



## La malaria

es causada por un parásito *Plasmodium*, que se transmite por la picadura de un mosquito infectado del género anófeles. Los síntomas incluyen fiebre, vómitos y dolor de cabeza, y pueden aparecer de 10 a 15 días después de la picadura. *Plasmodium vivax* y *P. falciparum* son los parásitos de la malaria más comunes, mientras que *P. malariae* y *P. ovale* son menos conocidos. La infección por *P. falciparum* es la más peligrosa y si no se trata puede llevar a complicaciones renales y cerebrales, e, incluso, a la muerte. La cloroquina y primaquina son el tratamiento de elección para *P. vivax* y *P. falciparum* donde estos parásitos siguen siendo sensibles. La terapia combinada con artemisina es el tratamiento primario para el *P. falciparum* donde hay resistencia a la cloroquina. Se recomienda el uso de mosquiteros impregnados con insecticida y el rociado interno residual de insecticidas para reducir el riesgo de exposición a picaduras de mosquitos infectados.

### Datos clave

- En las Américas, se estima que 145 millones de personas en 21 países se encuentran en riesgo de contraer malaria.
- En 2012, se registraron 469.000 casos confirmados de malaria y 108 muertes en la región.
- Estas cifras representan un descenso del 60% en los casos y una disminución del 72% en las muertes a nivel regional entre 2000 y 2012. En 18 de los 21 países endémicos de la región, los casos se redujeron durante este período.
- Sólo Guyana y Venezuela informaron de aumentos de casos entre 2000 y 2012. En Haití, los casos aumentaron de 17.000 en 2000 a 25.000 en 2012, pero no está claro si este incremento es real o se debió a la mejora de las pruebas de diagnóstico y una mejor presentación de informes.
- Siete países se encuentran en la fase previa a la eliminación de la malaria: Argentina, Belice, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, México y Paraguay. Otros países endémicos se hallan en la fase de control.
- En 2012, los países de la región donde la malaria es endémica reportaron inversiones domésticas en malaria por 142 millones de dólares, el 63% de lo que la OPS/OMS calcula que se necesita anualmente para proteger las ganancias y asegurar nuevos progresos contra la enfermedad.

### Respuesta de la OPS/OMS

En 2011, los Estados Miembros de la OPS/OMS acordaron los siguientes objetivos para 2015:

- Reducir la enfermedad de la malaria en un 75% más.
- Reducir las muertes relacionadas con la malaria en un 25%.
- Implementar las actividades de eliminación de la malaria en las zonas donde es factible la eliminación (en especial, Mesoamérica y el Cono Sur).
- Revertir la tendencia de casos de malaria que aumentaron entre 2000 y 2010, en los países de República Dominicana, Haití y Venezuela.
- Prevenir la reintroducción de la malaria en los países ya declarados libre de la enfermedad.

Para alcanzar estos objetivos, la Estrategia de la OPS/OMS y el Plan de acción sobre la malaria 2011-2015 prioriza:

- Prevención, vigilancia, detección temprana y contención de brotes.
- Manejo integrado de vectores.
- Diagnóstico y tratamiento.
- Abogacía, comunicación y asociaciones de colaboración.
- Fortalecimiento de los sistemas de salud, planificación estratégica, seguimiento y evaluación, investigación operativa, y creación de capacidad a nivel de los países.



[www.ops-oms.org/DíaMundialDeLaSalud2014](http://www.ops-oms.org/DíaMundialDeLaSalud2014)

Para mayor información, visite: [www.paho.org/paludismo](http://www.paho.org/paludismo)

