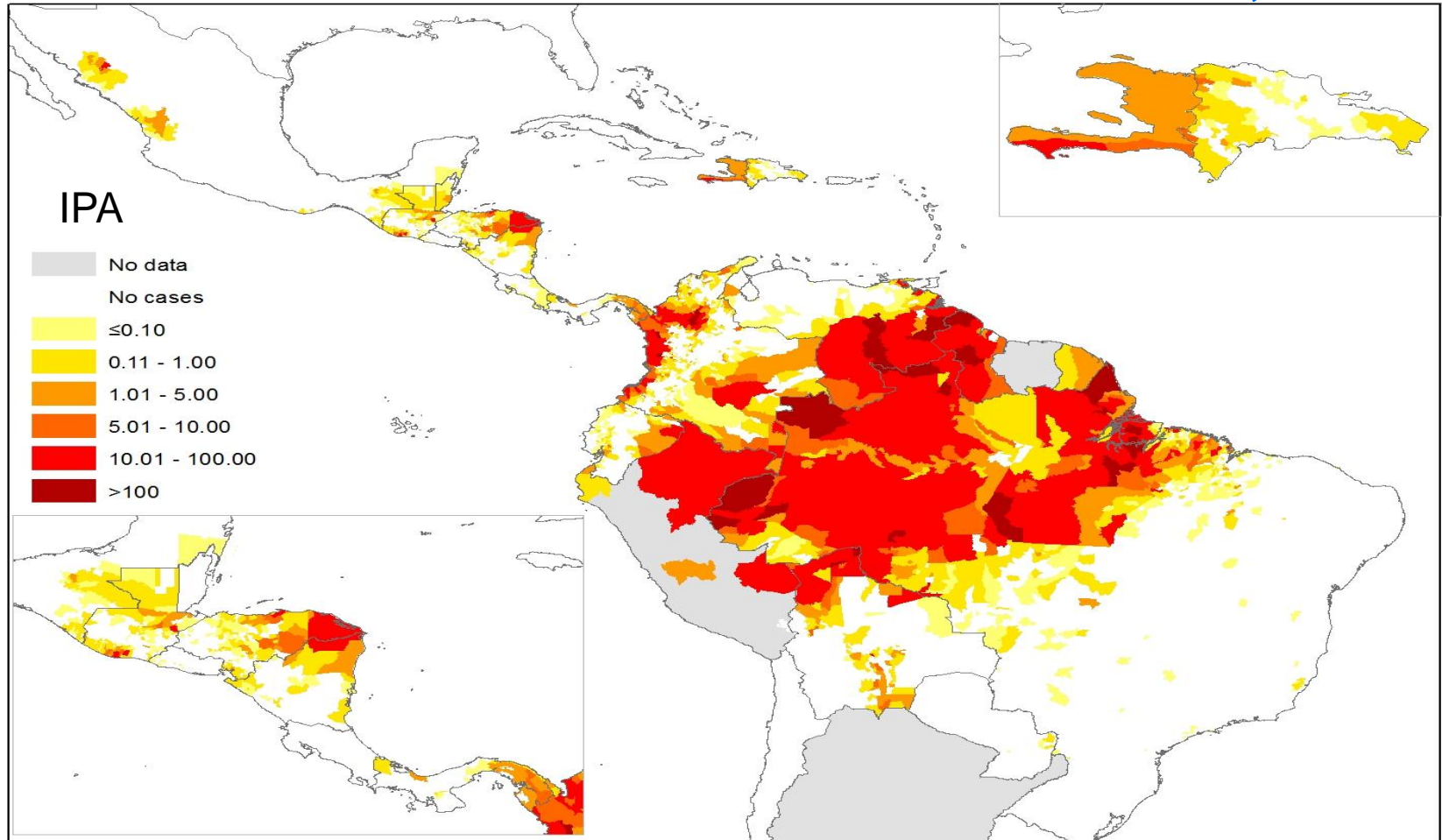




Situación y Desafíos de la Malaria en América Latina y el Caribe

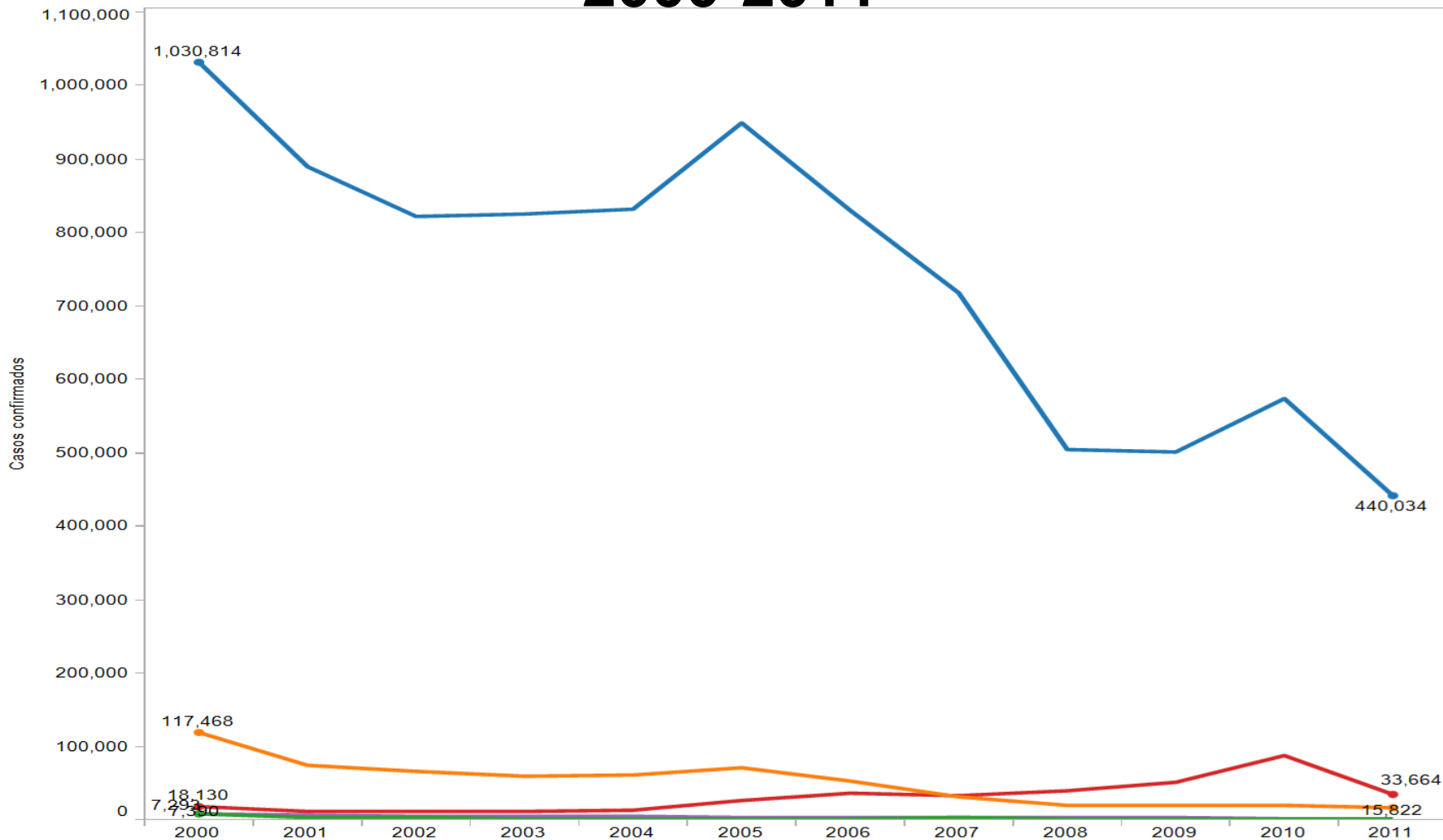
Keith H. Carter
OPS/OMS
Lima, Peru
9 Abril 2013

Situación de la Malaria en las Américas, 2011



- 21 países endémicos en la Región (n= 489,610 casos de malaria en 2011); 59 % reducción de casos desde el 2000
 - 69% *P. vivax*; 30% *P. falciparum*; <1% *P. malariae* (reportados por Brasil, Colombia, F. Guiana, Guyana, Perú, Suriname y Venezuela)
- 113 fallecidos reportados en 2011; 70% reducción desde el 2000
- 27 estados miembros libres de transmisión local de malaria

Malaria por subregiones en las Américas, 2000-2011

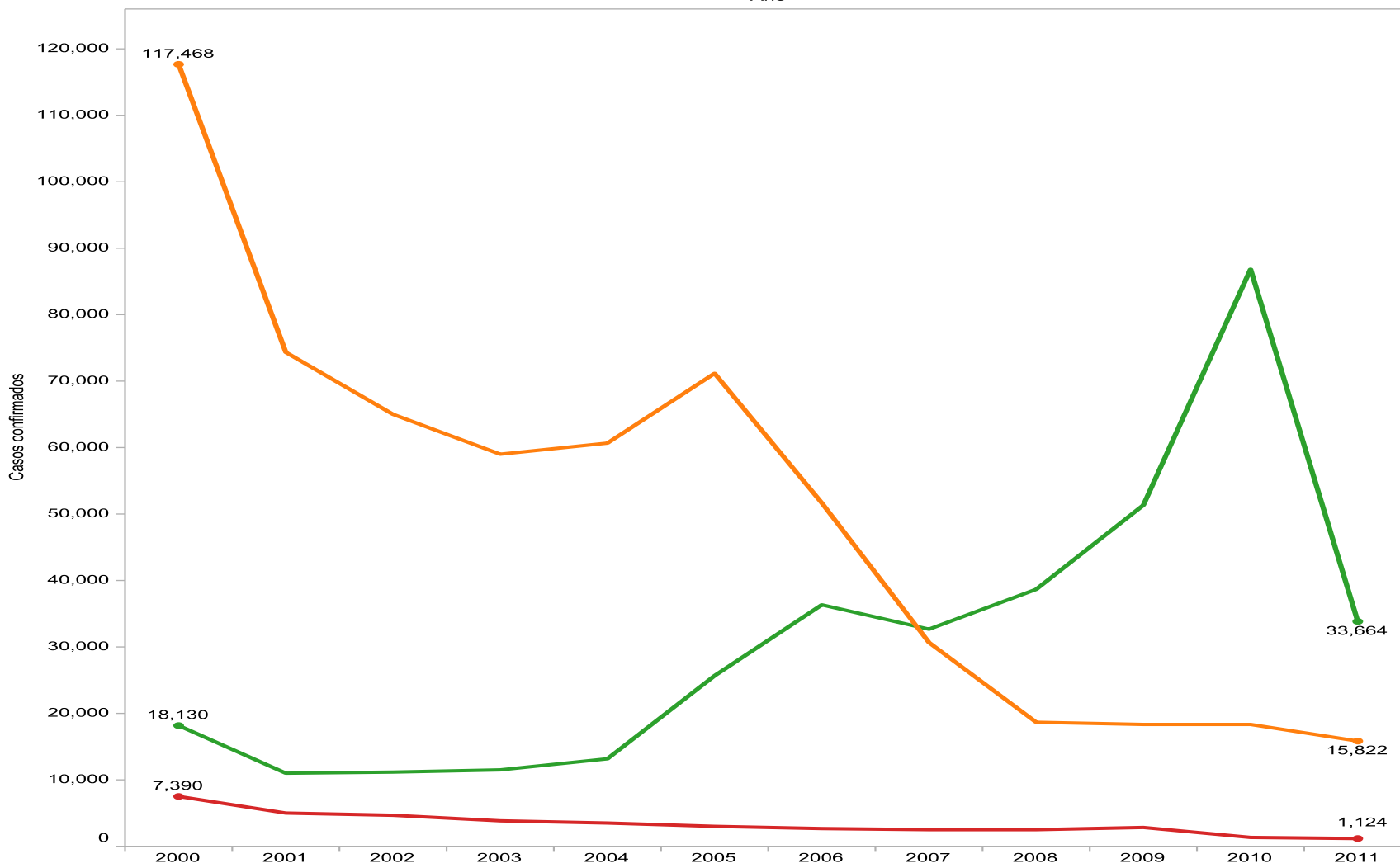


- Subregion**
- Amazonas
 - Centroamérica
 - Cono Sur
 - Isla La Española
 - México

Fuente: Reporte de los países a OPS, 2012

Tendencia de la malaria en Centroamérica, Hispaniola y México

Año

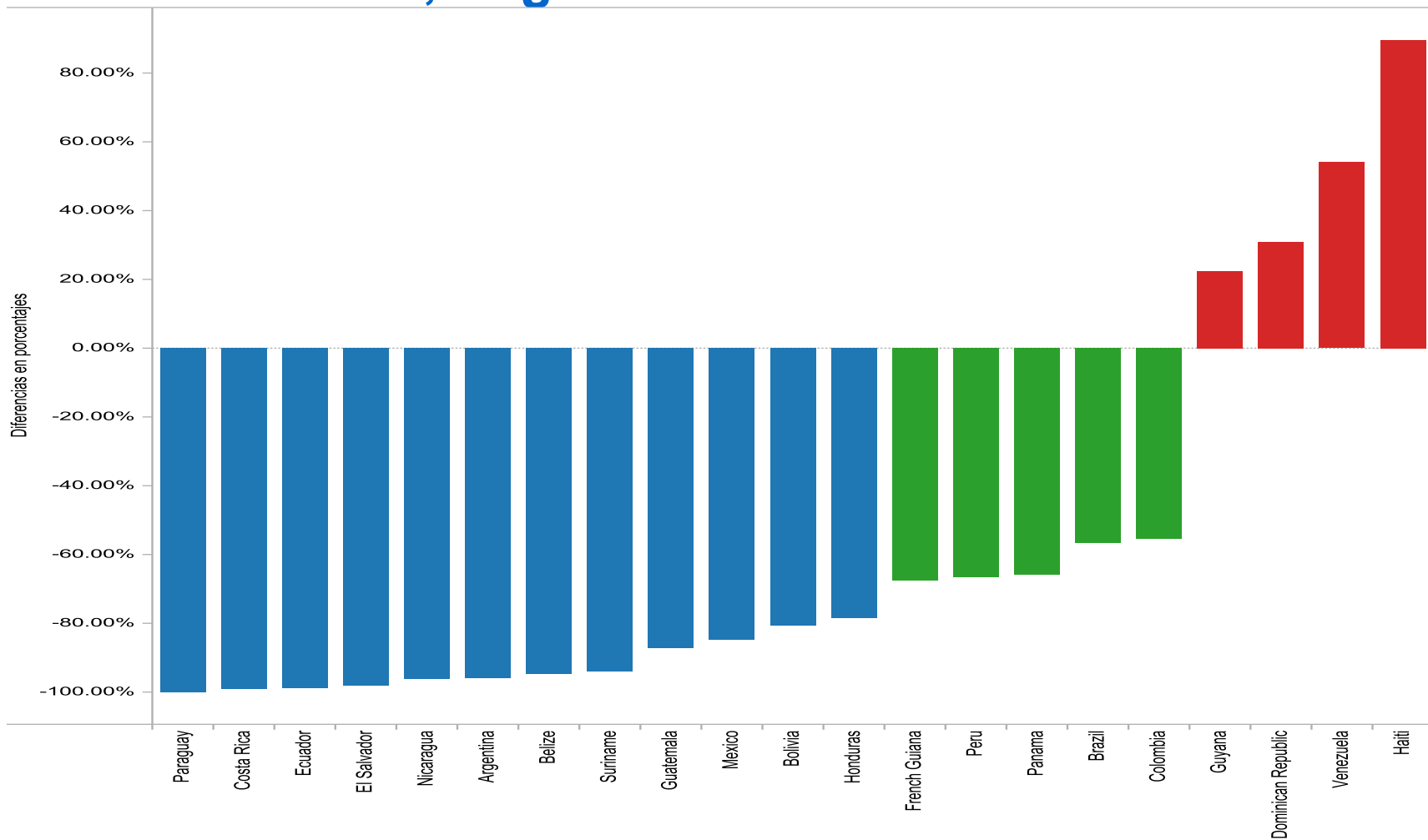


Subregion

- Centroamérica
- Hispaniola
- México

Fuente: Reporte de los países a OPS, 2012

Porcentaje de disminución de los casos confirmados de malaria, Región de las Américas 2000-2011



Diferencias en porcentajes

- >75%
- 50-75%
- increase/aumento

Fuente: Reporte de los países a OPS, 2012

Clasificación de los 21 países endémicos

Países en fase de Pre-eliminación

- Argentina
- Costa Rica
- Ecuador
- El Salvador
- México
- Paraguay

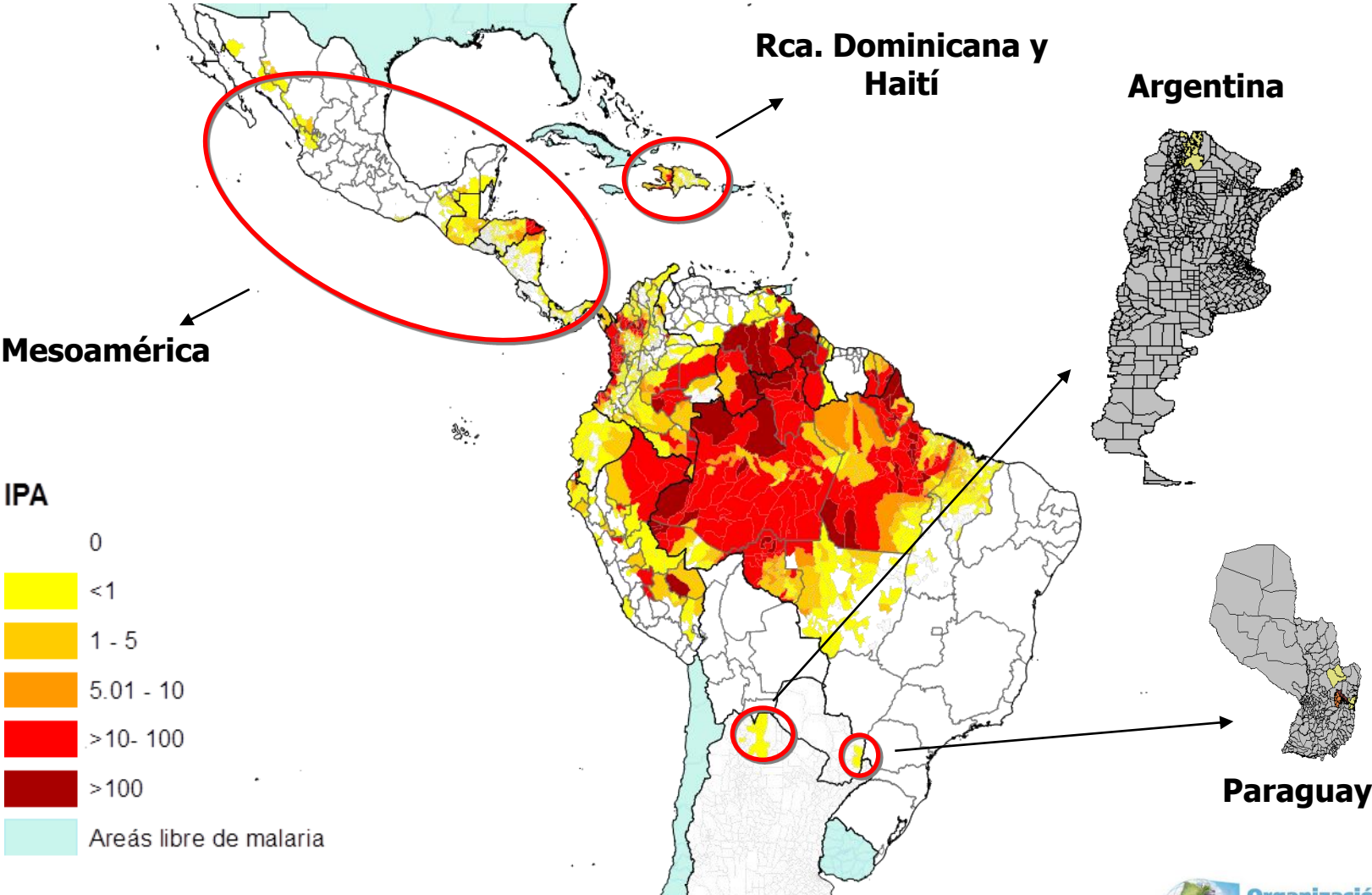
Países en fase de Control

- Belice
- Bolivia
- Brasil
- Colombia
- Guatemala
- Guyana Francesa
- Guyana
- Haití
- Honduras
- Nicaragua
- Panamá
- Perú
- República Dominicana
- Surinam
- Venezuela

Factibilidad epidemiológica: Indicadores claves

País	Año	Población total en riesgo	Láminas examinadas	Casos Confirmados	P. falciparum y infecciones mixt..	Índice de Láminas Positivas (x100)	Índice Parasitario Anual (x1000)
Argentina	2009	---	---	86	0		
	2010	190.000	2.547	72	0	2,83	0,38
	2011	250.000	7.872	18	0	0,23	0,07
Costa Rica	2009	1.608.630	4.829	262	1	5,43	0,16
	2010	1.619.302	15.599	114	2	0,73	0,16
	2011	820.254	10.690	17	4	0,16	0,02
Ecuador	2009	7.124.284	446.740	4.120	551	0,92	0,58
	2010	8.743.051	481.030	1.888	258	0,39	0,22
	2011	6.569.649	460.785	1.233	296	0,27	0,19
El Salvador	2009	1.424.551	83.031	20	1	0,02	0,00
	2010	1.509.275	115.256	24	2	0,02	0,02
	2011	433.047	100.883	15	3	0,01	0,03
México	2009	5.596.605	1.240.087	2.703	1	0,22	0,48
	2010	3.937.446	1.192.081	1.226	0	0,10	0,31
	2011	4.428.831	1.035.424	1.124	0	0,11	0,25
Paraguay	2009	707.406	64.660	91	10	0,14	0,13
	2010	223.209	62.178	27	5	0,04	0,12
	2011	412.724	48.611	10	7	0,02	0,02

Eliminación de la Malaria - Donde?



Fuente: Reporte de los países a OPS, 2012

Malaria, casos totales y por especies Mesoamérica y la Hispaniola 2009-2011

País	Año	Casos confirmados	Casos mixtos	P. falciparum	P. vivax
Belize	2009	256	0	1	255
	2010	150	1	0	149
	2011	79	0	1	78
Costa Rica	2009	262	0	1	261
	2010	114	0	2	112
	2011	17	0	4	13
El Salvador	2009	20	0	1	19
	2010	24	0	2	22
	2011	15	0	3	12
Guatemala	2009	7,080	6	50	7,024
	2010	7,198	5	30	7,163
	2011	6,817	3	107	6,707
Haiti	2009	49,535	0	49,535	0
	2010	84,153	0	84,153	0
	2011	32,048	-	-	-
Honduras	2009	9,313	99	1,283	7,931
	2010	9,685	110	875	8,700
	2011	7,615	24	581	7,010
Mexico	2009	2,703	0	1	2,702
	2010	1,226	0	0	1,226
	2011	1,124	0	0	1,224
Nicaragua	2009	610	0	93	517
	2010	692	0	154	538
	2011	925	0	150	775
Panama	2009	778	0	3	775
	2010	418	0	20	398
	2011	354	0	1	353
República Dominicana	2009	1,643	0	1,643	0
	2010	2,482	0	2,480	2
	2011	1,616	0	1,614	2

- : No data

Fuente: Reporte de los países a OPS, 2012

Cambios Requeridos

DEL CONTROL A LA PRE-ELIMINACION - ELIMINACION

- Reorientación de los programas
http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=12478&Itemid
- Todos los casos confirmados microscópicamente y tratados según política nacional
- **Sistema de gestión de calidad del diagnóstico funcional**
- **Todos los casos notificados, epidemiológicamente investigados y registrados (incluyendo casos diagnosticados en el sector privado)**
- **Áreas/focos de transmisión bien delimitadas e inventariadas**
- Base de datos creada, sistema geográfico con información de casos, intervenciones, comportamiento de vectores y parásitos
- Necesidades gerenciales, administrativas, tecnológicas, dentro de contextos sociales y de salud pública identificadas

Aspectos Socio-Políticos y Económicos

Están las áreas afectadas accesibles a intervenciones de salud?

Existen asuntos de seguridad o otros asuntos que puede impedir o prevenir esfuerzos para eliminación?

Recursos?

- Propios de los países – programas de control de malaria Propuestas de países al Fondo Global Países no elegibles para Fondo Global?

Esfuerzos de eliminación van a depender de financiamiento a largo plazo ... como sostener financiamiento hasta lograr la eliminación en el país?

Esquemas de Tratamiento

Basado en Guía de Tratamiento de OMS

- ***P. vivax***:

Cloroquina 25mg/kg peso corporal dividido en 3 días (dosis adulto 1500mg, D1: 4 tab, D2&3 (3 tabs))

Primaquina 0.25mg/kg peso corporal por 14 días (dosis adulto 15mg diaria)

Esquemas de Tratamiento

- ***P. falciparum:***

Centroamérica, Haití y Republica Dominicana (no resistencia a Cloroquina (CQ))

Cloroquina 25mg/kg peso corporal en 3 días +

Primaquina 0.75mg/kg peso corporal dosis única (45mg)

Países amazónicos: con resistencia a CQ – uso de Terapia Combinada basada en Artemisinina - ACT

Cambios de Política de Tratamiento para casos no complicados de *P. falciparum* en los países Amazónicos

Esquema	2010	Propuesta*	Presentaciones de medicamentos**
Bolivia	AS+MQ (mono-fármaco)	AS+MQ+PQ	<u>Dosis fija o co-blisters</u>
Brasil	ATM-LUM AS-MQ	ATM-LUM AS-MQ+PQ	Ambas combinaciones dosis fija
Colombia	ATM-LUM	ATM-LUM+PQ	Combinación dosis fija
Ecuador	AS+SP (Co-blíster)	<u>ATM-LUM+PQ</u>	<u>Dosis fija</u>
Guyana	ATM-LUM	ATM-LUM+PQ	Combinación dosis fija
Perú (Costa-Amazonas)	AS+SP AS+MQ (mono-fármaco)	AS+MQ+PQ	<u>Dosis fija o co-blisters</u>
Surinam	ATM+LUM	ATM+LUM+PQ	Combinación dosis fija

*La combinación terapéutica subrayada se encuentra entre los cambios sugeridos a los esquemas actuales.

**Las combinaciones a dosis fijas no incluyen PQ.

ATM: Artemetero; AS: Artesunato; LUM: Lumefantrina; MQ: Mefloquina; SP: Sulfadoxina-Pirimetamina

Fuente: Información de Países a OPS. Cambios basados en estudios de eficacia realizados dentro del marco de RAVREDA/AMI financiado por USAID

Tratamiento

- ***P. falciparum:***

Estudios eficacia Suriname y Guyana

Artemisinina Parasitemia Dia 3

Vigilancia otros paises

- ***P. vivax:***

Adherencia al tratamiento Primaquina

Asintomaticos

El compromiso de la Región...



ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD



51.º CONSEJO DIRECTIVO
63.ª SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL

Estrategia y Plan de Acción de Malaria en las Américas 2011-2015

APROBADO

CD51/R9

26 al 30 de septiembre de 2011

- Una reducción adicional de 75% de la morbilidad por malaria, según lo requerido en la resolución WHA58.2 (2005).
- Una reducción adicional de 25% de las defunciones relacionadas con la malaria.
- La ejecución de actividades para eliminar la malaria en las zonas en las que se considere factible (en particular, en Mesoamérica y el Cono Sur).
- Un cambio total de la tendencia en los países que registraron un mayor número de casos de malaria entre el 2000 y el 2010 (en particular, Haití, República Dominicana y Venezuela).
- La prevención de la reintroducción de la endemividad de la malaria en los países que han sido declarados libres de la enfermedad.

Moving Forward: Strategic Components (2011 – 2015)

- A. **Malaria Prevention, Surveillance, and Early Detection and Containment of Outbreaks**
 - Intensify efforts directed toward malaria prevention, surveillance, early detection, and outbreak containment in various program contexts
- B. **Integrated Vector Management**
 - Promote, strengthen, and optimize mechanisms and tools for judicious and cost-effective vector management
- C. **Malaria Diagnosis and Treatment**
 - Strengthen efforts to achieve universal access to prompt, accurate, and quality malaria diagnosis, followed by rapid treatment with effective anti-malarial medicines
- D. **Advocacy, Communications, Partnerships and Collaborations**
 - Foster an environment that promotes sustainability and supports collaborative efforts and best practices to combat the disease
- E. **Health Systems Strengthening, Strategic Planning, Operational Research, and Country-Level Capacity Building**
 - Optimize efforts to strengthen health systems (including strategic planning, monitoring and evaluation, operations research, among others) and the countries' capacity to address their respective malaria challenges both relevantly and adequately

Moving Forward: Strategic Components (2011 – 2015)

A. **Malaria Prevention, Surveillance, and Early Detection and Containment of Outbreaks**

- Intensify efforts directed toward malaria prevention, surveillance, early detection, and outbreak containment in various program contexts:

Malaria free areas: prevent reintroduction

Malaria reduced: further reduction, prevent increase

Malaria reintroduced: rapid response, eliminate

Malaria outbreak: rapid response, mobilize, contain

Availability, training of personnel including those from at risk groups to respond (health, other sectors, community)

Moving Forward: Strategic Components

B. Integrated Vector Management

- Promote, strengthen, and optimize mechanisms and tools for judicious and cost-effective vector management

Know mosquitoes: where, when, how breed, bite

Breeding sites: fill, clean, drain, larvicides

Adult mosquitoes: mesh on doors, windows, personal protection (repellents, clothing) insecticides, impregnated nets/materials (resistance to insecticides?)

Availability, training of personnel including those from at risk groups to respond (health, other sectors, communities)

Moving Forward: Strategic Components

c. Malaria Diagnosis and Treatment

- Strengthen efforts to achieve universal access to prompt, accurate, and quality malaria diagnosis, followed by rapid treatment with effective antimalarials

Available and accessible diagnosis (hospital, health centre, health outpost, community health worker, mining camp, shops, police, army outposts etc) – microscopy, rapid diagnostic test

Different parasites (*Plasmodium falciparum*, *Plasmodium vivax*) different treatment, resistance to drugs. **Need adherence treatment. Prevent severe cases and death.**

Availability, training of personnel including those from at risk groups to respond (health, other sectors, communities)

Moving Forward: Strategic Components

D. **Advocacy, Communications, Partnerships and Collaborations**

- Foster an environment that promotes sustainability and supports collaborative efforts and best practices to combat the disease

All Sectors: Education, Environment, Agriculture, Forestry, Mining, Transport, Police, Army, Health, Regional, Local Councils, Community Groups, Special Interest Groups etc.

Sustainability – reduce, prevent outbreaks, maintain supplies and use of prevention methods, availability and access to diagnosis, treatment and education

Availability, training of personnel including those from at risk groups to respond (health, other sectors, communities)

Moving Forward: Strategic Components

- E. **Health Systems Strengthening, Strategic Planning, Operational Research, and Country-Level Capacity Building**
- **Optimize efforts to strengthen health systems (including strategic planning, monitoring and evaluation, operations research, among others) and the countries' capacity to address their respective malaria challenges both relevantly and adequately**

Health system: Identify weaknesses and needs, set goals, make and execute plans and decisions, mobilize resources including technical, check progress towards goals

Operations Research: mosquitoes, drug quality, drug and insecticide resistance, proper use of treatment, mosquito nets etc.

Availability, training of personnel including from at risk groups to respond (health, other sectors, communities)

INTERESES FACTIBILIDAD ELIMINACION

- **Estrategia y Plan Malaria 2011-2015**
- **Carter Center, CDC, OPS - Filariasis Linfatica y Malaria – Hispaniola**
- **Gates, Slim, Espana - Iniciativa Mesoamerica – ELS (COR), HON, NIC**
- **CLAIM (PAN, GUT, HON etc)**
- **CHAI - HAI**
- **MEG – Centroamerica**
- **Fondo Global, COMISCA**
- **Reunion 23 Abril 2013 – OPS, WDC**

GRACIAS
carterke@paho.org