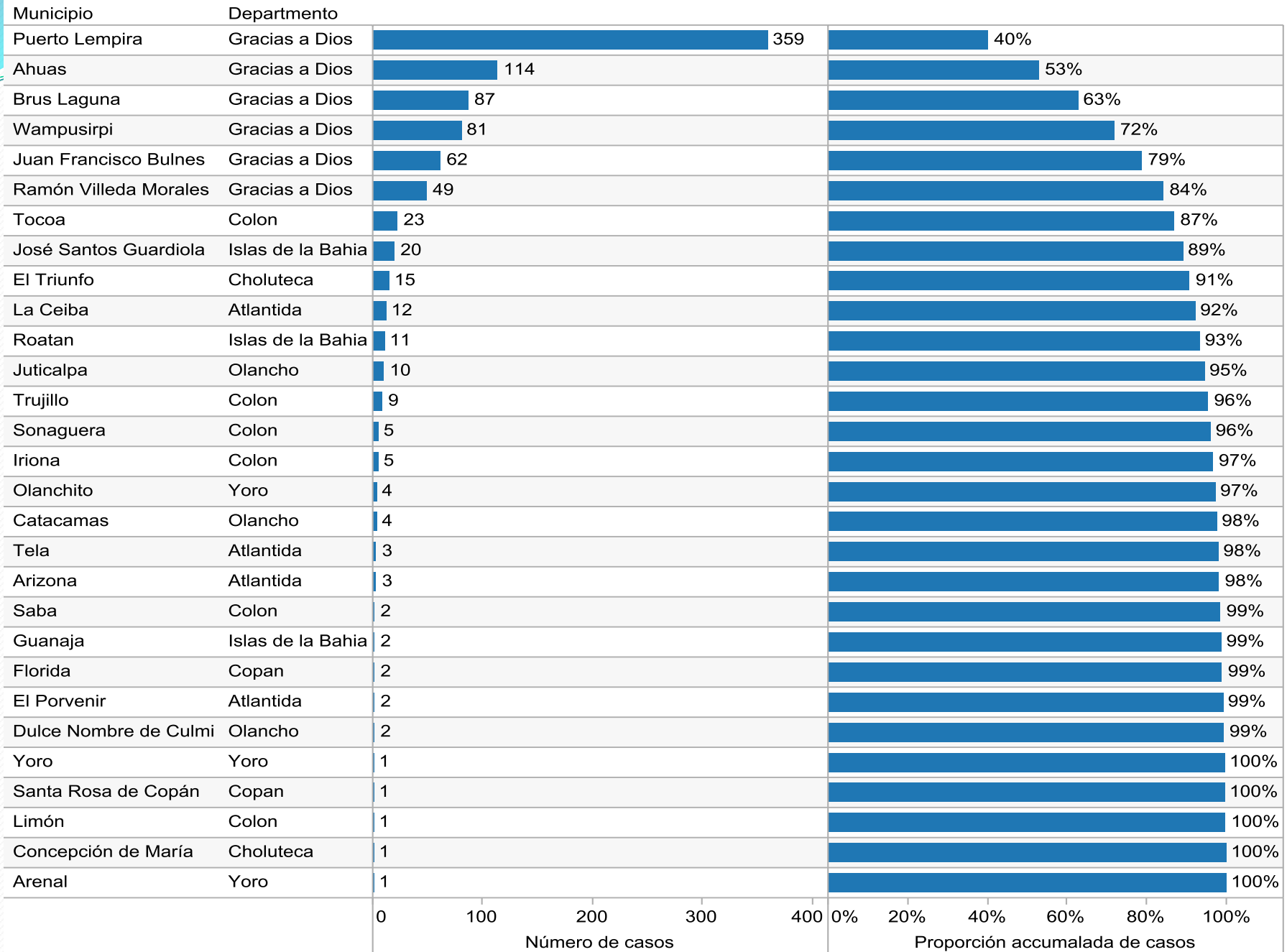
Leyenda

- 1 Punto = 1 caso de *P. falciparum*
- No casos
- P. falciparum*

50 25 0 50
Km

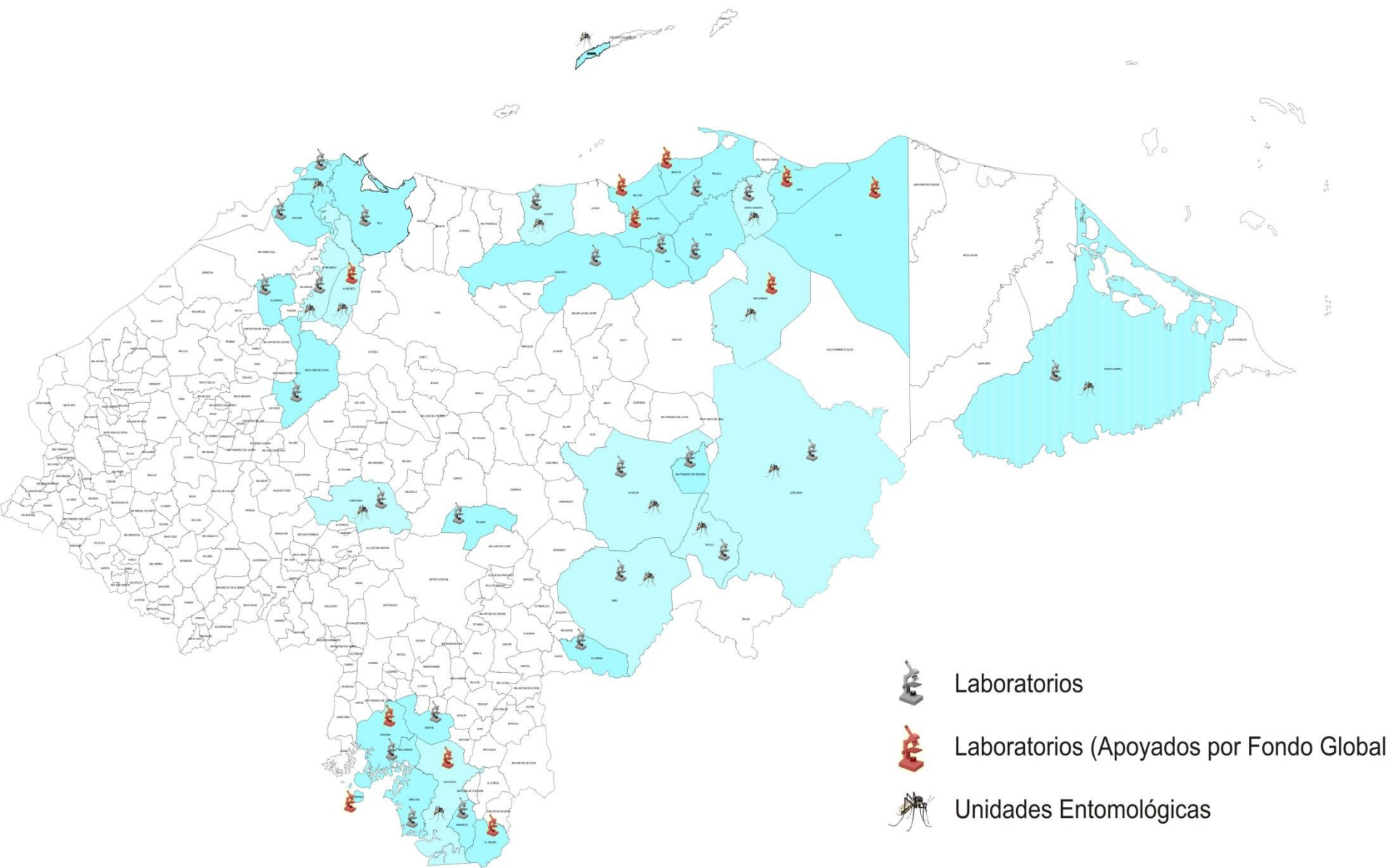
Fuente: Programa Nacional de Malaria, Honduras

Número de casos de P.falciparum malaria y proporción acumulada en Honduras por municipio, 201



Programa Nacional de Malaria

Red de Laboratorios y Unidades Entomología



Laboratorios



Laboratorios (Apoyados por Fondo Global)



Unidades Entomológicas

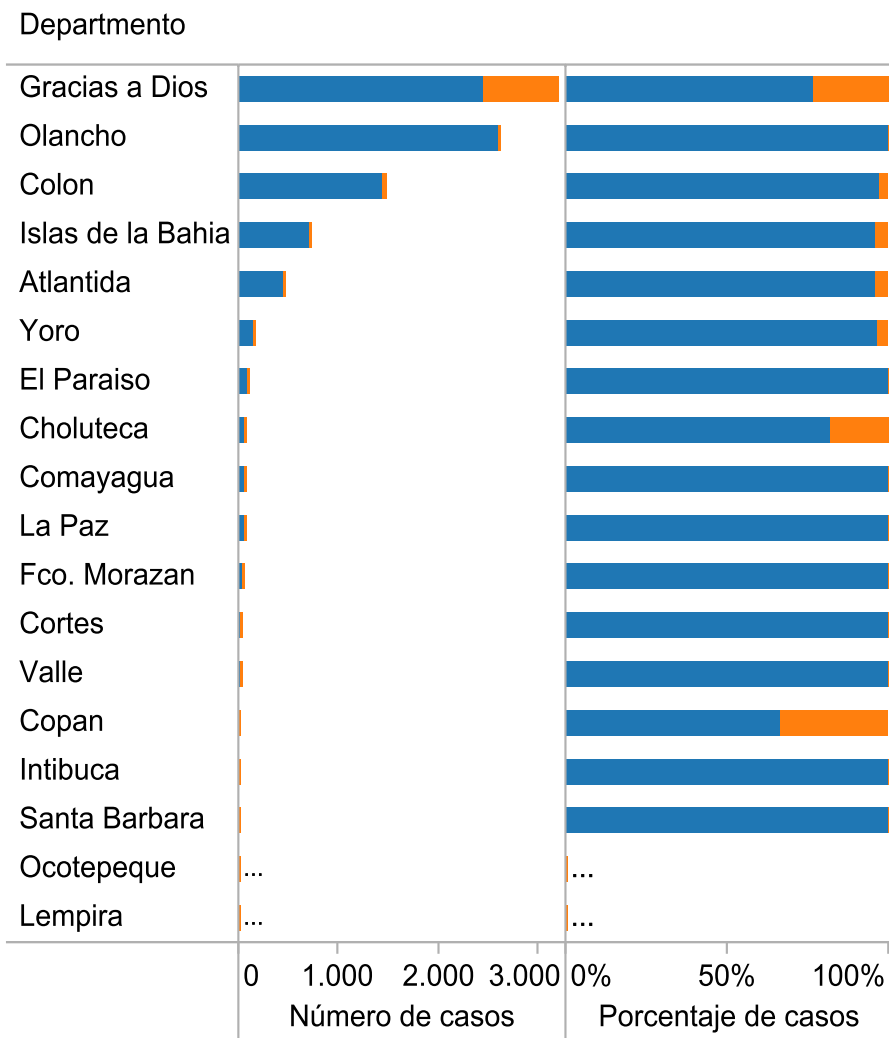
Número y proporción de casos de malaria por especie a nivel departamento en Honduras, 201

Departamento	P. vivax	P. falciparum y mixtos	Total casos
Gracias a Dios	2.467	752	3.219
Olancho	2.607	16	2.623
Colon	1.456	45	1.501
Islas de la Bahia	704	33	737
Atlantida	444	20	464
Yoro	146	6	152
El Paraiso	92	0	92
Choluteca	72	16	88
Comayagua	64	0	64
La Paz	59	0	59
Fco. Morazan	42	0	42
Cortes	29	0	29
Valle	27	0	27
Copan	6	3	9
Intibuca	5	0	5
Santa Barbara	3	0	3
Ocotepeque
Lempira
Total	8.223	891	9.114

... Sin dato

Especie de *Plasmodiu*

■ P. vivax ■ P. falciparum y mixtos



Algunos factores que podrían explicar esta situación:

1. Las actividades de control del vector, vigilancia y control de brotes de malaria y otras enfermedades transmitidas por vectores, además de otras antro-po-zoonosis, son realizadas por los Técnicos de Salud Ambiental (TSA), en las unidades de salud del nivel local de la Secretaria de Salud.
2. La propuesta vigente de malaria ante el Fondo Global de Honduras, fue escrita en un escenario político y epidemiológico diferente a la realidad actual. La propuesta 2009 – 2012 actualmente en implementación está basada en una estrategia de educación y mejoramiento de las viviendas (traducida por el porcentaje de fondos distribuidos en este componente=52%), que en el escenario actual no es costo-efectiva.
3. Desde mediados del año 2009, el trabajo del personal de campo (TSA) de la Secretaria de Salud fue irregular y por semanas incluso ausentes en los servicios de salud hasta inicios de los años 2010 debido a los problemas políticos en el país y por la pandemia de AH1 N1 que afectó al mundo.

Algunos factores que podrían explicar esta situación

4. Desde enero del año 2010, Honduras sufrió las consecuencias de 2 emergencias nacionales por desastres naturales relacionados con lluvias y la epidemia más grande de dengue después del huracán Mitch.
5. Los TSA estuvieron trabajando intensamente con las emergencias naturales, lo cual disminuyó las actividades de prevención y control de malaria y otras enfermedades transmisibles. Como consecuencia de estos problemas operativos a nivel local, en el año 2009 y 2010, el país reportó la re-emergencia de algunas enfermedades como rabia y la lepra que se encontraban en niveles de eliminación por varios años junto con brotes de enfermedades como la leptospirosis, y brotes de malaria.

Algunos factores que podrían explicar esta situación

7. Cuando la propuesta actual MALARIA -FM fue escrita, el Proyecto DDT/GEF con apoyo de la Unidad de desarrollo Sostenible de OPS estaba en implementación y prometía tener un impacto sobre la malaria, sin embargo evidencia reciente y publicaciones reportan que no lograron un impacto significativo sobre la malaria (Bate et al, 2011).

8. El personal de salud tiene una alta rotación en los servicios, es polifuncional y escaso sobre todo en el área de entomología en todos los niveles.

9. El uso de mosquiteros tratados con insecticida de larga duración ha demostrado ser altamente efectiva en la Mosquitia Nicaragüense donde se implementaron 195,955 para una población similar a la de Honduras, reportando una disminución importante con la incidencia de malaria (610 casos en 2009). En el mismo período en Honduras se distribuyeron 8000 mosquiteros (9216 casos en 2009).

Fortalezas

Ajuste y reprogramación de actividades (estabilidad en la jefaturas departamentales de salud).

Mejorada coordinación entre el Laboratorio Nacional , Entomología y el Programa.

Apoyo del FM; en 2011 se presento solicitud de continuación de la propuesta RCC para fase dos; se presentaron ajustes a la propuesta.

Experiencia piloto para acciones integradas de control como el de wampusirpi y control de brotes con apoyo de OPS y AMI/RAVREDA). Implementación de mosquiteros participación comunitaria

Se impartió un taller de capacitación para entomólogos.

Estudio de eficacia a la cloroquina para *P.falciparum*(2008-2009)

Fortalezas

- Norma nacional de malaria actualizada y lista para su socialización e implementarse.
- Sistema de información automatizado y por individuo.
- Se desarrollara un estudio de disponibilidad y calidad de medicamentos antimalaricos abril 2011.
- En proceso propuesta de IM para una zona demostrativa.

Gracias

