

Marco global de eliminación y 10 acciones clave



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization

REGIONAL OFFICE FOR THE **Americas**

16 de Noviembre 2018

¿Qué estrategias?

PLAN DE ACCION 2016 - 2020



55th DIRECTING COUNCIL

68th SESSION OF THE REGIONAL COMMITTEE OF WHO FOR THE AMERICAS

Línea de Acción 1:

Acceso universal a intervenciones de buena calidad para la prevención de la malaria, el **control integrado de los vectores y el diagnóstico y tratamiento** de la malaria

Línea de Acción 2:

Fortalecimiento de la **vigilancia** de la malaria para avanzar hacia la toma de decisiones y respuesta basadas en datos científicos

Línea de Acción 5:

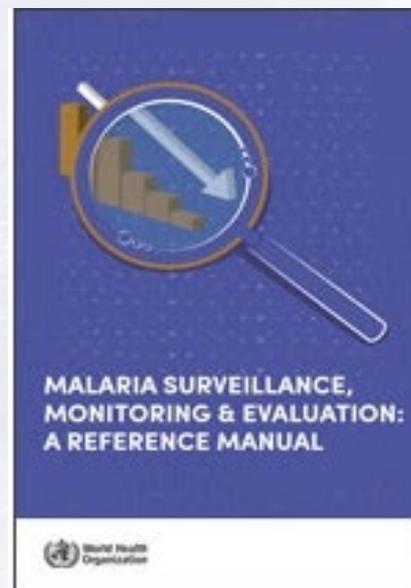
Esfuerzos centralizados y métodos adaptados para facilitar la **eliminación de la malaria** y prevenir su reintroducción en áreas libres de malaria

Línea de Acción 3: Iniciativas estratégicas de promoción de la causa, **comunicación, y alianzas y colaboraciones**

Línea de Acción 4: **Fortalecimiento de los sistemas de salud**, la planificación estratégica, el seguimiento y la evaluación, las **investigaciones operativas** y



ESTRATEGIA TÉCNICA MUNDIAL CONTRA LA MALARIA 2016-2030



Global Malaria Programme



A framework for malaria elimination

**Estrategia técnica mundial
contra la malaria 2016-2030**



Intensidad de la transmisión



Mantenimiento
en cero

Elementos
de apoyo

Pilares

A proveer las innovaciones y ampliar
las investigaciones
Fortalecimiento de la capacidad

>> Acelerar los esfuerzos >> para lograr la eliminación y alcanzar el estado libre de malaria

COMPONENTE D



COMPONENTE C



Transformar la vigilancia malárica en una intervención básica

COMPONENTE B



Lograr el acceso universal a la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la malaria

COMPONENTE A



Investigar y curar los casos, y manejar y dar seguimiento a los focos

Eliminar los parásitos en toda la población y ejecutar intervenciones nuevas o adicionales (si procede)

Aumentar la sensibilidad y la especificidad de la vigilancia para detectar, caracterizar y vigilar todos los casos (individuales y en focos); véase el componente D

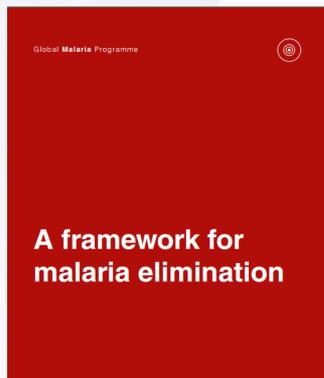
Mejorar y optimizar el manejo de casos: pruebas diagnósticas, tratamiento y seguimiento

Mejorar y optimizar el control de vectores

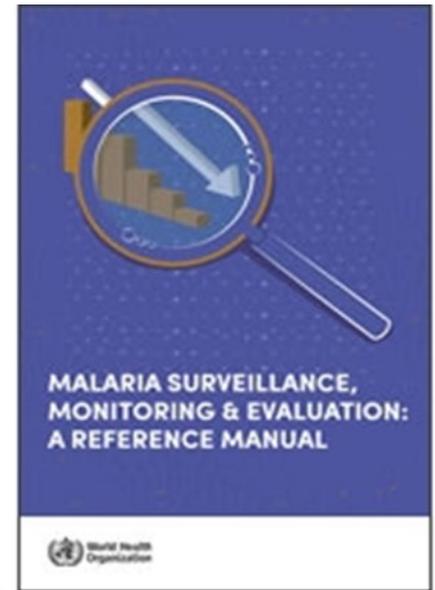
Justificación del nuevo marco de eliminación de malaria



- Se dirige a **todos** los países con paludismo endémico.
- **Eliminación como un continuum.**
- Se utilizan sistemas de información y **vigilancia** como intervención fundamental.
- Se recomiendan pruebas rápidas de diagnóstico y microscopía óptica para diagnosticar malaria.
- Clasificación simplificada de foco.
- Posibilidad de verificar la eliminación a nivel subnacional .
- Proceso simplificado de certificación OMS.
- Se aclara la definición de restablecimiento de la transmisión.



- Vigilancia como intervención.
- Vigilancia como un continuum.
- Importancia de trabajar en los focos.
- Incorpora la vigilancia de la eficacia terapéutica, vigilancia entomológica, detección oportuna de epidemias y monitoreo y evaluación de programas.

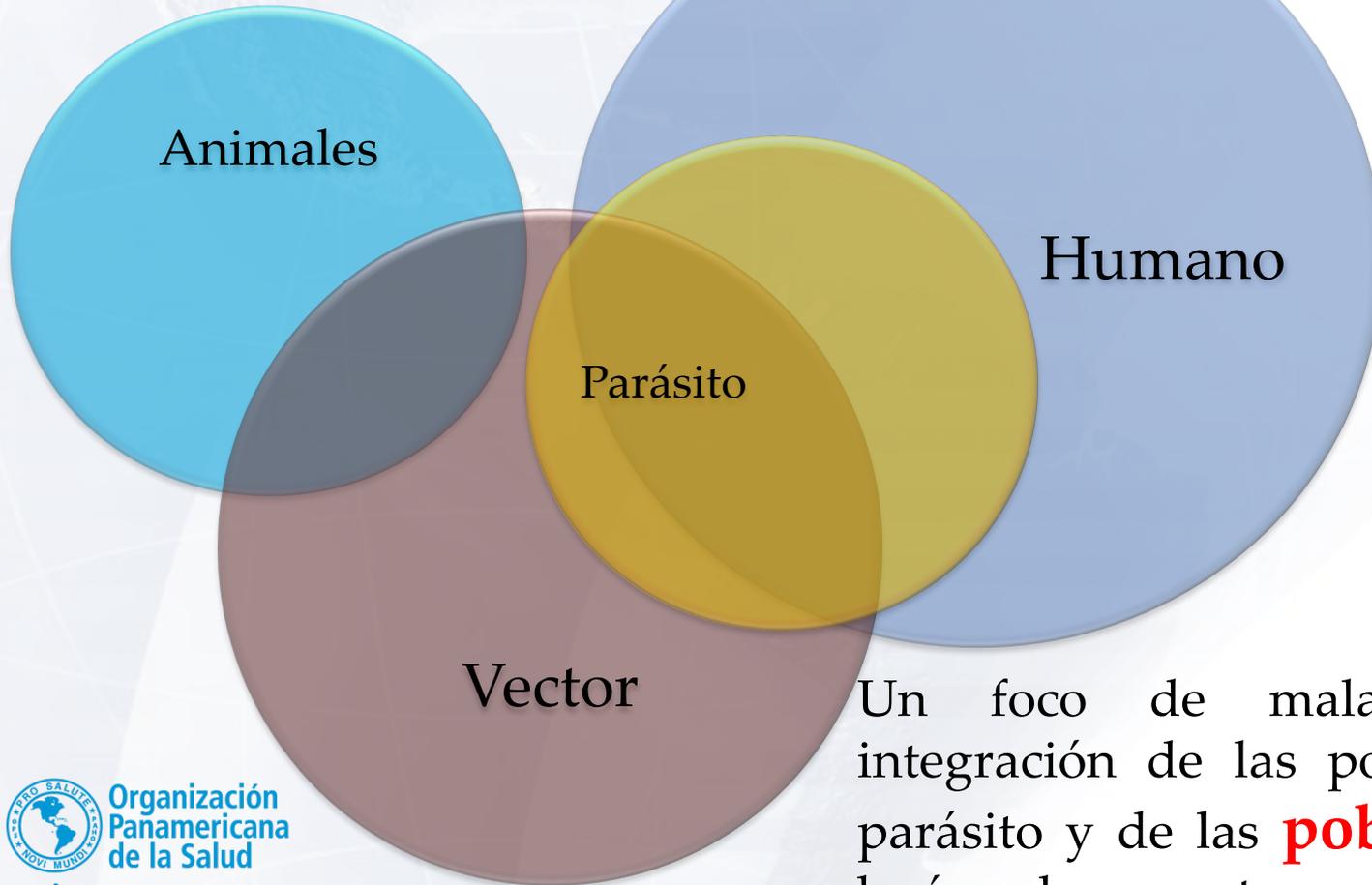


PLAN DE ACCIÓN PARA LA ELIMINACIÓN DE LA MALARIA 2016-2020

- una reducción adicional de **40% o más de la morbilidad** por malaria (sobre la base de las cifras oficiales del 2015);
- una reducción adicional de **40% o más de las defunciones** relacionadas con la malaria (sobre la base de las cifras oficiales del 2015);
- la realización de actividades en pro de la eliminación de la malaria en 19 de los 21 países con endémicos y el logro de la condición de “libre de malaria” **al menos en 4 países**;
- la adopción de enfoques innovadores para afrontar los retos en aquellos países donde el progreso ha sido limitado;
- la prevención del restablecimiento de la malaria en aquellos países que han sido declarados libres de la enfermedad.

Marco conceptual- Definición de foco

- **Definido por OMS:** *“zona definida y circunscrita situado en un área que es o ha sido malárica y en la que se dan los **factores epidemiológicos y ecológicos** necesarios para la transmisión de la malaria.”*
- Foco incluye todos los componentes que se necesita para cumplir un ciclo de vida de la infección o parásito sin influencia de factores externos.
- Incluye los criaderos, lugares de alimentación y de reposo del vector y lugares frecuentados por las personas durante sus actividades, especialmente por la noche.



Un foco de malaria es una integración de las poblaciones del parásito y de las **poblaciones** de huéspedes y vectores que apoyan su existencia

Marco conceptual- Investigación de foco

- Objetivo:
 - Determinar si hay transmisión vectorial.
 - Identificar zona y población a riesgo.
 - Entender dinámicas de transmisión.
 - Elaborar respuesta al foco encaminada a
 - ✓ eliminar la transmisión
 - ✓ prevenir el restablecimiento de la transmisión.
- En los primeros 7 días desde la notificación de caso-al mismo tiempo que la investigación de caso.
- Si el caso viene de un foco activo ya identificado, no se necesita realizar (excepción si parásito es nuevo).
➡ Investigaciones periódicas

Marco conceptual- Clasificación de Foco

- **Activo** – foco con transmisión activa (casos autóctonos).
- **Residual inactivo** – foco con transmisión interrumpida hace 1 a 3 años; se pueden tener recaídas.
- **Foco eliminado** – foco sin casos autóctonos por más de 3 años

Clasificación de foco

Caso autóctono

La transmisión de la malaria en el municipio se reduce **eliminando la transmisión en cada foco** (transformando los focos activos en focos residuales y focos eliminados). Una vez eliminada la transmisión, el objetivo es prevenir que se restablezca la transmisión.



Organización
Panamericana
de la Salud

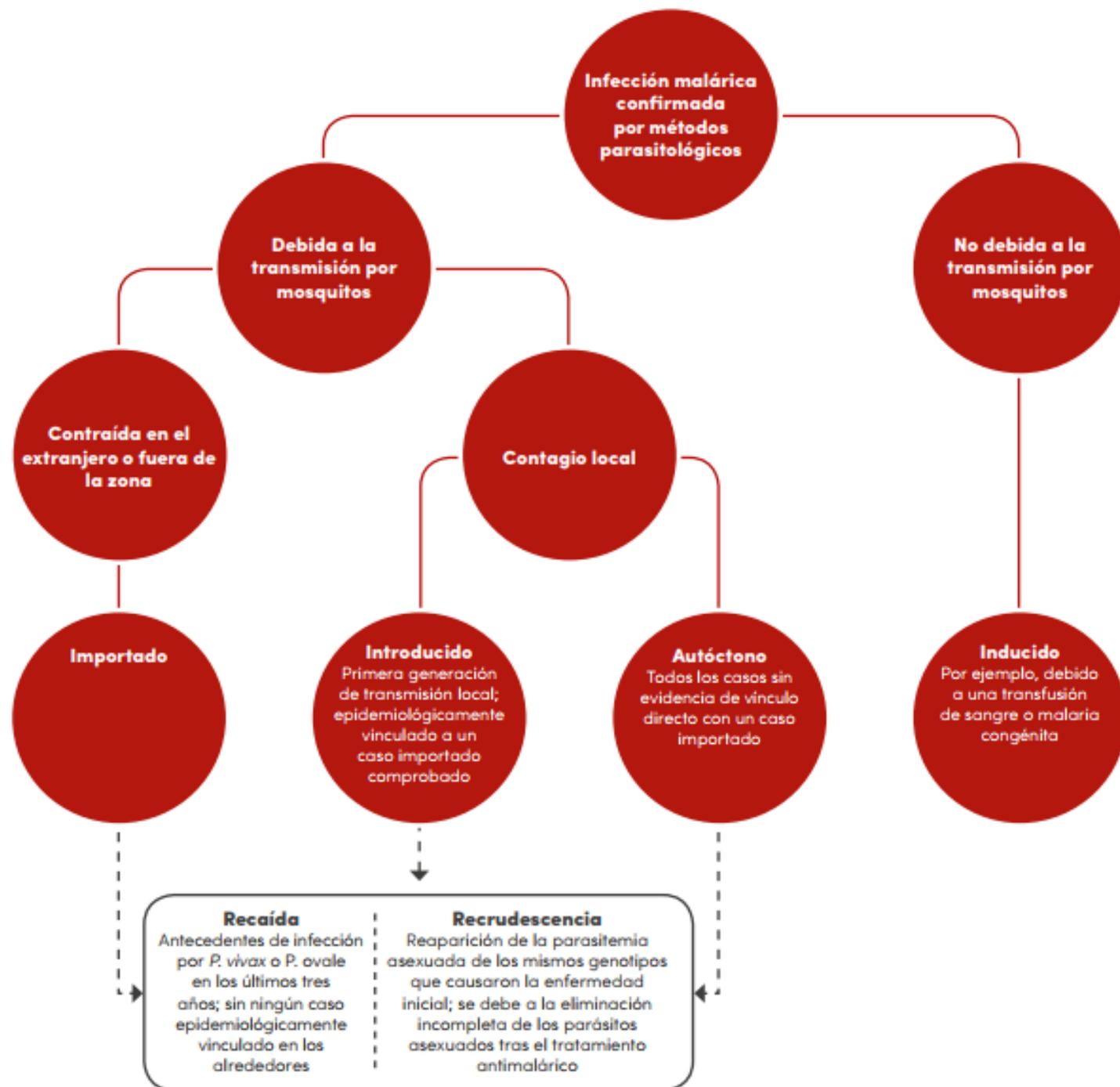


Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Marco conceptual- Investigación de caso

- Definido por OMS: *“Recopilación de la información que permite clasificar un caso de malaria según **el origen** de la infección, es decir, importado, autóctono, inducido, introducido, recaída o recrudescente.”*
- Iniciarse en los primeros 3 días desde la notificación del caso confirmado.
- Se inicia en el consultorio médico y se finaliza en la comunidad (según contexto).
- Objetivo: (i) determinar cómo y dónde pudo haber contraído la infección, así como (ii) guiar en las acciones de respuesta y contención de la transmisión



Marco conceptual- **Métodos para detectar casos de malaria**

- La detección de casos es una de las actividades de vigilancia, involucrando una búsqueda de casos en una comunidad.

El factor tiempo es clave para interrumpir la

- **transmisión, evitando la generación y diseminación de gametocitos del caso índice. La eliminación de malaria requiere de un sistema de vigilancia que rápidamente pueda detectar y responder a los casos individuales.**
- Detección activa se divide en **proactiva** y en **reactiva**.

Detección pasiva

- Es la base de la vigilancia de malaria
 - Alta cobertura
 - Detecta casos sintomáticos, que pueden tener densidades altas
 - Eficiente

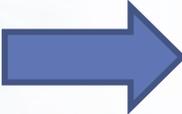
• La esencia de la operación del diagnóstico debe ser la búsqueda pasiva.

- La cobertura de servicios de salud es muy baja
- El personal del servicio no está capacitado, **no sospecha** y no tienen los insumos

Detección proactiva

- En poblaciones a riesgo- eg. grupos de riesgo, poblaciones móviles, población no acude a servicios de salud;
- NO DEBE SUSTITUIR A LA DETECCIÓN PASIVA.
- Rutinaria.
- Usando PDR o microscopía.
- Realizar cuando población esté localizable.
- En focos activos, residuales o inactivos.

Busqueda reactiva

- Ante la detección de un caso  Buscar mas casos.
- Reconoce la agrupación de casos cuando la transmisión disminuye (transmisión es 5 veces mayor en convivientes- systematic review).
- Indicado cuando el número de casos es de 1-3 por servicio de salud a la semana. Si >3 casos, por conglomerado.
- En casos autóctonos o importados:
 - En la casa y alrededores (si transmisión alrededor vivienda)
 - A los compañeros de viaje (si es importado)
 - En el área de trabajo (si la transmisión ocurre en trabajo)

Uso de la Búsqueda Reactiva

- **Vigilancia**

- Investigar la cobertura de la búsqueda pasiva
- Alcanzar la población no cubierta por búsqueda pasiva (*temporalmente*)
- Mejorar el entendimiento de la dinámica de transmisión

- **Intervención**

- Disminuir número de personas con parásitos
- Interrumpir la propagación de la transmisión

- Disminuir la carga en servicios de salud (brotes/epidemias)

10 Recomendaciones para la eliminación de malaria

1. Elaboración un Plan Nacional de Eliminación de la malaria y prevención del restablecimiento.
2. Establecer un comité nacional asesor de eliminación de la malaria independiente.
3. Cada caso de malaria debe ser diagnosticado y tratado en el menor tiempo posible.
4. Desarrollar los sistemas de control de calidad para el diagnóstico.
5. Asegurar disponibilidad de medicamentos, pruebas rápidas y otros insumos.
6. Cada foco de malaria debe ser investigado, clasificado y debe tener respuesta.
7. Alcanzar y mantener coberturas óptimas con MTILD o RRID.
8. La adopción de rutinas de análisis de datos a nivel local y nacional.
9. Establecer una base de datos de casos, focos, investigaciones de caso, respuesta.
10. Desarrollar un entorno de apoyo (político, legal, multisectorial).

RECOMENDACIONES PARA LA ELIMINACION DE MALARIA

1. Elaboración un Plan Nacional de Eliminación de la malaria aprobado y legalmente adoptado por el Ministerio de Salud
2. Establecer un comité nacional asesor de eliminación de la malaria independiente, para proveer una mirada externa de los progresos y brechas existentes, apoyar en la adaptación de las recomendaciones de OMS y monitorear los progresos hacia la eliminación

3. Cada caso de malaria debe ser diagnosticado y tratado en el menor tiempo posible. Cada caso (o conglomerado de casos) debe ser investigado y desencadenar acciones de detección de otros casos. El acceso universal gratuito al diagnóstico y tratamiento de malaria en los servicios de salud debe ser una prioridad.
4. Desarrollar los sistemas de control de calidad y la plataforma necesaria para el mantenimiento de capacidades para el diagnóstico con pruebas rápidas y microscopía
5. Optimizar los sistemas y procesos necesarios para asegurar disponibilidad permanente de los medicamentos antimaláricos, pruebas rápidas y de otros insumos necesarios para el diagnóstico

6. Cada foco de malaria debe ser investigado y clasificado, determinando su extensión y los factores que condicionan la transmisión local, incluyendo los aspectos entomológicos y debe ser objeto de una respuesta que incluya diagnóstico, tratamiento, investigación de casos y acciones de control vectorial
7. Alcanzar y mantener coberturas óptimas con mosquiteros impregnados con insecticidas o rociado residual de viviendas en áreas que sean receptoras y vulnerables a la transmisión de la malaria.

8. Desarrollar procesos de análisis de información a nivel local y nacional que permitan planificar y reorientar permanentemente la operación local de “diagnóstico, tratamiento, investigación”, planificar el control vectorial en los focos y desencadenar acciones de alerta-respuesta oportunas
9. Establecer una base de datos electrónica que incluya los exámenes realizados (por búsqueda activa, reactiva y pasiva), el registro de todos los casos y su clasificación, informes de investigaciones de caso, informes de laboratorio, acciones de entomología y acciones de control vectorial, investigaciones y clasificación de focos e investigaciones especiales.

10. Desarrollar la plataforma programática necesaria y el entorno de apoyo que incluya el compromiso político, la promulgación de la legislación necesaria, la convocatoria a socios nacionales de distintos sectores y la participación de la comunidad.



Mensajes clave

- Existen nuevas guías para apoyar el proceso de eliminación y prevención del restablecimiento de la transmisión.
- OPS apoya a los países para operacionalizar dichas guías y normativas.
- Las 10 acciones clave señalan los procesos que los países deben tener en funcionamiento para conseguir la eliminación.

Malaria Day

November 4



in the Americas

End malaria for good

Thank you

dtir

diagnose • treatment • investigation • response

www.paho.org



Pan American Health Organization



World Health Organization

REGIONAL OFFICE
AMERICAS



USAID
FOR THE AMERICAN PEOPLE

FIU

Robert Stempel College of Public Health & Social Work

UNITED NATIONS FOUNDATION

Milken Institute School of Public Health

THE SIEGAL-WINSTEIN SCHOOL OF PUBLIC HEALTH



JOHNS HOPKINS
BLOOMSBURG SCHOOL OF PUBLIC HEALTH



JOHNS HOPKINS Center for Communication Programs

