

Situación de la Malaria en la Región de las Américas, 2000-2013¹



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**Organización
Mundial de la Salud**

OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

¹ Documento preparado por el Programa Regional de Malaria, Organización Panamericana de la Salud, con los datos recibidos de los países correspondientes al informe anual del 2014

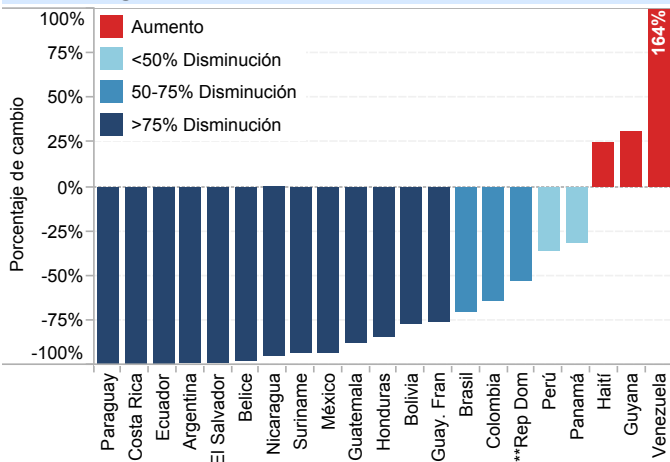
Situación General en Países Endémicos

Si siguiendo la tendencia desde el año 2010, el paludismo continuó disminuyendo en el año 2013 después de un aumento entre 2008 y 2010. En comparación con el año anterior, hubo una disminución del 9% en 2013, mayor que el 5% observado en el 2012. Desde el año 2000, la morbilidad por paludismo en la Región de las Américas ha disminuido un 64%. Al contrario del 2012, esta disminución ha sido ligeramente menor en *Plasmodium falciparum* e infecciones mixtas (59%) que en las infecciones por *P. vivax* (66%) debido a un aumento de los casos por *P. falciparum* en el 2013 en algunos países, especialmente Venezuela y Perú. De los 21 países endémicos para el paludismo en la Región, 13 ya han alcanzado el Objetivo de Desarrollo del Milenio (ODM)-6 del 75% de reducción en la morbilidad por paludismo, establecido para el año 2015 comparado al 2000 (Figura 1). Otros 5 países están en camino de alcanzar la meta de ODM en los próximos años. Sin embargo, tres países han demostrado aumento en el número de casos para el mismo período. La mortalidad ha presentado una tendencia similar; 82 fallecidos por paludismo fueron reportados en el 2013, siendo esta una reducción del 78% desde el 2000 (Figura 2). En 2013, no se reportó fallecido alguno por paludismo en 11 países.

En el 2013, 427.904 casos fueron reportados en los países endémicos de la Región, de los cuales 29% fueron debidos a *P. falciparum* e infecciones mixtas (Cuadro 1). Hubo un aumento en tres países; Guatemala, Perú y Venezuela en el 2013, con respecto al 2012. Suriname también reportó un incremento de 160 casos; de los 789 casos reportados por el país; 28,5% (208) fueron investigados y de estos casi todos 206 (27,9% del total) importados de otros países vecinos. Desde el año 2009, el paludismo ha ido en aumento en Venezuela, asociado principalmente con una mayor actividad en las zonas de minería de oro en el este del país (Estado Bolívar) y a la disminución en las intervenciones de control del paludismo. En Perú, específicamente en la región de Loreto, el paludismo casi se triplicó de 11.793 casos en el 2011 a 38.833 en el año 2013, alcanzando niveles similares a los reportados en 2008 - 2009. La disminución en las intervenciones de control podría haber sido la razón de este incremento, además de los desastres naturales que han ocurrido en este departamento. Un aumento de los casos de *P. falciparum* e infecciones mixtas se observó en nueve países: Bolivia, Colombia, Ecuador, Guatemala, Guayana Francesa, Honduras, Panamá, Perú y Venezuela. Mientras tanto Brasil informó en el transcurso de un año una disminución de 25% de los casos reportados en el 2012.

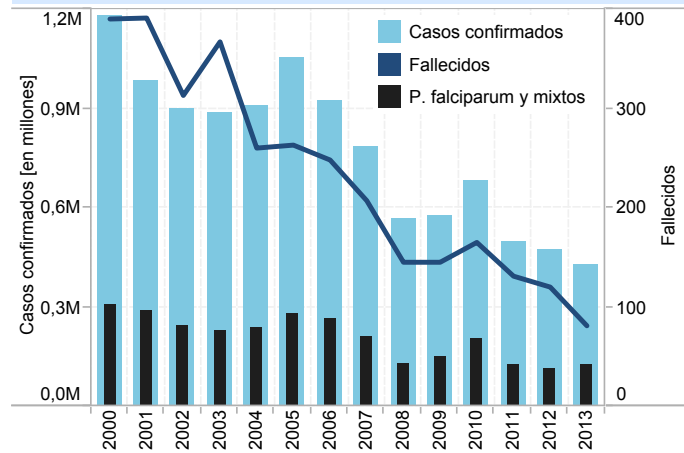
La información por género estuvo disponible para el 92% de los casos reportados en la Región en 2013. Los hombres fueron más afectados por paludismo a nivel regional (63%) que las mujeres. Excepto en Haití, usando la información del año 2012, esta es la misma situación a nivel de los países. Especialmente en Guyana, Venezuela (2012), República Dominicana y Suriname el paludismo se concentra en hombres de edades 15-19, 20-24 y 24-29 sugiriendo que la enfermedad está relacionada a la ocupación. A nivel regional la enfermedad se concentra en niños y jóvenes; 46% de los casos totales fueron reportados entre niños y jóvenes menores de 20 años de edad (Figura 3).

Figura 1. Disminución en morbilidad por paludismo según países de las Américas, 2000 - 2013



* Guay. Fran - Guayana Francesa, ** Rep Dom - República Dominicana

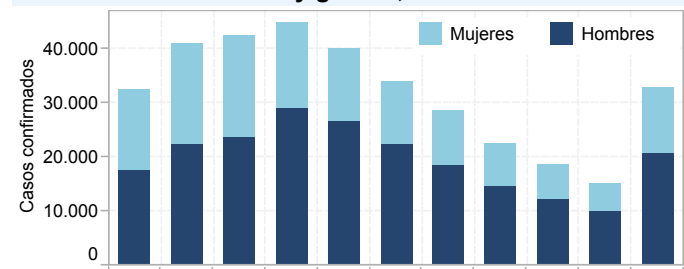
Figura 2. Morbilidad y mortalidad por paludismo en las Américas, 2000 - 2013



En el 2013, seis países fueron clasificados en la fase de pre-eliminación: Belice, Costa Rica, El Salvador, Ecuador, México y Paraguay (Cuadro 2). Argentina se encuentra actualmente en la fase de eliminación. Argentina y Paraguay siguieron reportando cero (0) casos autóctonos en el 2013. Argentina oficialmente solicitó a la OPS/OMS el inicio del proceso de la certificación de la eliminación del paludismo en 2014. Costa Rica reportó solamente 6 casos, de los cuales 4 fueron importados desde Honduras, Nicaragua, Perú y Mozambique. En Belice, se investigaron 18 focos de los cuales 3 fueron endémicos y uno residual activo, todos en el sudeste del país. De los restantes, seis fueron focos residuales no-activos y focos nuevos potenciales, mientras que el resto fueron clasificados como libres de paludismo al final del 2013. Cuatro casos importados desde Honduras, Guatemala y Guyana fueron reportados por Belice. En El Salvador también se detectó un caso importado desde Guatemala en el 2013, lo cual generó un brote de transmisión local en el norte del país. Dos focos endémicos siguen en el país, uno en el área fronteriza con Guatemala. México reportó cuatro casos importados de *P. falciparum*, de los cuales uno fue importado desde Belice en 2013, aunque Belice no ha reportado casos autóctonos de *P. falciparum* desde el 2007 al igual que en México donde sólo existe transmisión local del *P. vivax*. El país disminuyó en un 40% la transmisión local en un año. En Ecuador la vigilancia disminuyó en el 2013; un 26% de los casos confirmados fueron investigados en comparación a 37% en el 2012. La mayoría de los casos importados en 2013 fueron infectados en Colombia (5), mientras que otros casos fueron importados desde otros países Amazónicos (Brasil, Perú y Venezuela).

En las Américas, la transmisión del paludismo se concentra en las selvas de la Amazonia. (Figura 4). En Bolivia la mayoría de los casos de paludismo y todos los casos por *P. falciparum* se concentran en el área Amazónica en el norte del país, sobre todo en los municipios de Riberalta y Guayaramerín del departamento de Beni donde se reportaron 74% de los casos a nivel del país en 2013. Principalmente la transmisión está relacionada a las actividades agrícolas – recolección de castaña, donde la gente, llamados zafreros, se desplazan a las selvas de la Amazonia durante la época de cosecha y vuelven infectados debido a la poca accesibilidad al tratamiento mientras están allí. La accesibilidad geográfica que limita el diagnóstico y tratamiento oportuno también ha

Figura 3. Casos de paludismo por grupos de edad y género, 2013



* Información no disponible para Haití y Venezuela. Información de Guatemala disponible según grupos de edad diferentes a los usados aquí.

Cuadro 1. Paludismo en los países en fase de control en la Región de las Américas, 2011 - 2013

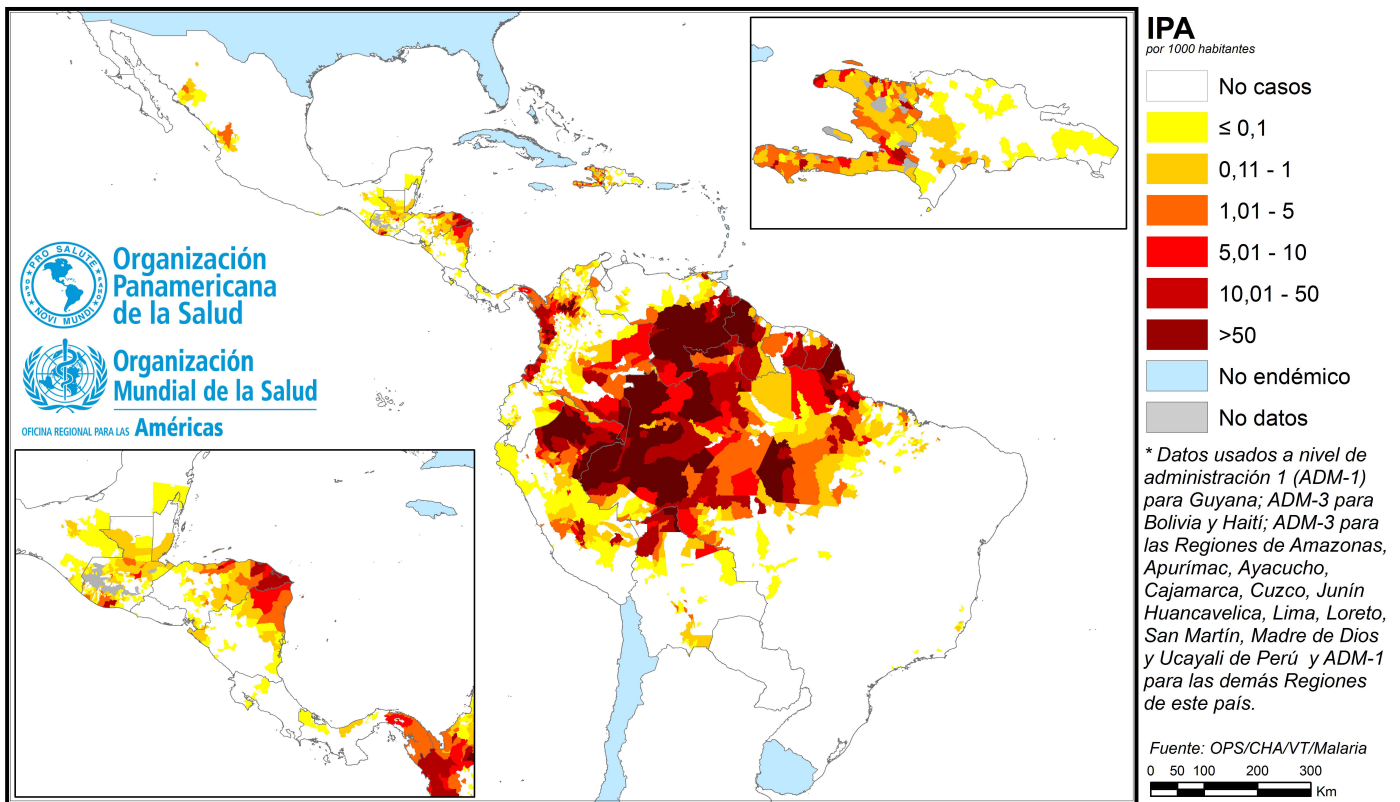
País	Año	Población total en riesgo	Láminas examinadas	Casos confirmados	P. falciparum e infecciones mixtas	Índice de láminas positivas (x100)	Índice Parasitario Anual (x1000)
Bolivia	2011	1.321.178	143.272	7.143	387	4,99	5,41
	2012	5.212.078	121.944	7.415	348	6,08	1,42
	2013	4.549.215	133.260	7.342	996	5,51	1,61
Brasil	2011	43.847.468	2.476.335	267.146	35.273	10,78	6,09
	2012	44.212.156	2.325.775	242.758	35.379	10,33	5,49
	2013	41.992.553	1.873.518	178.546	31.482	9,43	4,25
Colombia	2011	10.252.284	396.861	64.436	15.404	16,24	6,29
	2012	9.603.584	346.599	60.179	15.721	17,36	6,27
	2013	9.691.401	284.332	51.722	18.174	18,19	5,34
Guatemala	2011	5.883.321	195.080	6.817	67	3,49	1,16
	2012	6.057.530	186.645	5.346	68	2,86	0,88
	2013	6.541.912	153.731	6.214	152	4,04	0,95
Guayana Francesa	2011	209.823	14.429	1.209	376	8,38	5,76
	2012	199.040	13.638	900	264	6,60	4,52
	2013	199.199	22.327	875	538	3,92	4,39
Guyana	2011	698.795	201.693	29.471	20.309	14,61	42,17
	2012	698.795	196.622	31.601	20.293	16,07	45,22
	2013	732.557	205.903	31.479	17.425	15,29	42,97
Haití	2011	9.928.243	184.934	34.350	32.969	18,57	3,46
	2012	10.312.000	167.726	27.866	25.423	16,61	2,70
	2013	10.388.424	172.624	20.957	20.378	12,14	2,02
Honduras	2011	5.690.024	152.451	7.618	605	4,87	1,34
	2012	5.478.118	155.165	6.439	583	4,05	1,18
	2013	5.270.455	144.436	5.428	1.159	3,75	1,03
Nicaragua	2011	2.575.374	521.904	925	150	0,18	0,36
	2012	3.198.774	536.278	1.235	236	0,23	0,39
	2013	6.134.267	517.141	1.194	220	0,23	0,19
Panamá	2011	1.624.216	116.588	354	1	0,30	0,22
	2012	2.402.289	107.711	844	1	0,78	0,35
	2013	3.724.171	93.624	705	6	0,75	0,19
Perú	2011	4.499.236	702.894	25.005	3.018	3,56	5,56
	2012	4.499.236	758.723	31.436	3.501	4,14	6,99
	2013	4.499.236	863.790	43.139	6.843	4,99	9,59
República Dominicana	2011	6.663.374	421.405	1.616	1.614	0,34	0,24
	2012	6.787.117	415.808	952	950	0,19	0,14
	2013	6.577.495	431.683	579	576	0,12	0,09
Suriname	2011	63.351	15.135	795	331	5,25	12,55
	2012	80.000	17.464	569	126	3,26	7,11
	2013	80.000	13.693	729	407	5,32	9,11
Venezuela	2011	5.705.160	382.303	45.824	11.167	11,99	8,03
	2012	5.689.293	410.663	52.803	13.302	12,86	9,28
	2013	5.939.612	476.764	78.643	27.659	16,50	13,24

Cuadro 2. Paludismo en los países en fase de eliminación y pre-eliminación en la Región de las Américas, 2011 - 2013

País	Año	Casos Confirmados	Casos Investigados	Importados	Autóctonos P. falciparum	Importados P. falciparum	Importados P. vivax	Focos Activos
Argentina	2011	18	18	18	0	0	18	...
	2012	4	4	4	0	0	4	0
	2013	4	4	4	0	0	4	0
Belize	2011	79	1	1	0	1	0	...
	2012	37	1	1	0	0	0	...
	2013	26	26	4	0	0	4	6
Costa Rica	2011	17	17	6	0	4	2	...
	2012	8	8	1	0	0	1	1
	2013	6	6	4	0	1	3	1
Ecuador	2011	1.233	96	14	288	8	6	...
	2012	558	204	14	68	12	2	14
	2013	378	100	10	160	1	9	3
El Salvador	2011	15	15	6	0	3	3	...
	2012	21	21	6	0	3	3	10
	2013	7	7	1	0	0	1	2
México	2011	1.130	1.130	6	0	6	0	...
	2012	842	842	9	0	9	0	71
	2013	499	499	4	0	4	0	61
Paraguay	2011	10	10	9	1	6	3	...
	2012	15	15	15	0	11	4	0
	2013	11	11	11	0	7	3	0

... No datos disponibles

Figura 4. Paludismo por el Índice Parasitario Anual (IPA) en el segundo nivel administrativo (ADM-2) en las Américas - 2013



sido la principal razón de la transmisión en la zona amazónica en el nordeste de Perú. Aquí, el departamento de Loreto reportó 89% de los casos totales del país en 2013 y dos distritos del departamento; San Juan Bautista y Punchana, casi 25% de los casos del país. El movimiento de los garimpeiros, o población trabajando en actividades legales o ilegales de extracción del oro entre las áreas amazónicas de Venezuela, Guyana, Suriname, Guayana Francesa y áreas fronterizas de Brasil con estos países, también presentan el problema de accesibilidad, y ha sido la principal razón del paludismo en estos países. En 2013, Brasil y Suriname reportaron alrededor de 16 mil casos en mineros, lo cual se opina es una subestimación de la carga de enfermedad relacionada a minería. Colombia, Guyana y Brasil reportaron más de 45 mil casos en grupos indígenas que también residen en las selvas de la Amazonia de estos países. Los Afrocolombianos son otro grupo de alto riesgo en Colombia los cuales tuvieron 33% de los casos del país en 2013; el paludismo se concentra en este grupo en la costa pacífica del país, sobre todo en el departamento de Chocó.

Los 20 primeros municipios de la subregión amazónica tuvieron más del 44% de los casos totales de la subregión en 2013 (Figura 5). Sifontes de Venezuela, solo, reportó alrededor del 12% de los casos de la subregión; el municipio sigue la tendencia creciente del paludismo mostrada en el país en los últimos años. La mayoría; (13) de los 20 primeros municipios según carga de paludismo en 2012, reportaron disminución en el 2013. Oeiras do Pará, del estado Pará de Brasil reportó sólo 94 casos en el 2013 y tenía más de 14.000 casos en 2010. Así mismo Anajés de Pará reportó 3.000 casos en el 2013 en comparación con más de 13.000 en 2011. Los municipios de Cameta, Currallinho y Bagre entre otros de este estado también han reportado una disminución drástica. La vigilancia se ha disminuido; el número de muestras tomadas disminuyeron desde 36.989 en 2010 a 3.825 en el 2013 en Oeiras do Pará y la situación es igual en varios otros municipios de Pará. Sin embargo, no está claro si la disminución drástica del paludismo fue debida a la baja vigilancia o es el efecto de otras intervenciones. El paludismo volvió a los niveles de 2010 en Cáceres (Antioquia) y Quibdó (Chocó) de Colombia después de haber disminuido en 2011 y 2012. En total, 16 de los primeros

Figura 5. Municipios (ADM-2) con alta carga de paludismo en países de de la subregión Amazonas, 2011 - 2013

Municipio	Departamento	País	2011	2012	2013
Sifontes	Bolívar	Venezuela	28.143	31.396	46.610
Cruzeiro do Sul	Acre	Brasil	10.842	16.055	20.043
Porto Velho	Rondonia	Brasil	15.915	15.570	9.134
Itaituba	Pará	Brasil	7.711	14.179	9.004
Eirunepe	Amazonas	Brasil	3.166	9.269	8.483
San Juan Bautista	Loreto	Perú	3.612	7.414	7.414
Manaus	Amazonas	Brasil	14.649	9.768	7.295
Mancio Lima	Acre	Brasil	4.182	5.205	7.281
Barima/Amakura	Región 1	Guyana	4.350	4.188	6.412
Lower Potaro*	Región 8	Guyana	2.718	7.265	5.592
São Gabriel**	Amazonas	Brasil	4.901	4.049	5.524
Ipixuna	Amazonas	Brasil	294	4.067	5.455
Gran Sabana	Bolívar	Venezuela	2.086	2.985	5.195
Mazaruni***	Región 7	Guyana	1.498	6.996	5.063
Cáceres	Antioquia	Colombia	1.773	1.922	5.061
Cedeno	Bolívar	Venezuela	2.815	3.604	5.057
Labrea	Amazonas	Brasil	2.058	4.068	4.651
El Bagre	Antioquia	Colombia	7.549	6.570	4.572
Atures	Amazonas	Venezuela	1.615	2.269	4.377
Atalaia do Norte	Amazonas	Brasil	2.121	5.723	4.291
Quibdó	Chocó	Colombia	1.349	1.703	4.232
São Paulo****	Amazonas	Brasil	639	4.199	4.190
Macapá	Amapá	Brasil	1.442	1.484	4.022
Boa Vista	Roraima	Brasil	284	169	4.011
Ramon Castilla	Loreto	Perú			3.911

*Lower Potaro/Ladysmith Creek, ** São Gabriel da Cachoeira, *** Mazaruni/Left Bank Essequibo River, ****São Paulo de Olivença
Datos no disponibles a nivel de ADM2 para 2011 y 2012 para Surinam. Datos a nivel de distrito (ADM-3) usados por Perú los cuales estuvieron parcialmente disponibles en 2011-2013.

Cambio con respecto al año anterior
■ Aumento ■ Disminución ■ No Datos

municipios con paludismo en 2013 reportaron aumento en el número de casos desde el año anterior.

En Mesoamérica los 20 primeros municipios tienen más del 65% de los casos de la subregión. La Gomera de Guatemala sigue con un aumento de los casos que se opina es relacionado al mejoramiento de la vigilancia en este municipio en particular y en el departamento de Escuintla en general (Figura 6). La instalación de sitios usando pruebas rápidas y consecuentemente el aumento en las acciones de vigilancia activa fueron las razones de duplicación de los casos en Puerto Lempira de Honduras. Catorce de los 25 primeros municipios reportaron aumento en el 2013 en comparación con 2012. Chepo de Panamá en particular ha reportado un aumento grande; en 2013 reportó cinco veces más casos que los reportados en 2011. En la Isla de la Hispaniola, todos los 25 primeros municipios con alta carga de paludismo estuvieron en Haití (Figura 7). En República Dominicana, Dajabón fue el municipio con más alta carga de paludismo (51 casos) en 2013, mientras que el municipio vecino de Ouanaminthe de Haití reportó 61 casos. La vigilancia ha mejorado en Haití a través de la introducción del uso de pruebas de diagnóstico rápido en 38 de 140 comunales del país en 2013, lo que ha disminuido la proporción de casos tratados clínicamente sin resultado de diagnóstico (aproximadamente 86 mil en 2013 contra 110 mil en 2012).

La cloroquina se utiliza como esquema de primera línea de tratamiento para *P. falciparum* en 9 de los 21 países endémicos en la Región (Cuadro 3). Todos estos países pertenecen a la subregión de Mesoamérica y la isla de La Hispaniola, zonas donde no existe resistencia conocida a este antimalárico. La combinación de arteméter-lumefantrina se utiliza en 9 países, mientras que el resto utiliza artesunato-mefloquina para el tratamiento de *P. falciparum*. La cloroquina y primaquina, se utilizan como primera línea de tratamiento para *P. vivax* en todos los países de la Región.

A nivel de la Región, el número de personas protegidas por mosquiteros tratados con insecticida (MTI) disminuyó debido que los MTI no fueron distribuidos en varios países en los últimos 3 años (2011-13),

Cuadro 3. Tratamiento de primera línea para paludismo en la Región de las Américas

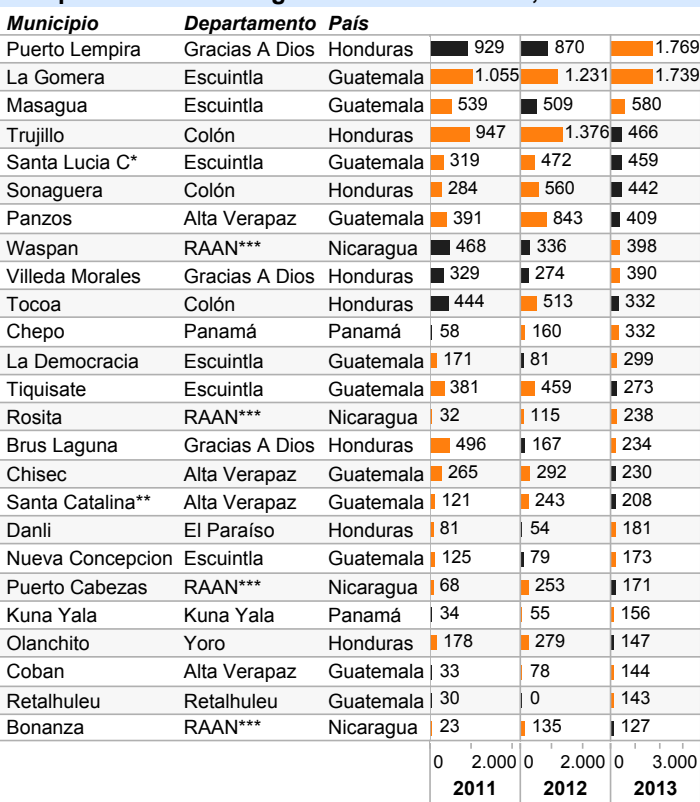
País	<i>P. falciparum</i>	<i>P. vivax</i>
Argentina	AS+MQ; AL	CQ+PQ(7)
Belize	CQ+PQ(1d)	CQ+PQ(14)
Bolivia	AS+MQ+PQ	CQ+PQ(7)
Brasil	AL+PQ; AS+MQ+PQ	CQ+PQ(7); CQ+PQ(14)
Colombia	AL	CQ+PQ(14)
Costa Rica	CQ+PQ(1d)	CQ+PQ(7); CQ+PQ(14)
Ecuador	AL+PQ	CQ+PQ(7)
El Salvador	CQ+PQ(1d)	CQ+PQ(14)
Guatemala	CQ+PQ(3d)	CQ+PQ(14)
Guayana Francesa	AL; AQ+PG	CQ+PQ
Guyana	AL+PQ(1d)	CQ+PQ(14)
Haití	CQ+PQ(1d)	CQ+PQ(14)
Honduras	CQ+PQ(1d)	CQ+PQ(14)
México	CQ+PQ	CQ+PQ
Nicaragua	CQ+PQ(1d)	CQ+PQ(7)
Panamá	AL	CQ+PQ(7); CQ+PQ(14)
Paraguay	AL+PQ	CQ+PQ(14)
Perú	AS+MQ+PQ	CQ+PQ(7)
República Dominicana	CQ+PQ(3d)	CQ+PQ(14)
Surinam	AL+PQ(1d)	CQ+PQ(14)
Venezuela	AS+MQ+PQ(1d)	CQ+PQ(14)

CQ- Cloroquina PQ- Primaquina MQ- Mefloquina AS- Artesunato
AL- Arteméter y Lumefantrina PG- Proguanil AQ- Atovaquone
Para *P. falciparum*- (3d): 3 días de Primaquina de 15 mg (adultos)
(1d): 1 día de Primaquina de 45 mg (adultos)

Para *P. vivax*- (14): 14 días de Primaquina de 15 mg (adultos)
(7): 7 días de Primaquina de 30 mg (adultos)

*Tratamiento combinado basado en Artemisinina (TCA) usado por casos importados de *P. falciparum* en países que usan CQ como tratamiento de primera línea para este especie.

Figura 6. Municipios (ADM-2) con alta carga del paludismo en países de la subregión de Mesoamérica, 2011 - 2013

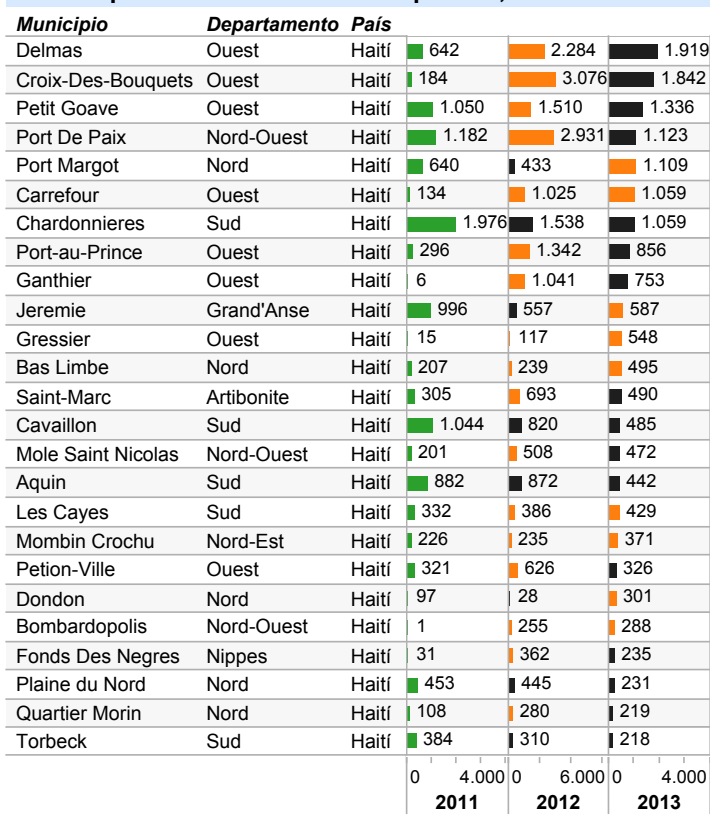


* Santa Lucia Cotzumalguapa, ** Santa Catalina La Tinta
***RAAN-Region Autonoma del Atlantico Norte

Cambio con respecto al año anterior

■ Aumento ■ Disminución ■ No Datos

Figura 7. Municipios (ADM-2) con alta carga del paludismo en países de La Isla de la Hispaniola, 2011 - 2013



Datos a nivel de communes usados por Haití

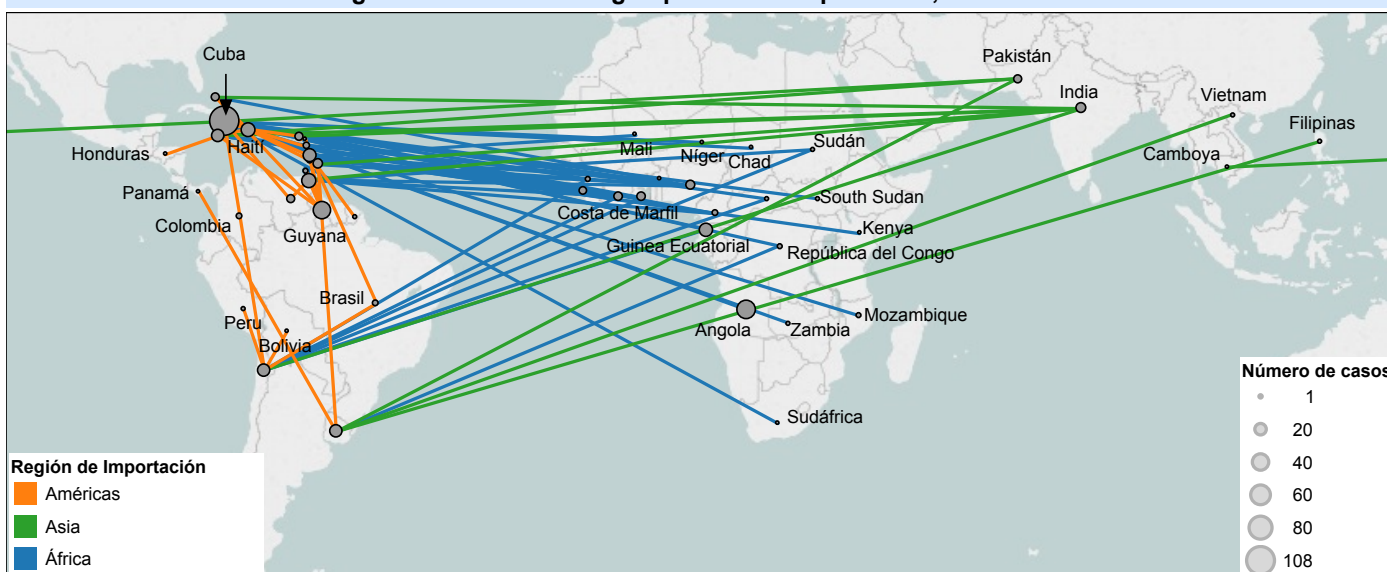


junto con el desgaste de los mosquiteros (Figura 8). El rociado residual intradomiciliario (RRI) y el uso de MTI se aplican en casi todos los países endémicos de la Región. Suriname y Haití no utilizan RRI para el control vectorial y Guyana ha iniciado su uso desde 2011. Aumentos en el número de personas protegidas por RRI en 2013 fueron reportados en Perú (215%), Guyana (98%) y Venezuela (20%) reportaron un aumento anual en las personas protegidas por RRI en el 2013 en respuesta a un aumento de casos en estos países. La cobertura también aumentó en Nicaragua y Honduras con disminución del paludismo en el segundo. Por otro lado, el RRI disminuyó en Colombia (57%) y Guatemala (52%) junto con la disminución en personas protegidas por los MTI distribuidos en los últimos tres años; posiblemente la razón del aumento del paludismo en Guatemala en el 2013. Otros países reportaron un aumento leve o disminución en la protección por RRI. La población protegida por MTI aumentó en 2.3 veces en Honduras en el 2013 comparado al año anterior. Actualmente, no se utilizan los MTI en Argentina, Paraguay y Panamá mientras que El Salvador introdujo su uso en el país en el 2013. También fue observado un aumento leve en protección por MTI en Belice, Brasil y Perú mientras que disminuyó en el resto de los países. El presupuesto total para paludismo a nivel Regional se redujo ligeramente en el 2013, principalmente debido a la disminución en el financiamiento externo, sobre todo por subvenciones del Fondo Mundial. El presupuesto gubernamental para paludismo disminuyó en 7 países en 2013: Ecuador (51%), Guatemala (37%), El Salvador (23%), Perú (21%), Costa Rica (10%), Panamá (9%) y República Dominicana (5%).

Países No-endémicos

Hay 29 países / territorios (en adelante, países para ambos) en la Región de las Américas, que son considerados como no endémicos para el paludismo. De estos, 19 compartieron información para el año 2013 (Cuadro 4). Trece de estos países reportaron casos importados de paludismo de otros países endémicos, para un total de 2.190 casos. Canadá y Estados Unidos de América (EE.UU.) juntos reportan 95% de estos casos en países no endémicos. Uno de los casos autóctonos de paludismo por *P. falciparum* fue reportado por las Bahamas en el 2012. Casos autóctonos fueron reportados por el país en el 2008, pero ningún caso autóctono se reportó en el 2010, 2011 y 2013. La información para el año 2009 no está disponible. El país sigue en fase de prevención de restablecimiento de la transmisión. En Jamaica, donde se produjo un brote de paludismo del 2006 al 2009, ningún caso autóctono se ha reportado desde el 2010 y el brote fue declarado terminado en el 2013. Uruguay en 2013 informó un fallecimiento por paludismo. Seis fallecidos por paludismo fueron reportados por EE.UU. en 2012 y la información para el 2013 no está disponible. La mayoría de los casos en los EE.UU. son importados de países africanos (Figura 10). Durante el 2011 – 2013 en países no endémicos del Caribe que hablan inglés, la mayoría de los casos de paludismo fueron importados de las Américas, principalmente Guyana seguido por Haití (Cuadro 5). Haití también fue el país del que se importaron la mayoría de los casos en los territorios franceses en el Caribe durante el mismo periodo.

Figura 10. Paludismo según países* de importación, 2011 - 2013



*No incluye casos importados reportados por Estados Unidos de América.

Figura 8. Personas protegidas por Rociado Residual Intradomiciliario (RRI) y Mosquiteros Tratados con Insecticidas (MTI), 2000 - 2013

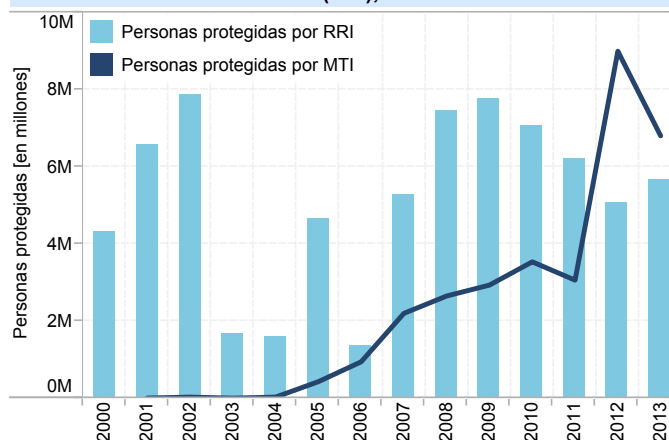
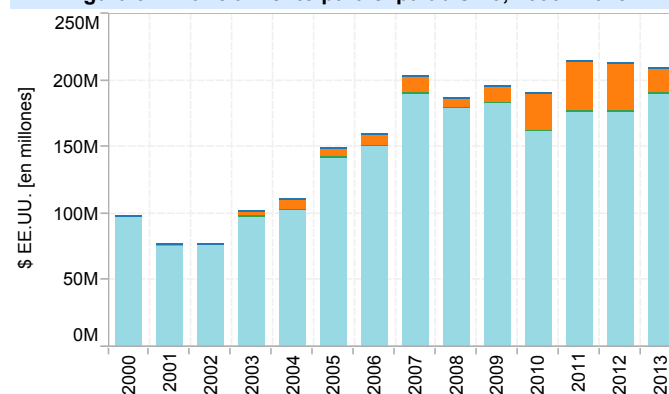


Figura 9. Financiamiento para el paludismo, 2000 - 2013



* Datos no disponibles para los años 2000-12 para Haití, desde 2005-11 para Surinam y 2006-08 para Venezuela. Datos disponibles solamente para el año 2006 para Guayana Francesa

- Bilaterales
- Fondo Mundial
- USAID
- Gubernamental*
- Agencias NU
- Banco Mundial



Cuadro 4. Número de casos de paludismo en los países No-endémicos de la Región de las Américas, 2000 - 2013

País / Territorio	Año													
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Anguila	0	0	0	0	0	0			0	0		0	0	0
Antigua y Barbuda	0	2	0	0	0	2			1	0	1	1	0	0
Aruba	0		0		0									
Bahamas	2	4	1	3	2	1	49	6	14		1	6	2	2
Barbados	3	5	6	0	3	3				2	2	10	9	5
Bermuda	0	0	0	0	0	1								
Canadá	462	445	366	376	375	348	318						477	489
Chile	7	0	5	7	7	5	3	5		4	3	5	10	6
Cuba	53	0	29	30	26	9	33	35	19			28	32	48
Dominica	0	0	0	0	0	0		0		0	1	1	0	
Estados Unidos de América	1.402	1.383	1.337	1.278	1.324	1.528	1.564	1.505	1.298	1.484	1.691	1.925	1.687	1.594
Granada	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	2
Guadalupe	7	7	12		7		6		12	0	8	1	2	2
Islas Caimán	3	0	3	1	1	2	1				1	1	3	
Islas Turcas y Caicos	0	0	1	3	1	1								
Islas Vírgenes (EUA)	1	2		0		0		0	0	0	0	0	0	0
Islas Vírgenes Británicas*	0	0	0	0	0	0	0		0		0			
Jamaica	7	6	7	9	141	88	194	199	22	22	12	9	5	6
Martinica	7	11	12	16	10		10		14	11	7	13	2	9
Montserrat	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0
Puerto Rico	1	0	1	1	0	1	2	3	2	3	5	2	1	0
Saint Barthélemy										0			1	
San Cristóbal y Nieves	0	0	0	0	1	1			0	1	1	1	0	0
San Vicente y las Granadinas	0	0	0	0	0	0	0	0	1		2	0	0	
Santa Lucía	3	0	2	1	0	1		0		1		1	2	1
Sint Maarten										2	1	7	1	
Trinidad y Tobago	17	0	8	10	15	8	8	16	22	24	23	10	19	13
Uruguay	2	0	24	90	54	27	15		12	5		2	7	13
Gran Total	1.977	1.865	1.814	1.825	1.967	2.027	2.203	1.769	1.417	1.560	1.759	2.023	2.261	2.190

*Islas Virgenes Británicas (Reino Unido) **Espacios vacíos implican no datos reportados

Cuadro 5. Casos importados en países No-endémicos de las Américas según país / Región de origen, 2011 - 2013

País / Región desde cual el caso fue importado	País / Territorio														
	Antigua y Barbuda	Bahamas	Barbados	Chile	Cuba	EE.UU.	Granada	Guadalupe	Jamaica	Martinica	Saint Barthélemy	Santa Lucía	Sint Maarten	Trinidad y Tobago	Uruguay
Bahamas						1									
Belize						2									
Bolivia				1											
Brasil				3		11		1							
Colombia				3	1	6									
Costa Rica						2									
Ecuador						1									
El Salvador						1									
Guatemala						10									
Guyana	1	1	5			43	2	5	4		3		16	1	
Guyana Francesa						1				2	0				
Haití		1	1		3	107		2	5	6			6		
Honduras						29			1						
Jamaica						3									
México						2									
Nicaragua						2									
Panamá						2									1
Perú				2		11									
República Dominicana						8									
Suriname						1									
Venezuela					6	1								2	
Caribe, no especificado						1									
Centroamérica, no especificado						3									
América del Sur, no especificado						1									
África	0	3	3	9	91	2.364	1	2	6	9	1	1	4	12	
Asia		3	2	1	7	564			2				2	3	5
Oceanía						14									
Desconocido		1		2		412			1	3					

Países de las Américas
1 107

Otras Regiones
1 2.364

*EE.UU. - Estados Unidos de América
**Datos no disponibles para los países no mostrados en el cuadro.
Datos no disponibles para: 2013 - EE.UU. y Sint Maarten, 2012 - Barbados, Trinidad y Tobago, y Uruguay, 2011 - Santa Lucía, y 2011 y 2013 - Saint Barthélemy.



ORCINA REGIONAL PARA LAS Américas