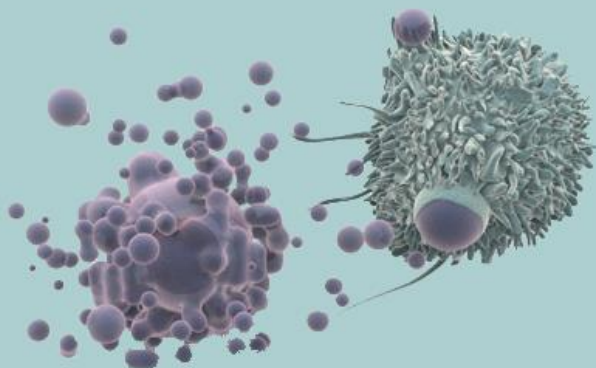




El éxito del Programa Nacional de Malaria y ciento un años de lucha, un legado a las futuras generaciones.

Dr. Jaime Enrique Alemán Escobar

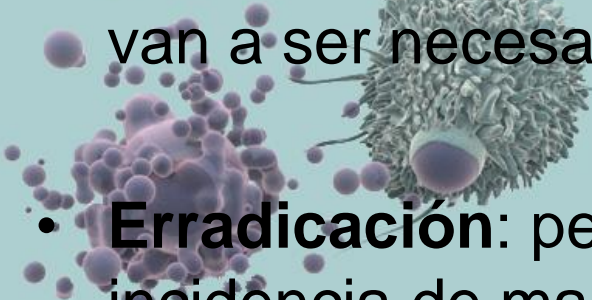


**Hacia la eliminación
de la malaria en El
Salvador**

San Salvador, Marzo de 2014

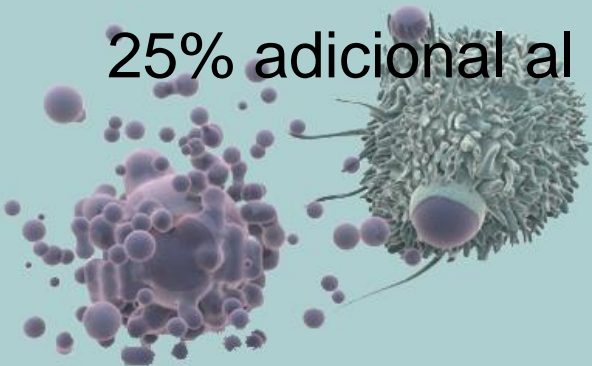
La OMS define así los niveles de control de la malaria

- **Control:** reducción de la carga de enfermedad a un nivel que ya no represente un problema de salud pública.
- **Eliminación:** interrupción de la transmisión local de malaria por vía vectorial en un área geográfica definida; es decir, incidencia de cero de casos infectados localmente, aunque casos importados continuaran ocurriendo. Continuación de medidas de intervención van a ser necesarios.
- **Erradicación:** permanente reducción a cero de la incidencia de malaria a nivel mundial



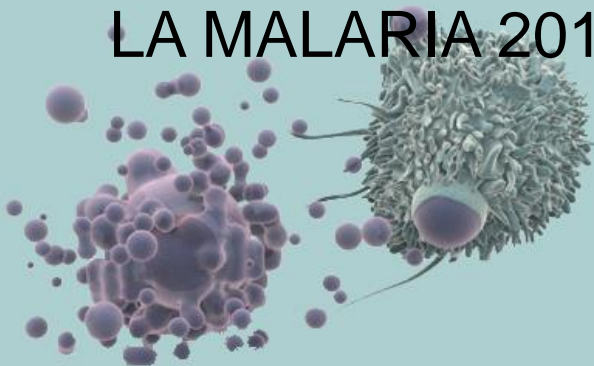
Malaria: Estrategias y Metas Globales

- Estrategia Global de erradicación de la malaria-México, 1955.
- Estrategia global de control de la malaria-Ámsterdam, 1992.
- Iniciativa Hacer retroceder la malaria-1998: Reducción del 50% para el 2010.
- Metas NNUU de Desarrollo del Milenio-2000: Reducción 25% adicional al 2015



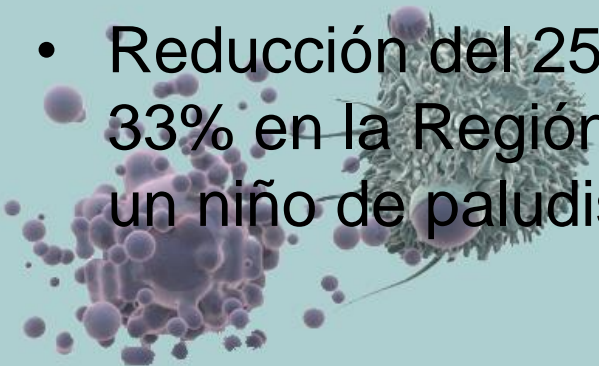
Malaria: Mandatos y Planes Estratégicos

- CSP27.R11: Malaria en las Américas (2007)
- CD48/13: El control integrado de vectores, una respuesta integral a las enfermedades de transmisión vectorial (2008)
- CD49/9: Eliminación de las enfermedades desatendidas y otras infecciones relacionadas con la pobreza (2009)
- CD51.R9: ESTRATEGIA Y PLAN DE ACCIÓN SOBRE LA MALARIA 2011-2015 (2011)



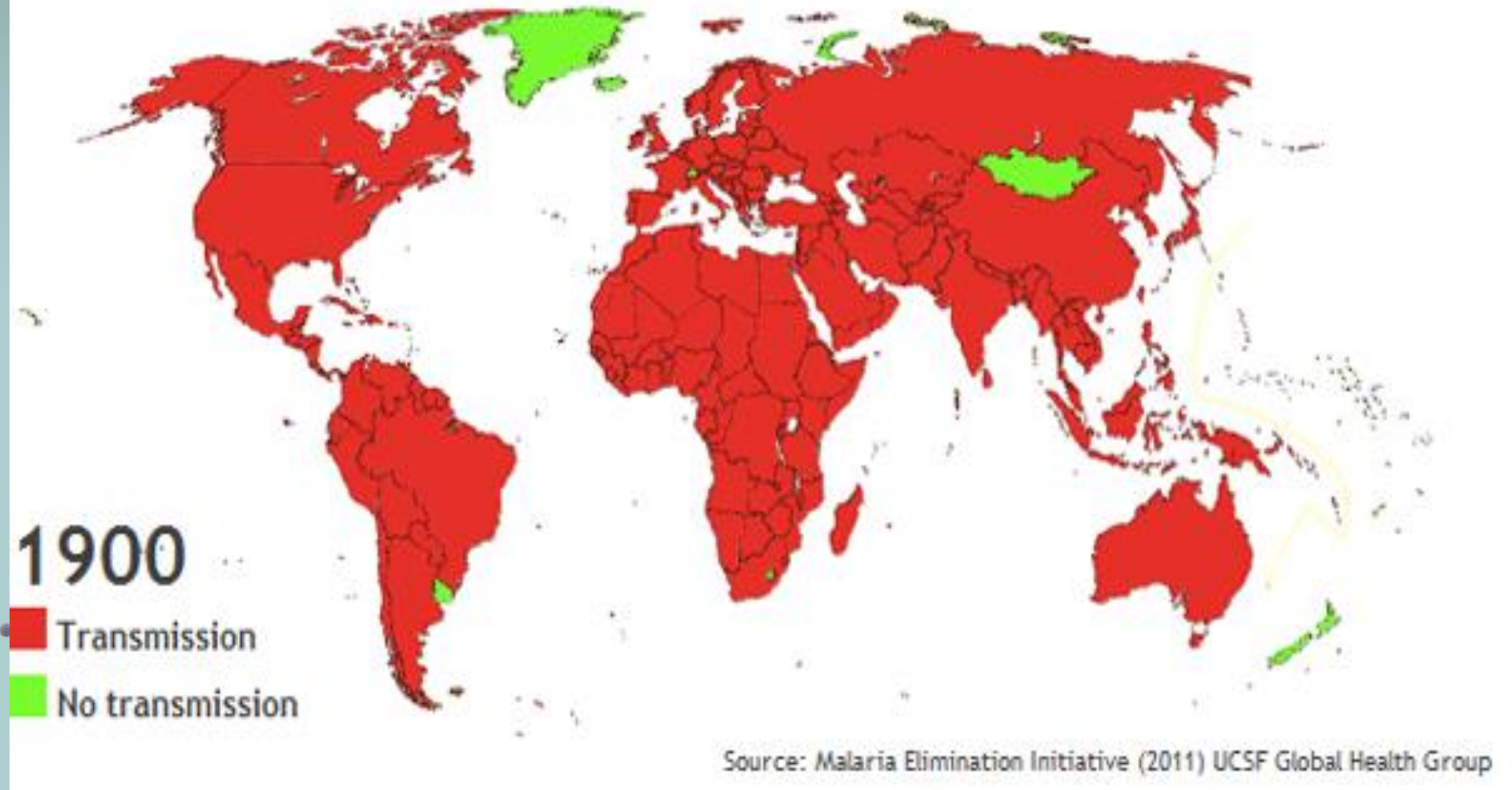
Situación mundial de la malaria

- Cerca de 3,300 millones de persona están expuestas a la malaria (50% de la población mundial).
- En 2010, se estimó que hubieron 216 millones de casos de malaria y 665 mil muertes (90% ocurridas en África y en niños menores de 5 años en ese continente).
- Reducción del 25% en el mundo desde el 2000 y un 33% en la Región de África, donde cada minuto muere un niño de paludismo.

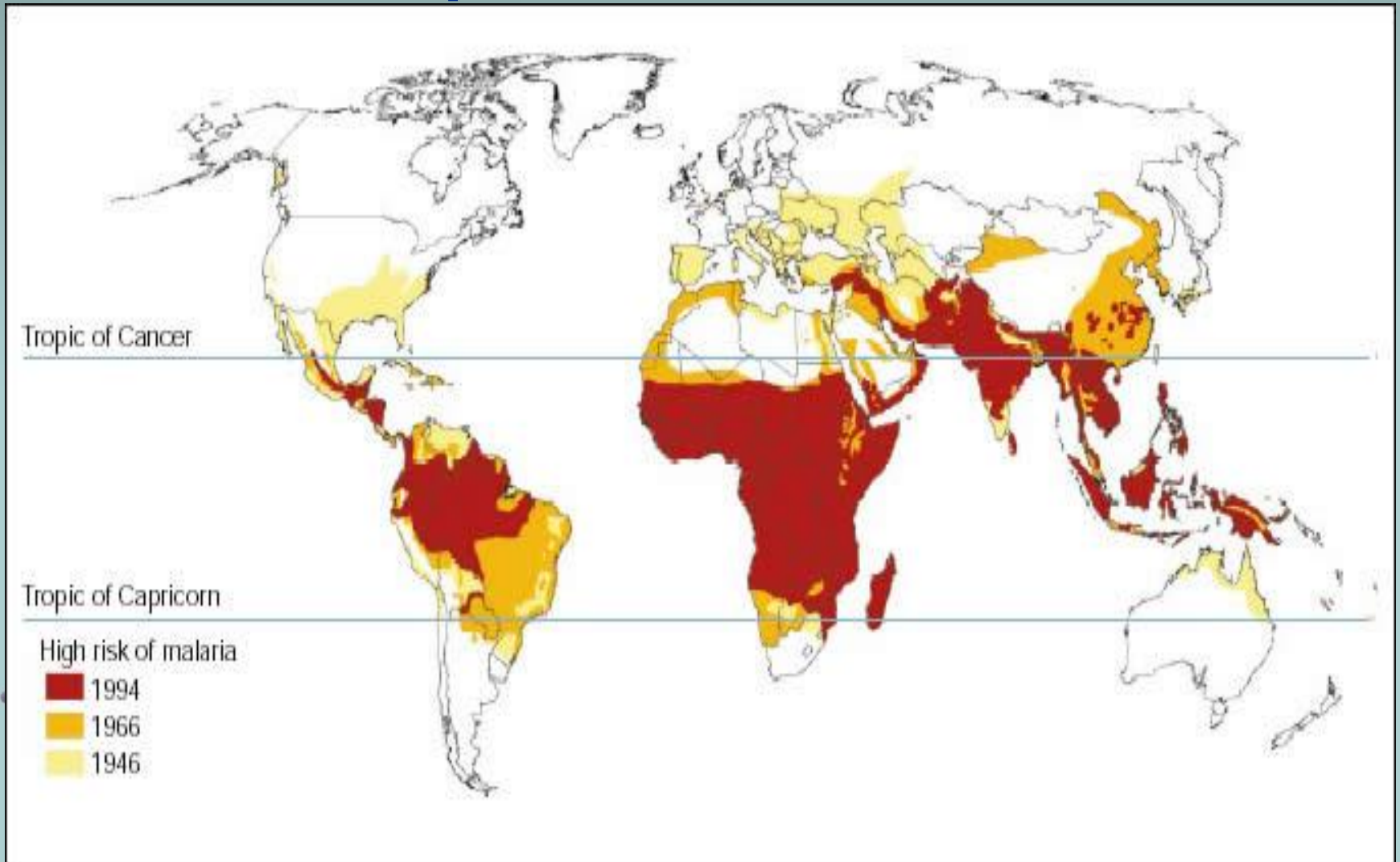


Límites de transmisión de la malaria por país- 1900

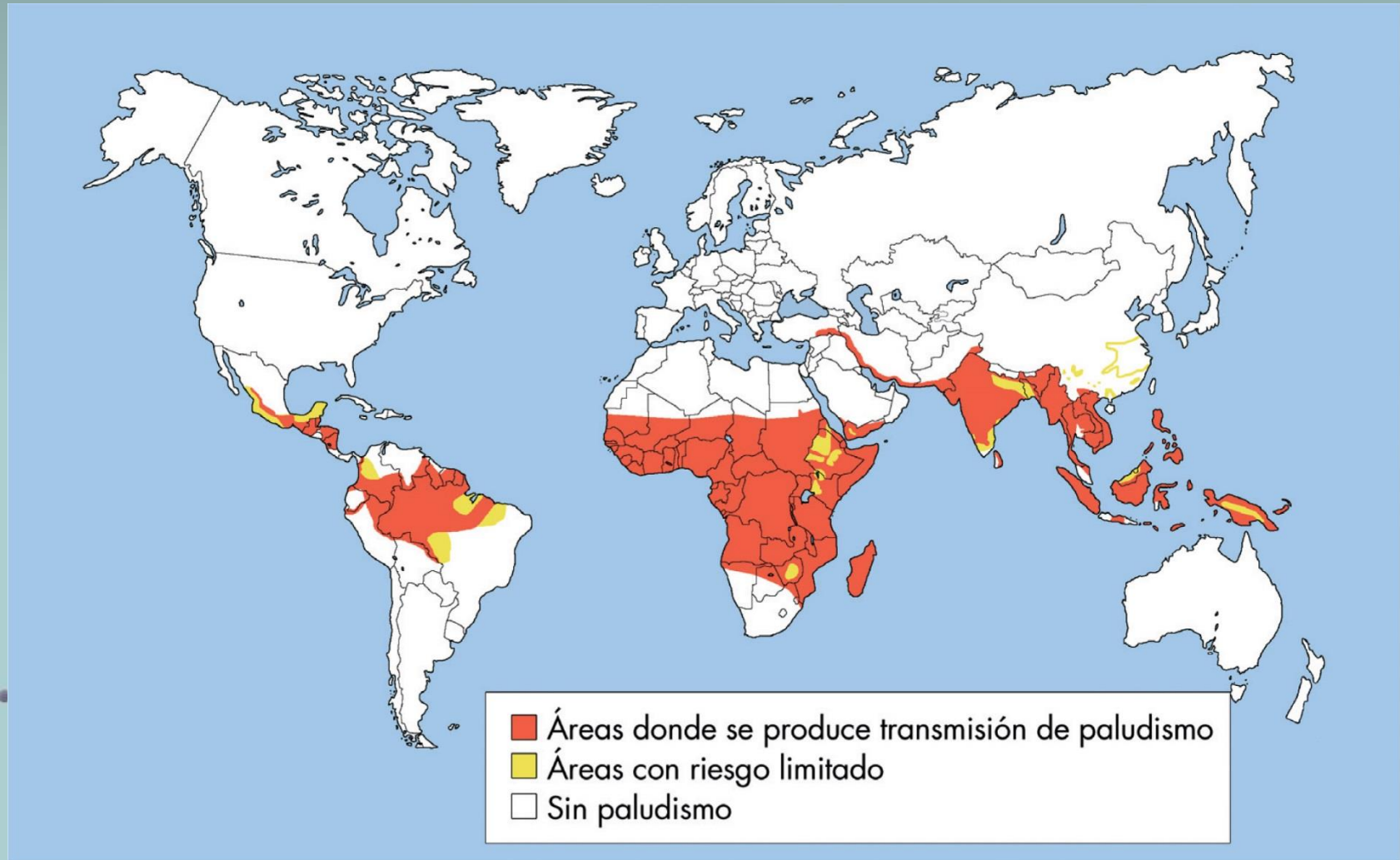
Boundaries of Malaria Transmission By Country



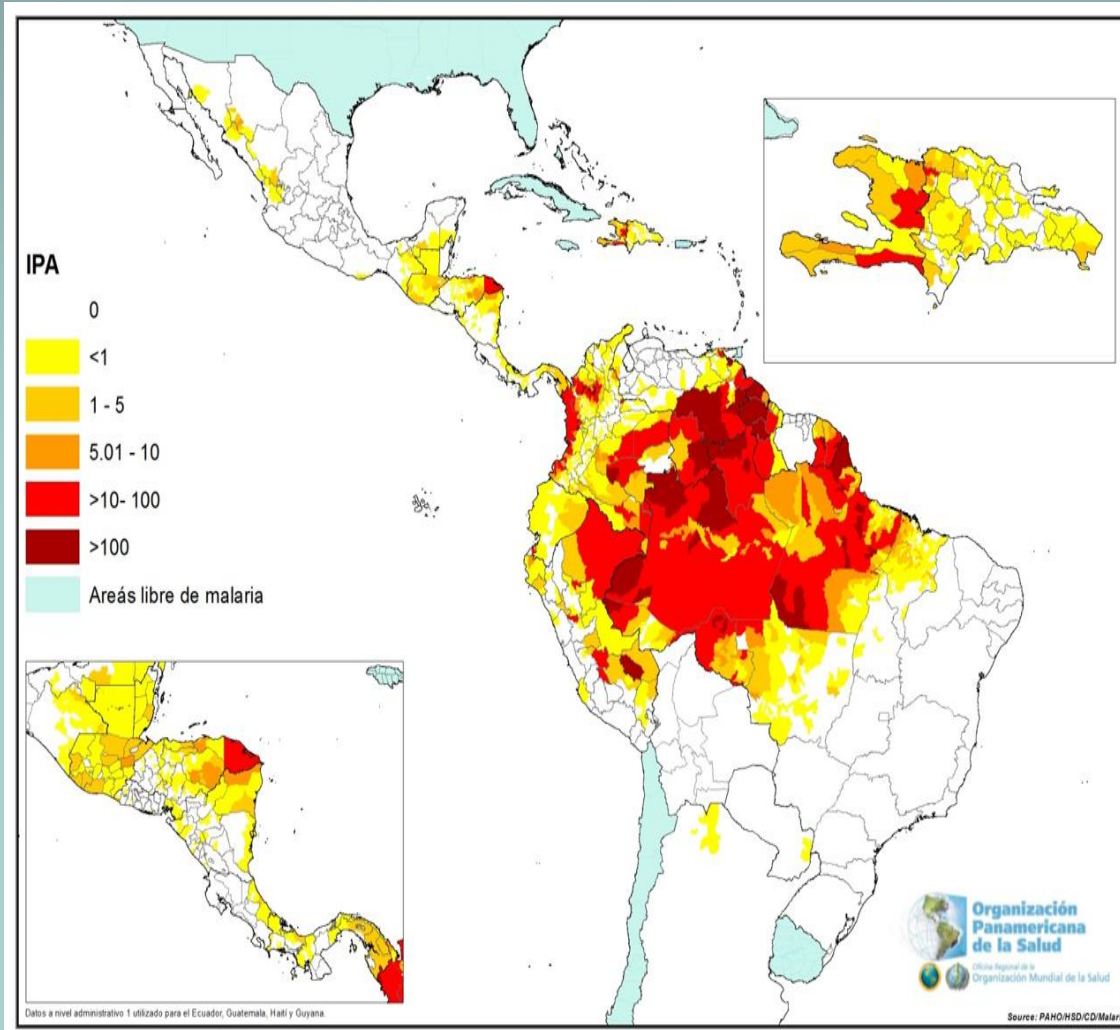
Límites de transmisión de la malaria por país-1946 a1994



Límites de transmisión de la malaria por país-2012



Situación de la malaria en las Américas



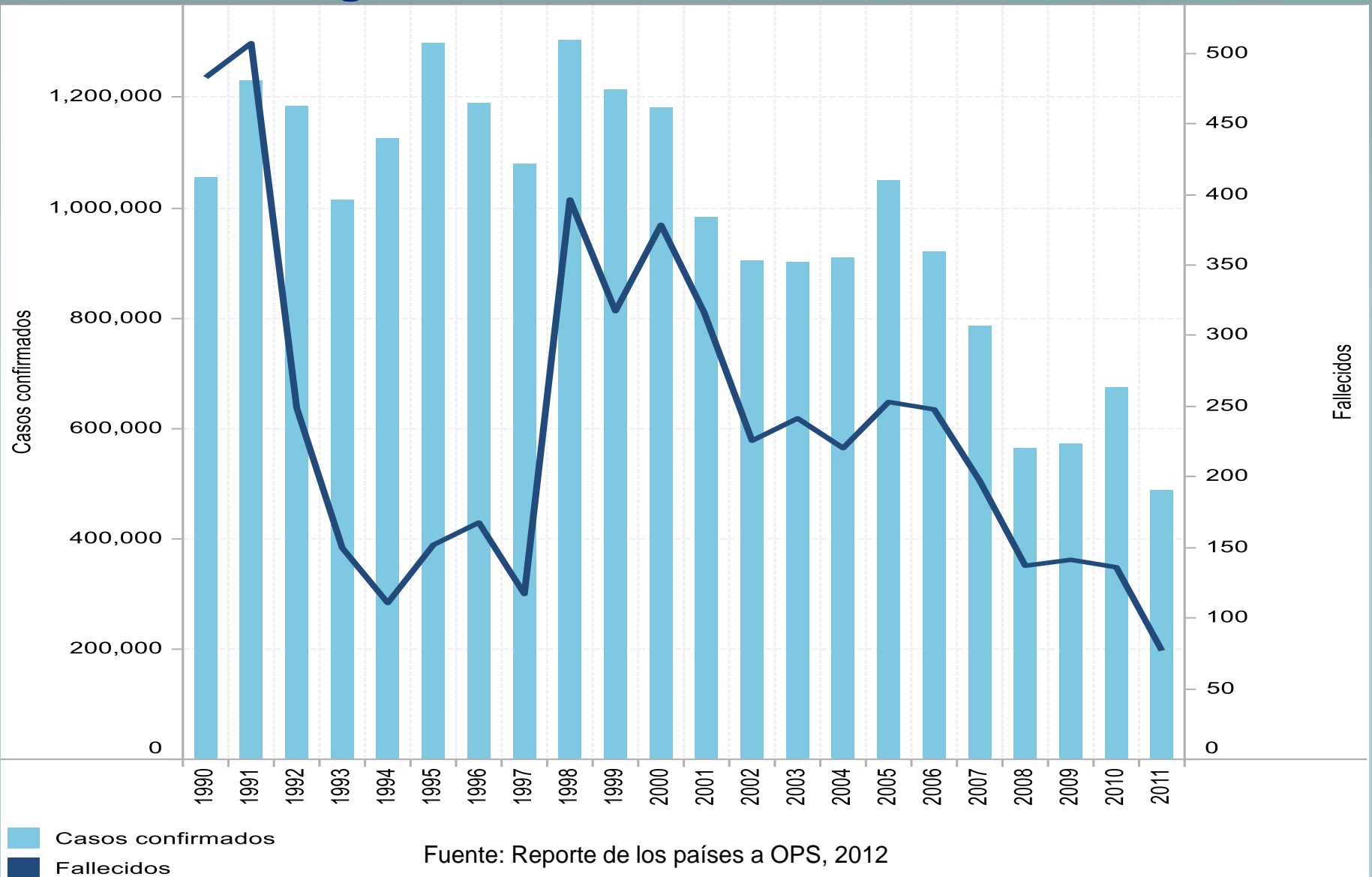
21 países endémicos en la Región (n= 489,610 casos de malaria en 2011); 59 % reducción de casos desde el 2000.

69% *P. vivax*; 30% *P. falciparum*; <1% *P. malariae* (reportados por Brasil, Colombia, F. Guiana, Guyana, Perú, Suriname y Venezuela).

86 fallecidos reportados en 2011; 77% reducción desde el 2000.

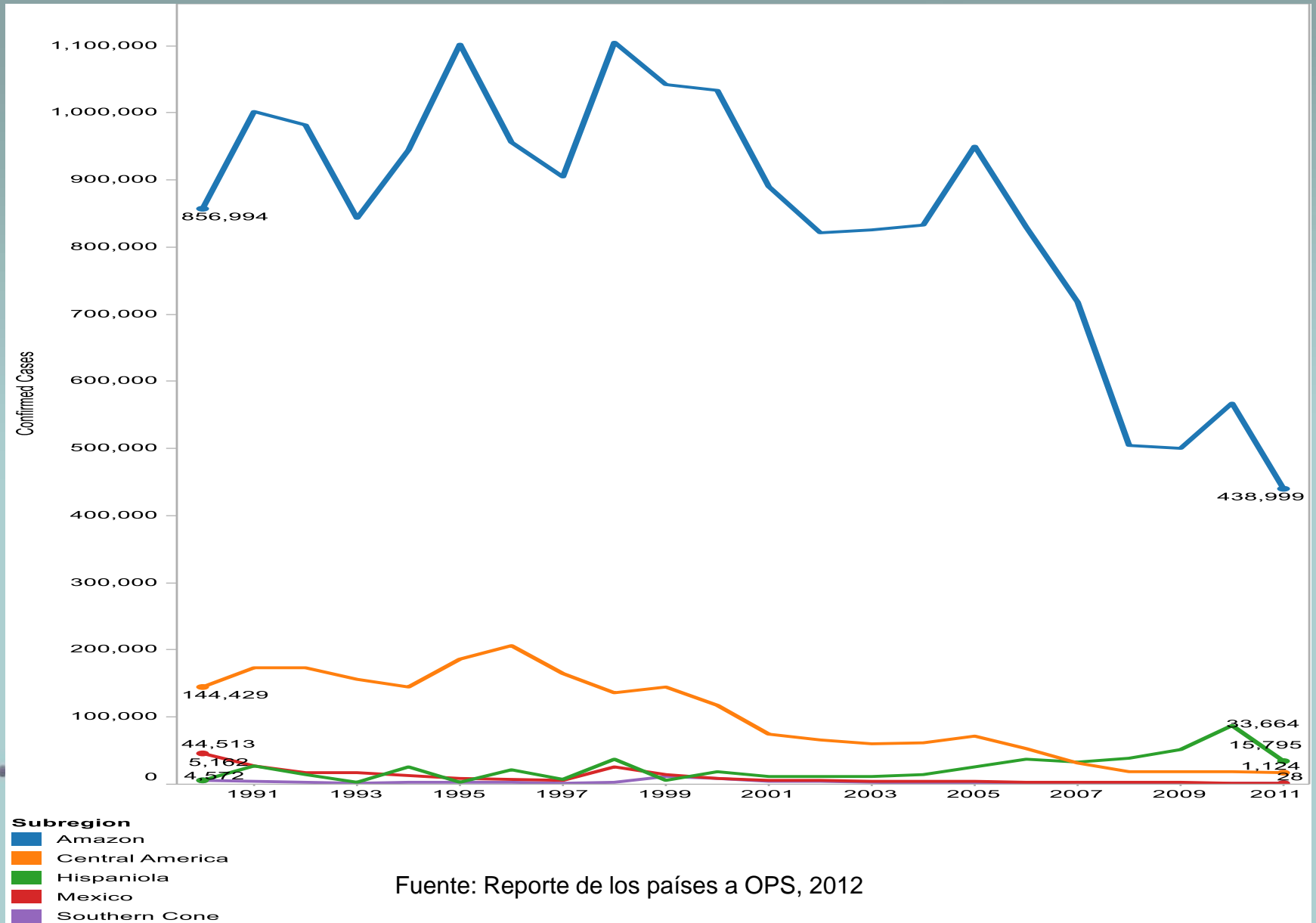
27 estados miembros libres de transmisión local de malaria.

Morbilidad y mortalidad por malaria en la Región de las Américas, 1990 - 2011



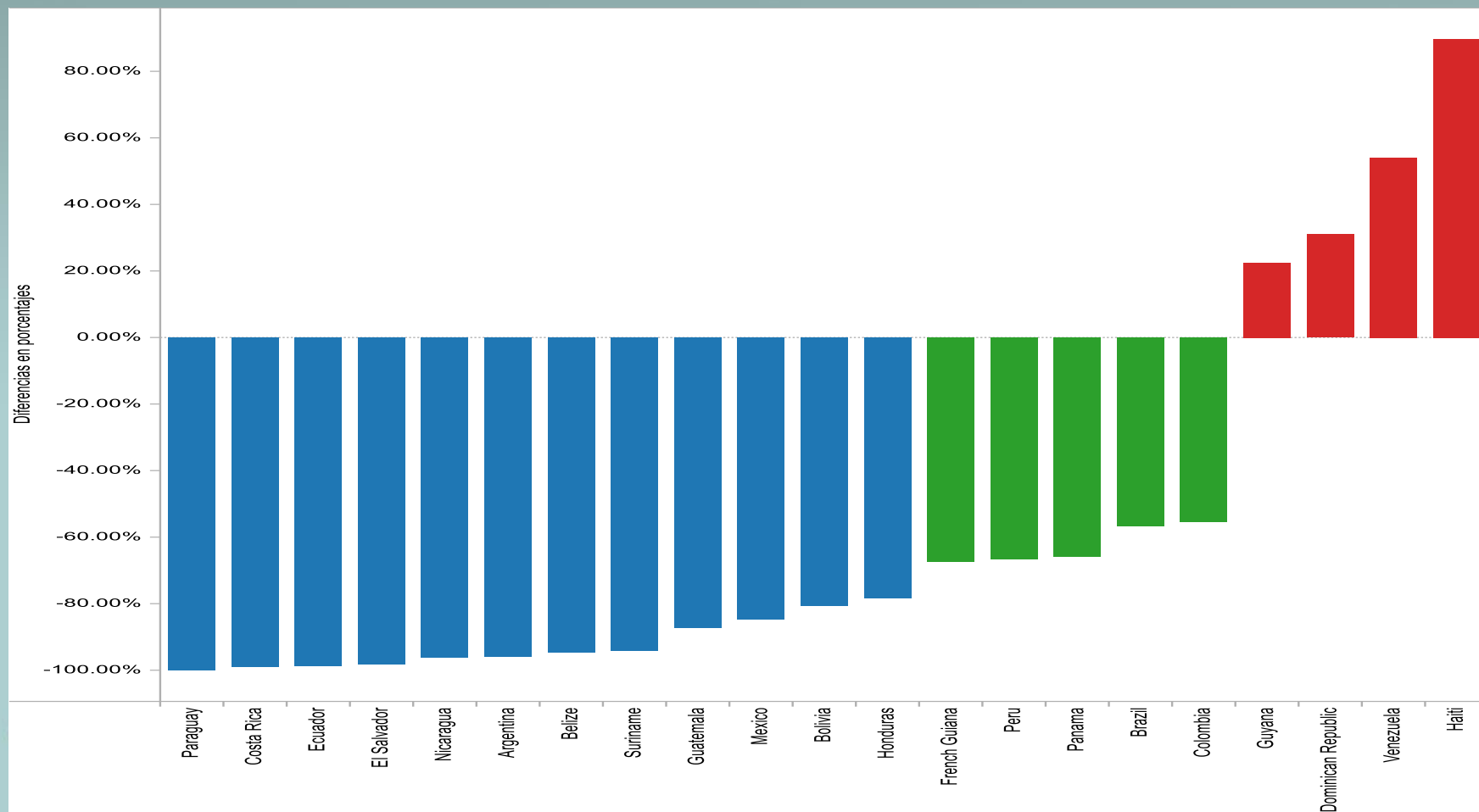
Fuente: Reporte de los países a OPS, 2012

Malaria por subregiones de las Américas 1990-2011



Fuente: Reporte de los países a OPS, 2012

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

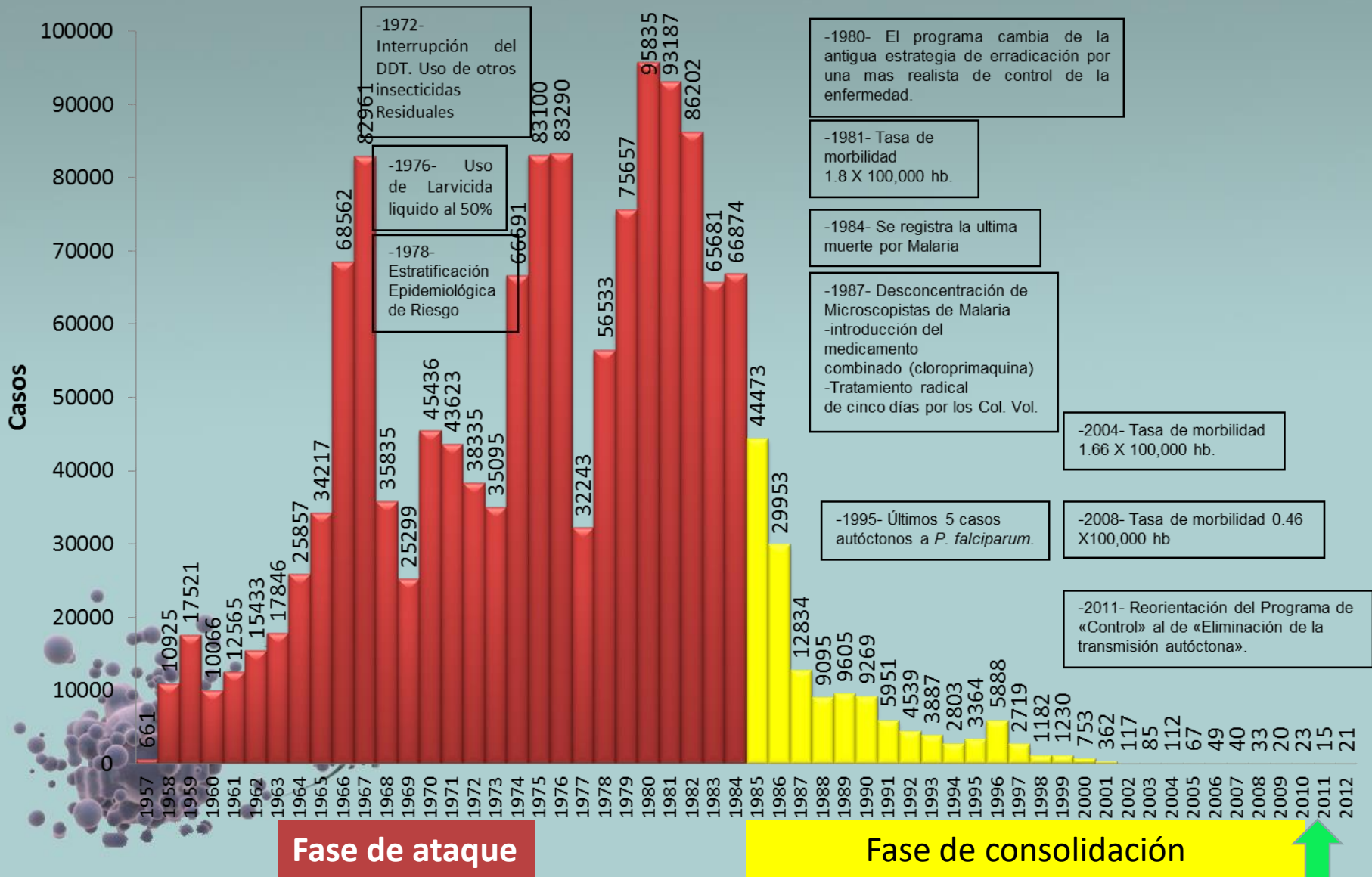


Diferencias en porcentajes

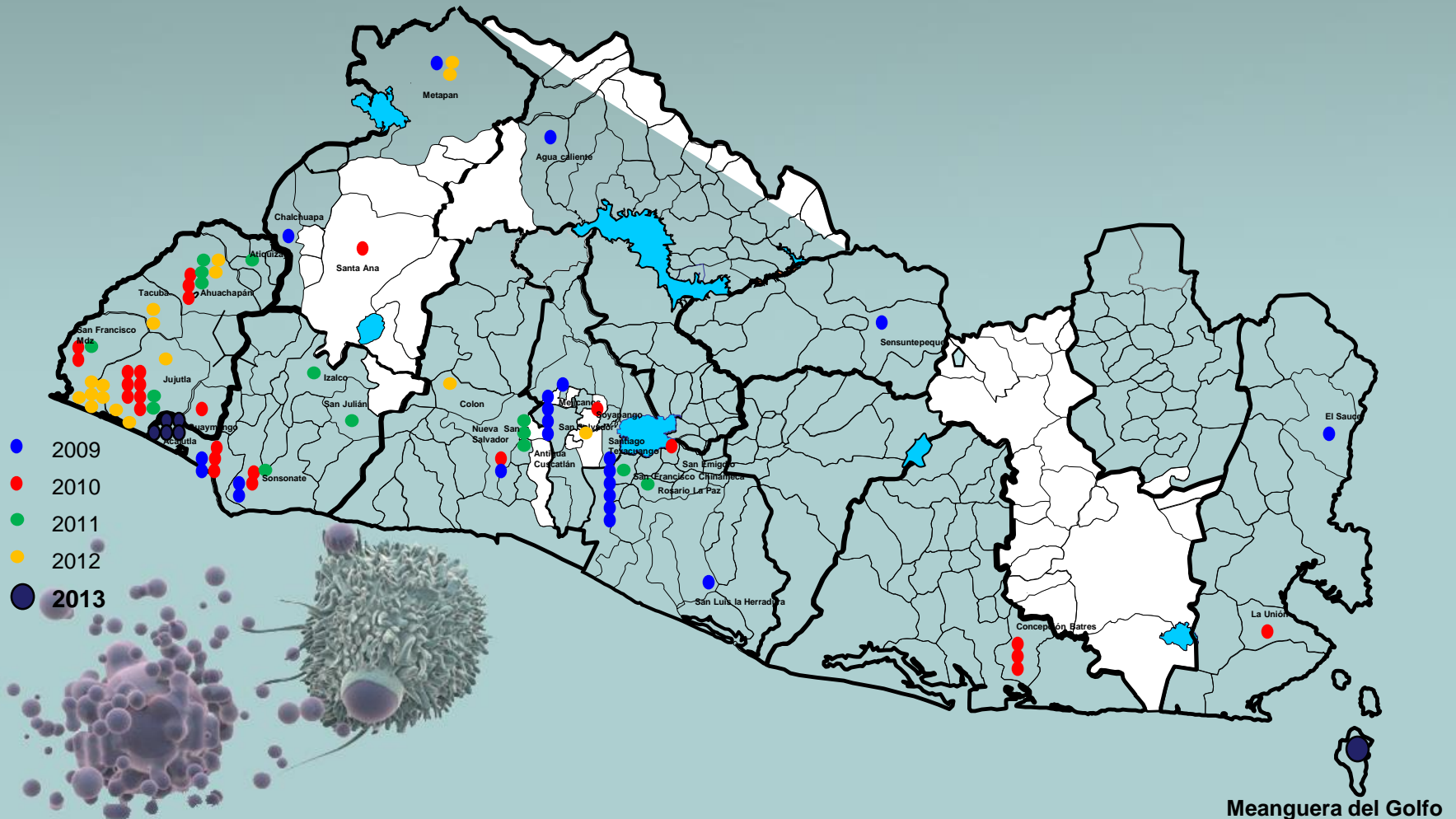
- >75%
- 50-75%
- increase/aumento

Fuente: Reporte de los países a OPS, 2012

Situación de la malaria en El Salvador



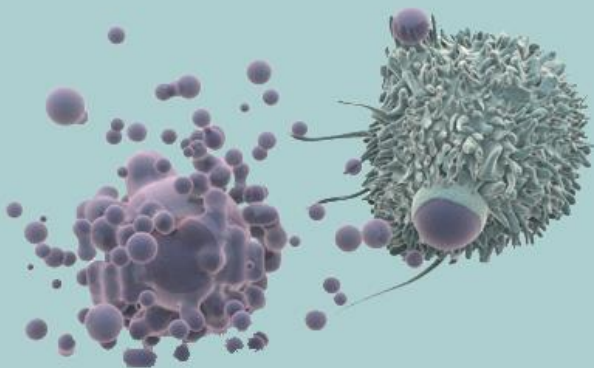
Dinámica de la transmisión del paludismo en El Salvador en los últimos cinco años (2009-2013)



Factibilidad epidemiológica: Indicadores claves

		Casos confirmados	Láminas examinadas	ILP	Población total en riesgo	IPA
Belice	2008	538	25,550	2.1%	227,477	2.37
	2009	256	26,051	1.0%	227,477	1.13
	2010	150	---	---	---	---
Costa Rica	2008	966	17,304	5.6%	1,595,907	0.61
	2009	262	4,829	5.4%	1,608,630	0.16
	2010	114	15,636	5.4%	1,619,302	0.07
El Salvador	2008	33	97,872	0.0%	6,991,000	0.00
	2009	20	83,031	0.0%	7,329,898	0.00
	2010	24	115,256	0.0%	---	---
Guatemala	2008	7,198	171,678	4.2%	4,444,352	1.62
	2009	7,080	154,652	4.6%	6,209,463	1.14
	2010	7,198	235,075	3.1%	6,539,604	1.10
Honduras	2008	8,329	119,223	7.0%	4,918,508	1.67
	2009	9,295	108,381	8.6%	3,306,560	2.79
	2010	9,628	145,584	6.6%	5,858,589	1.64
México	2008	2,357	1,246,780	0.2%	2,806,204	0.84
	2009	2,703	1,240,087	0.2%	110,619,340	0.02
	2010	1,226	1,192,081	0.1%	31,760,867	0.01
Nicaragua	2008	762	533,173	0.1%	3,969,830	0.19
	2009	610	544,717	0.1%	3,672,678	0.17
	2010	692	535,914	0.1%	2,925,874	0.24
Panamá	2008	744	200,574	0.4%	3,282,112	0.23
	2009	778	158,481	0.5%	3,335,353	0.23
	2010	418	141,038	0.3%	2,649,531	0.16

La situación epidemiológica de la malaria en El Salvador nos indica que podemos transitar de la fase de control a la fase de PRE-ELIMINACIÓN

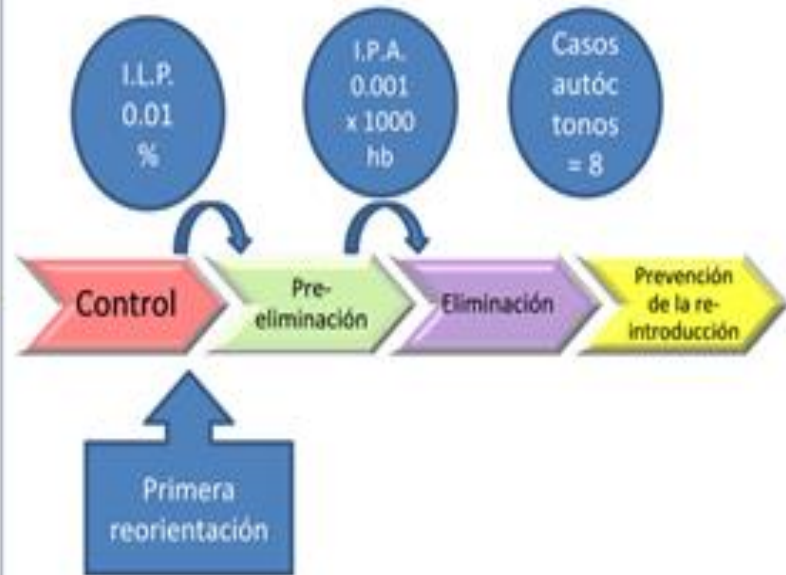


En febrero de 2011, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) recomendó la “Primera reorientación” del Programa de Control a la Pre-eliminación de la malaria.

Indicadores según OPS

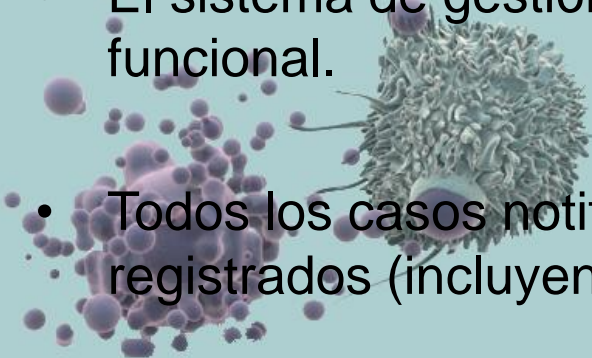


Indicadores El Salvador 2011



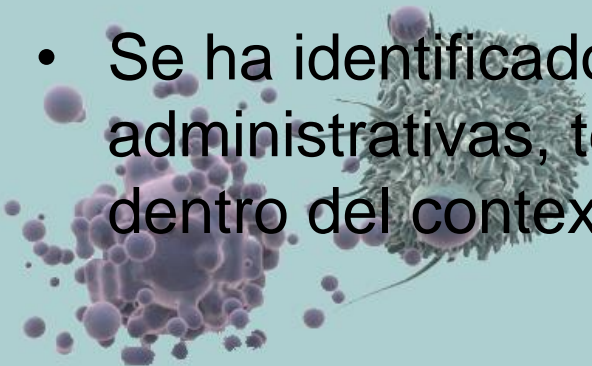
¿Que implica esto?

- 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 = Adopción de esquemas terapéuticos altamente eficaces en la reducción de gametocitos y en la prevención de recidivas (*P. vivax*).
- El sistema de gestión de calidad del diagnóstico es completamente funcional.
- Todos los casos notificados, epidemiológicamente investigados y registrados (incluyendo casos diagnosticados en el sector privado).



¿Que implica esto? (Continuación)

- Las áreas maláricas están claramente delimitadas y se ha hecho un inventario de los focos de transmisión.
- Se ha creado una base de datos y un sistema de información geográfica que incluya la información de los casos, las intervenciones y el comportamiento de los parásitos y vectores.
- Se ha identificado las necesidades gerenciales, administrativas, tecnológicas, financieras, y sociales dentro del contexto de la salud pública.



Plan de eliminación de la malaria en El Salvador



**EL SALVADOR 2014
TERRITORIO LIBRE DE**

MALARIA

Referencias conceptuales

Niveles de control de la malaria (OMS 2009):

- Control: Reducción de la carga de enfermedad a un nivel que no represente más un problema de salud pública.
- **Eliminación: Interrupción de la transmisión local de malaria por vía vectorial en un área geográfica definida; es decir, incidencia de cero casos infectados localmente, aunque casos importados seguirán ocurriendo. La continuación de medidas de intervención van a ser necesarios.**
- Erradicación: Permanente reducción a cero de la incidencia de malaria a nivel mundial.
- Foco malárico: Es una localidad (unidad espacio temporal) definida y circunscrita en un área de transmisión malárica, actual o pasada que contiene factores epidemiológicos, continuos e intermitentes necesarios, para la transmisión de la malaria “(WHO, 1963)”. Un foco infeccioso resulta de la relación entre las poblaciones interactivas de los parásitos, huéspedes y vectores que mantienen la transmisión. (Beklemishev, 1970)

Objetivos

Objetivo general

- Eliminación de la malaria en El Salvador en un plazo de tres años.

Objetivos específicos

1. Reorientación y fortalecimiento estratégico del programa.
2. Interrupción de los focos de transmisión autóctona.
3. Detección y control oportuno de los casos importados.
4. Certificación de áreas libres de malaria



Líneas estratégicas

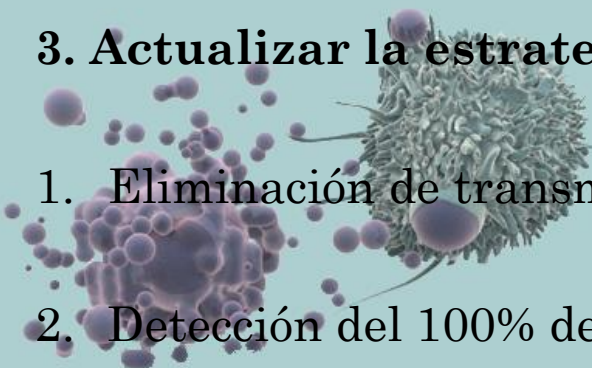
1. Priorización de control de foco malárico:

- Micro estratificación (¿Casa malárica?)
- Vigilancia activa de sospechoso (PRD)
- Diagnóstico y tratamiento oportuno (Racionalizar)
- Control selectivo de vectores

2. Evaluar a profundidad la estructura y operatividad del programa a nivel nacional.

3. Actualizar la estrategia de control orientada a:

1. Eliminación de transmisión autóctona
2. Detección del 100% de casos importados y cerco epidemiológico

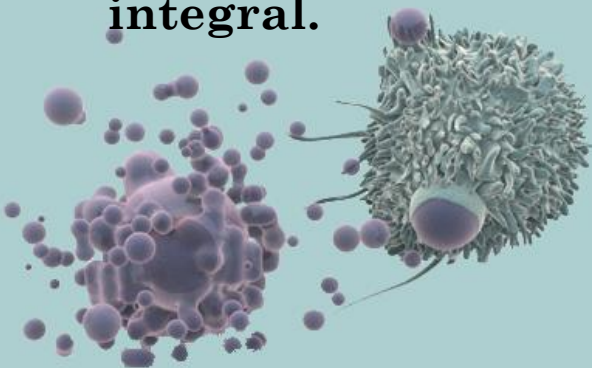


Líneas estratégicas

4. Fortalecer sistema de vigilancia epidemiológica

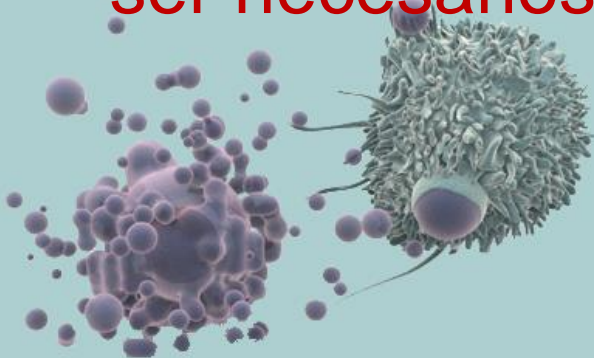
- Reentrenar y dotar de insumos a la Red de Colaboradores
- Actualizar y mejorar la estructura de la Red de Laboratorios
- Capacitar en el actual sistema de información y mejorar la capacidad de análisis local

5. Redefinición de los roles de nuevos recursos humanos disponibles. ECOS en las Enfermedades Vectorizadas y funciones de los actuales trabajadores de campo en el control integral.

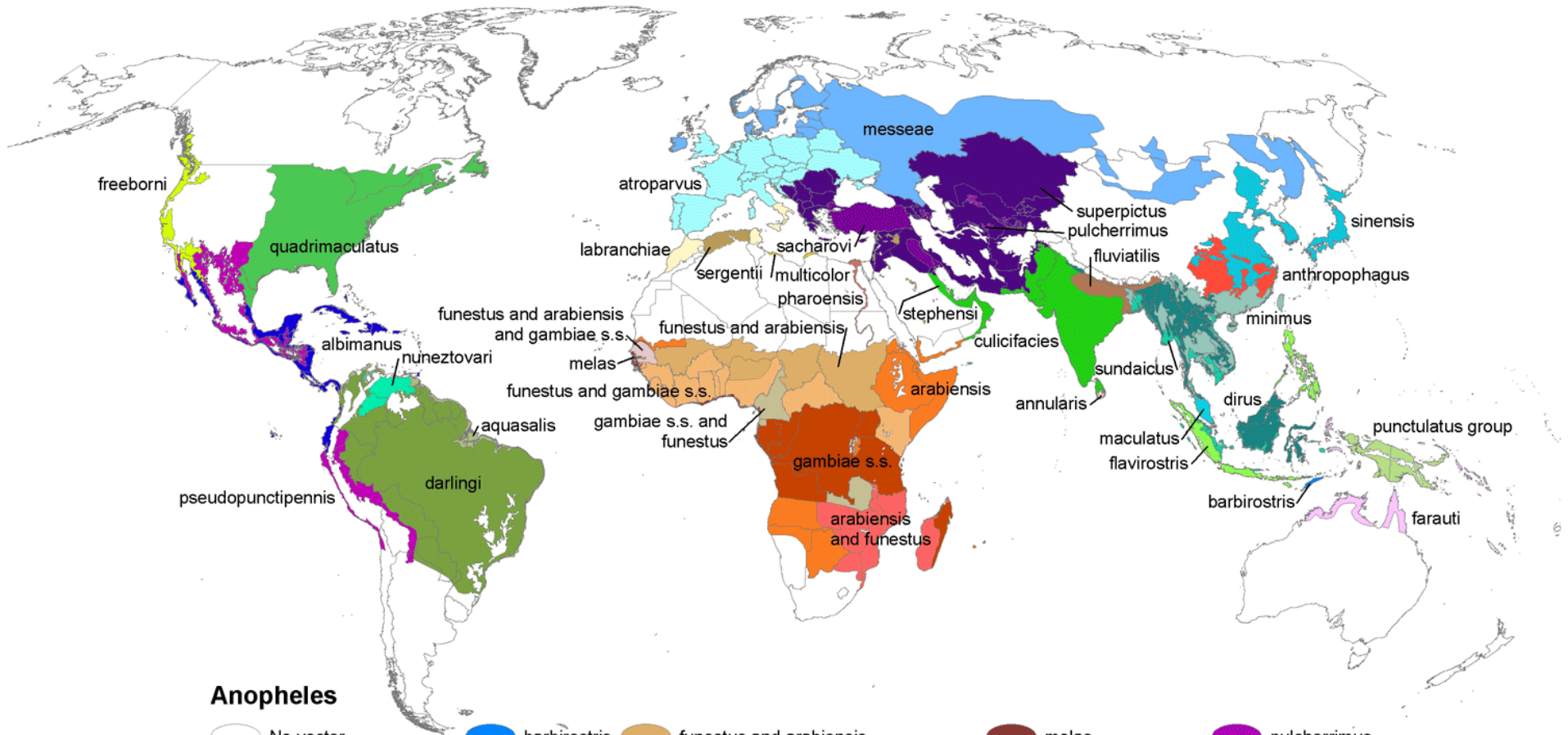


MITO: ¿La eliminación de la malaria implica desaparecer el programa de malaria?

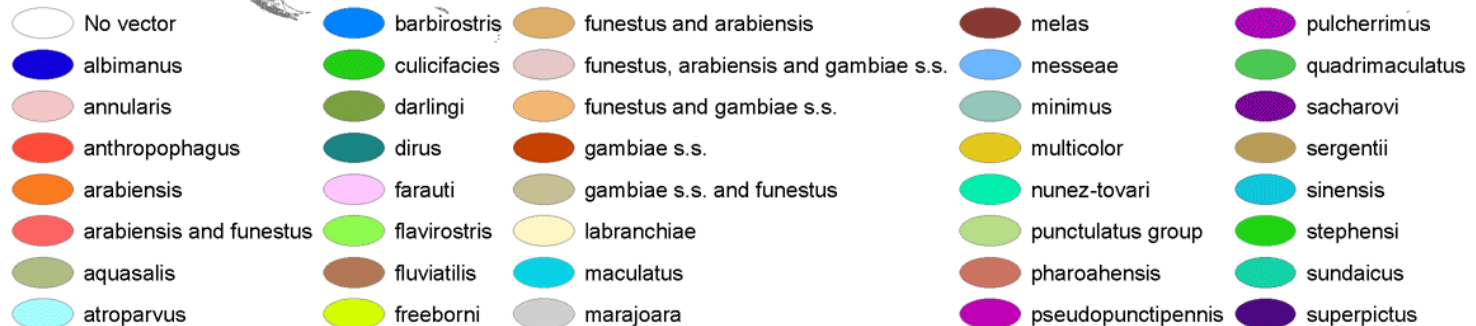
- **Eliminación:** interrupción de la transmisión local de malaria por vía vectorial en un área geográfica definida; es decir, incidencia de cero de casos infectados localmente, **aunque casos importados continuaran ocurriendo.**
Continuación de medidas de intervención van a ser necesarios.



Distribución mundial del vector transmisor de la malaria



Anopheles



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

- Continuar con la reducción 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 endemidad de la malaria en los países que han sido declarados libres de la enfermedad.

Muchas gracias

