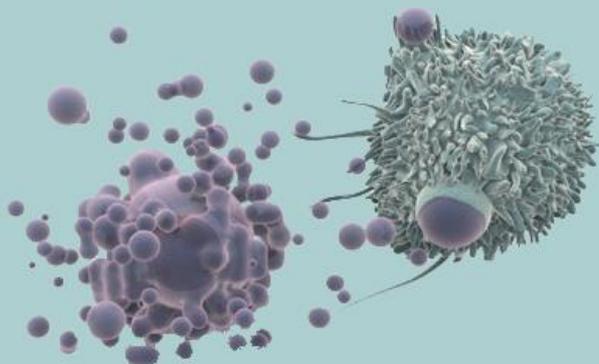




El éxito del Programa Nacional de Malaria y ciento un años de lucha, un legado a las futuras generaciones.

*Dr. Jaime Enrique Alemán Escobar*

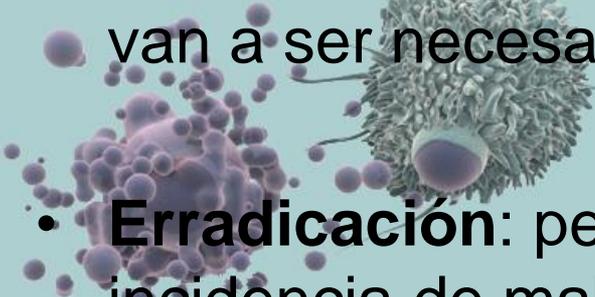


## Hacia la eliminación de la malaria en El Salvador

San Salvador, Marzo de 2014

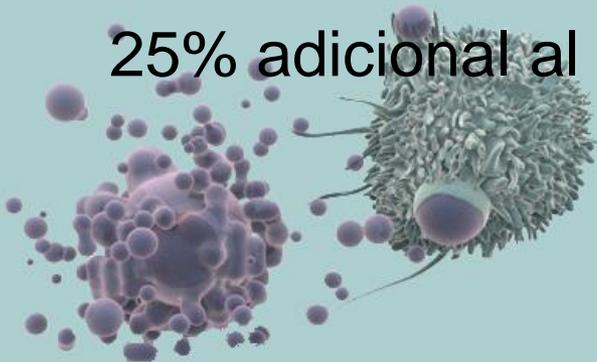
# La OMS define así los niveles de control de la malaria

- **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



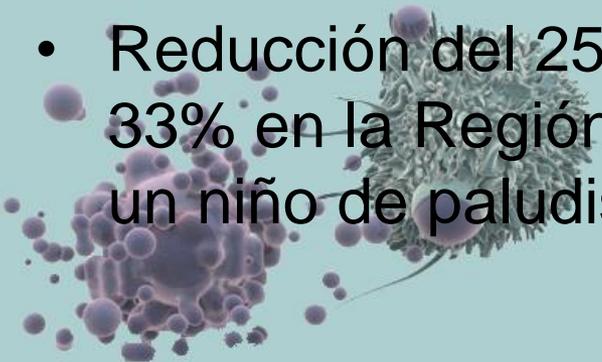
# Malaria: Mandatos y Planes Estratégicos

- 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)



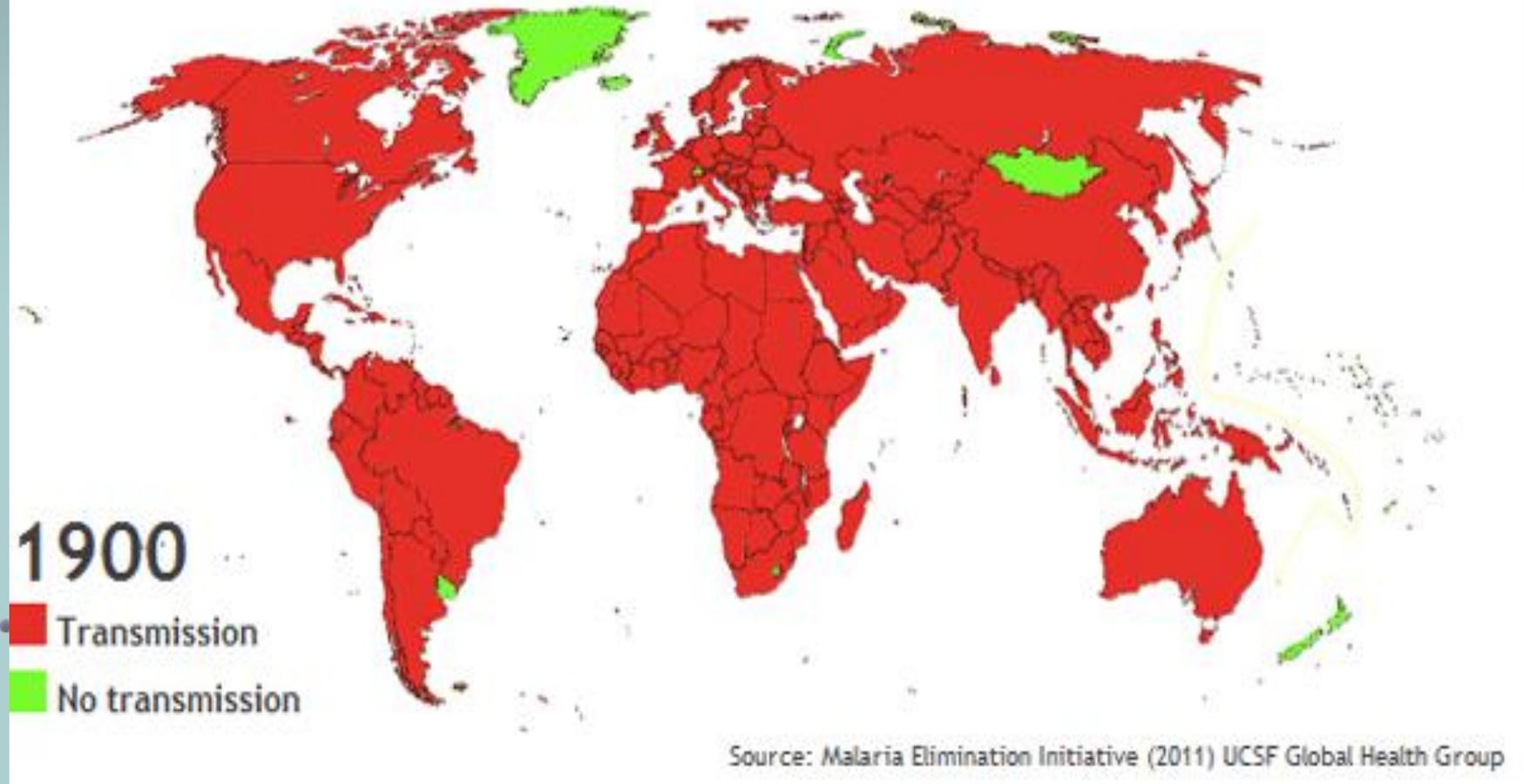
# Situación mundial de la malaria

- 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.

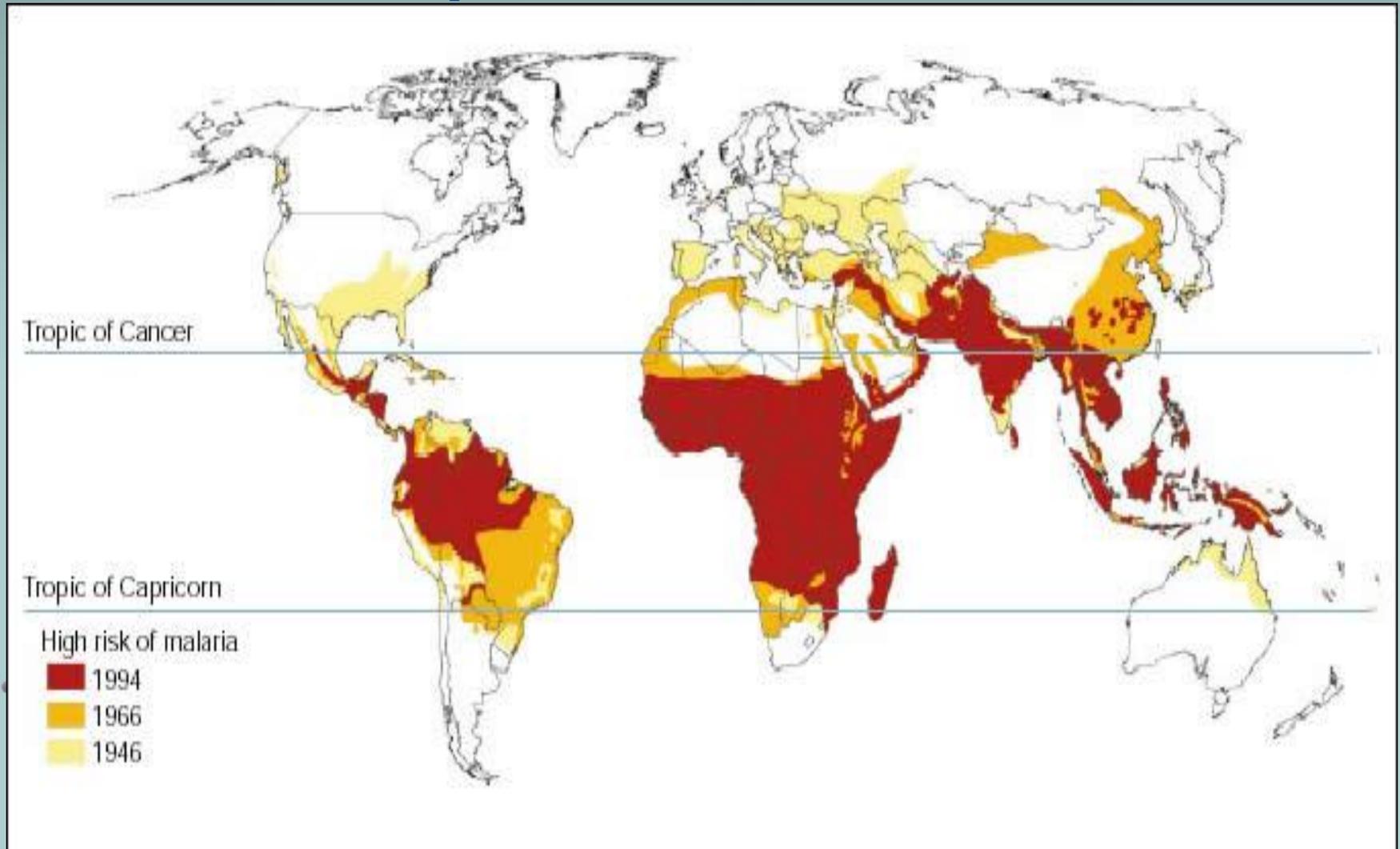


# Límites de transmisión de la malaria por país- 1900

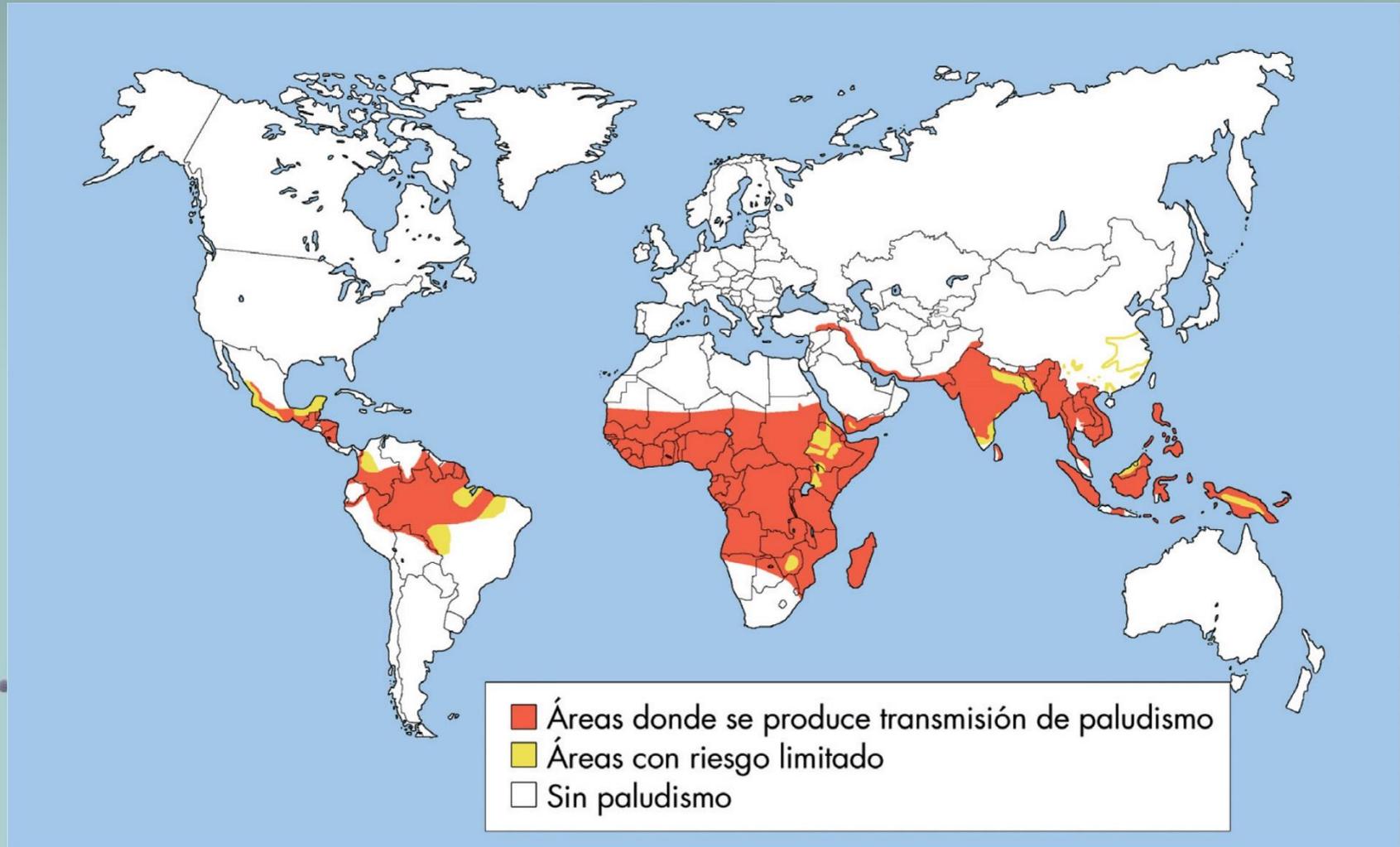
Boundaries of Malaria Transmission By Country



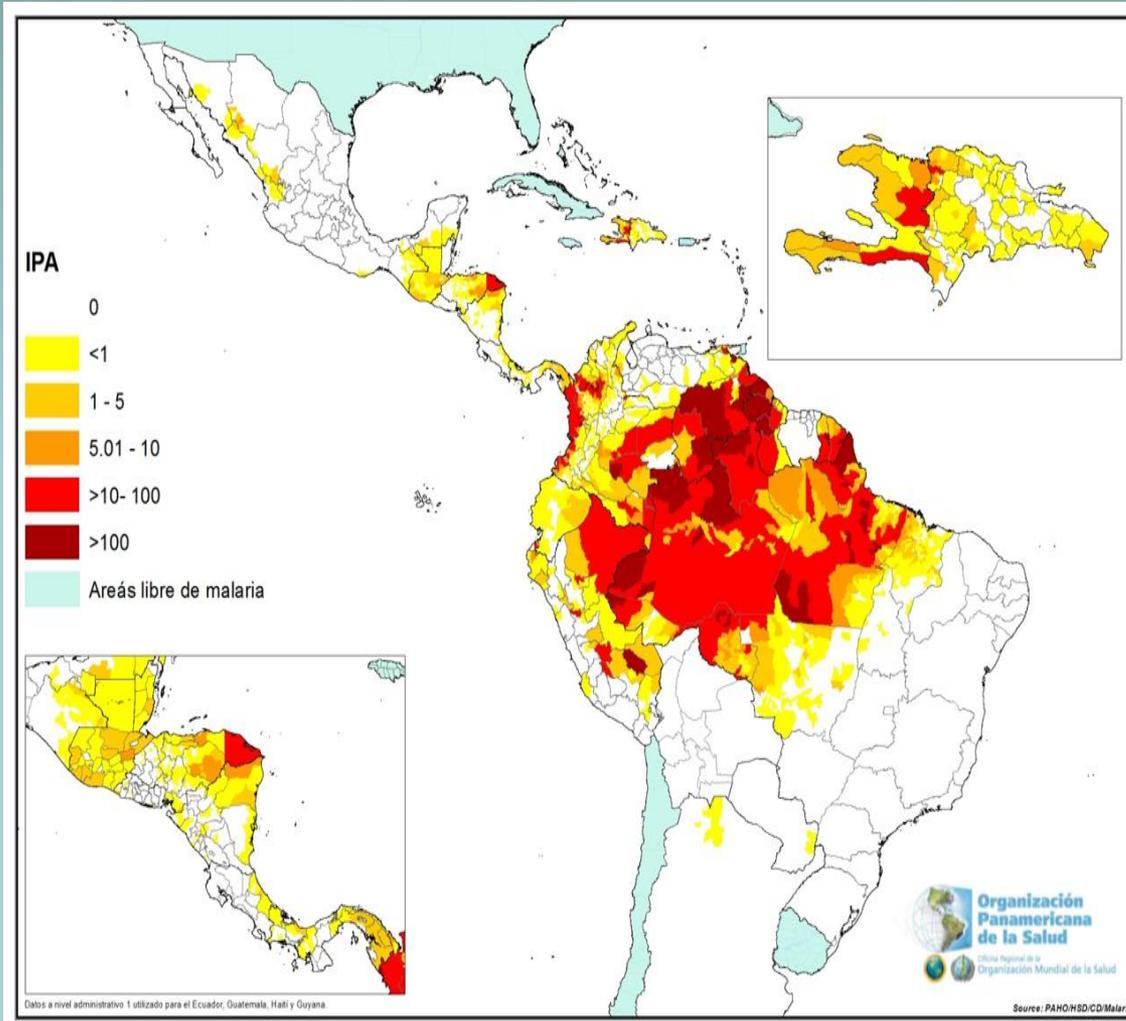
# Límites de transmisión de la malaria por país-1946 a1994



# Límites de transmisión de la malaria por país-2012



# Situación de la malaria en las Américas



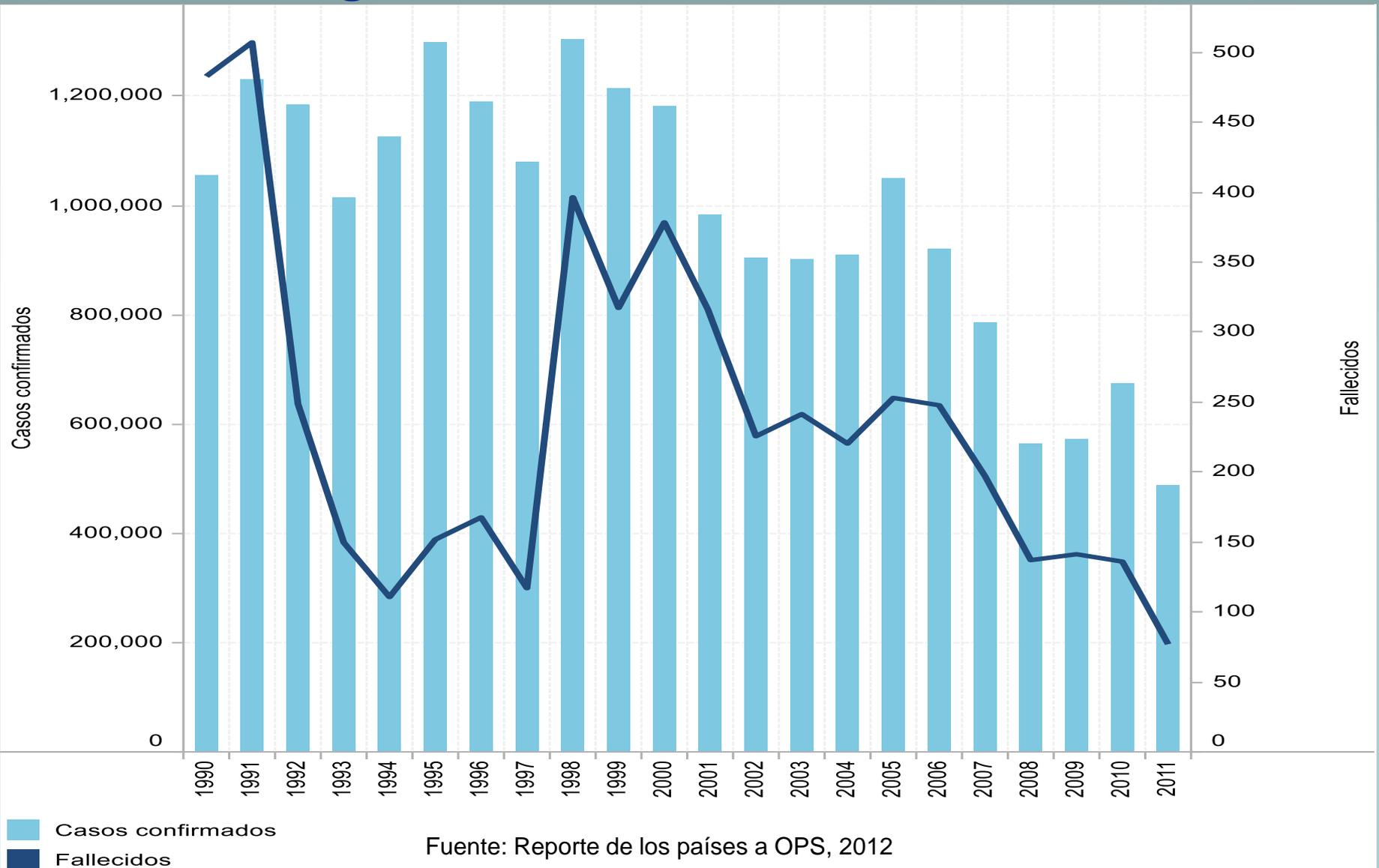
21 países endémicos en la Región (n= 489,610 casos de malaria en 2011); 59 % reducción de casos desde el 2000.

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.

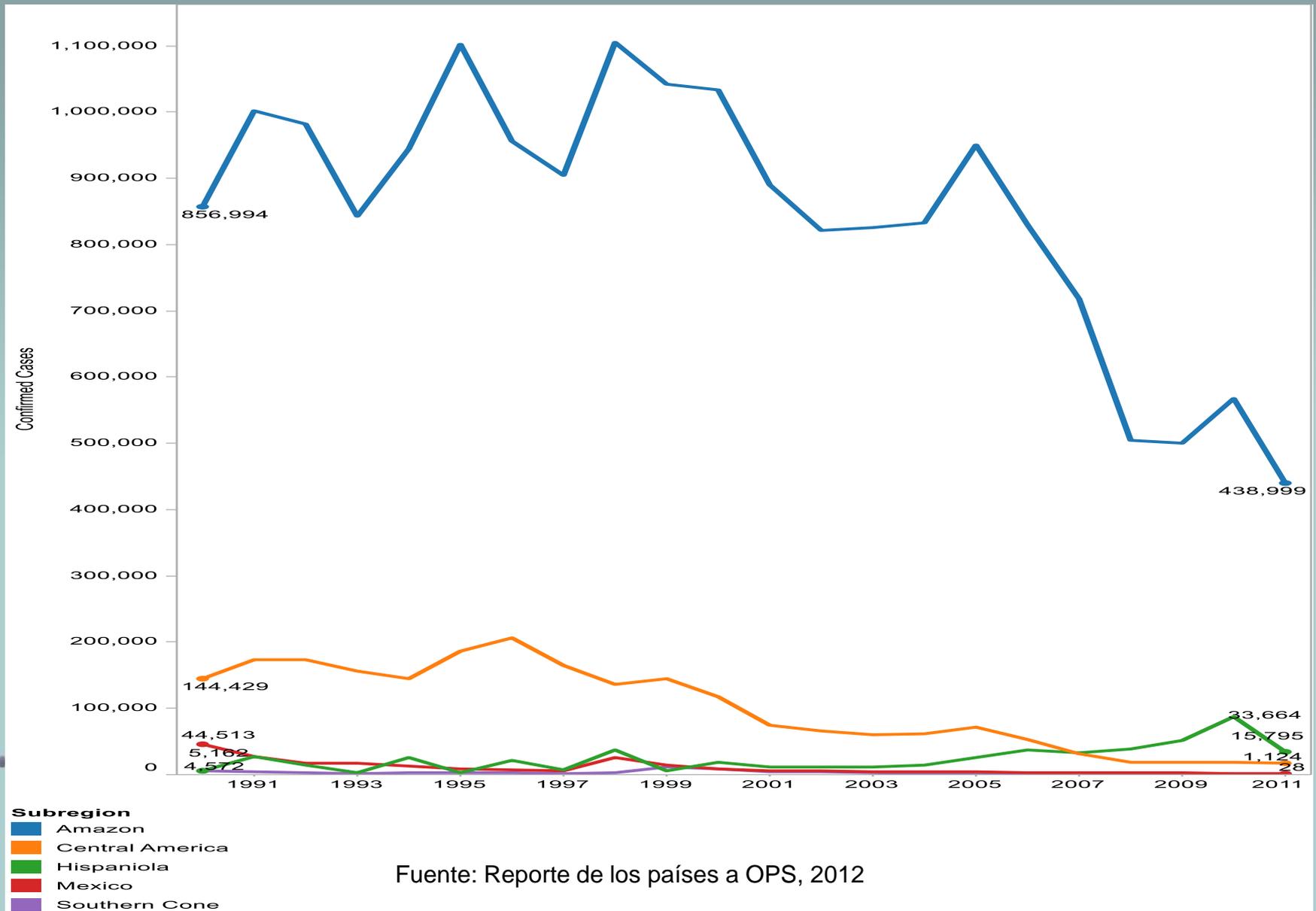
27 estados miembros libres de transmisión local de malaria.

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



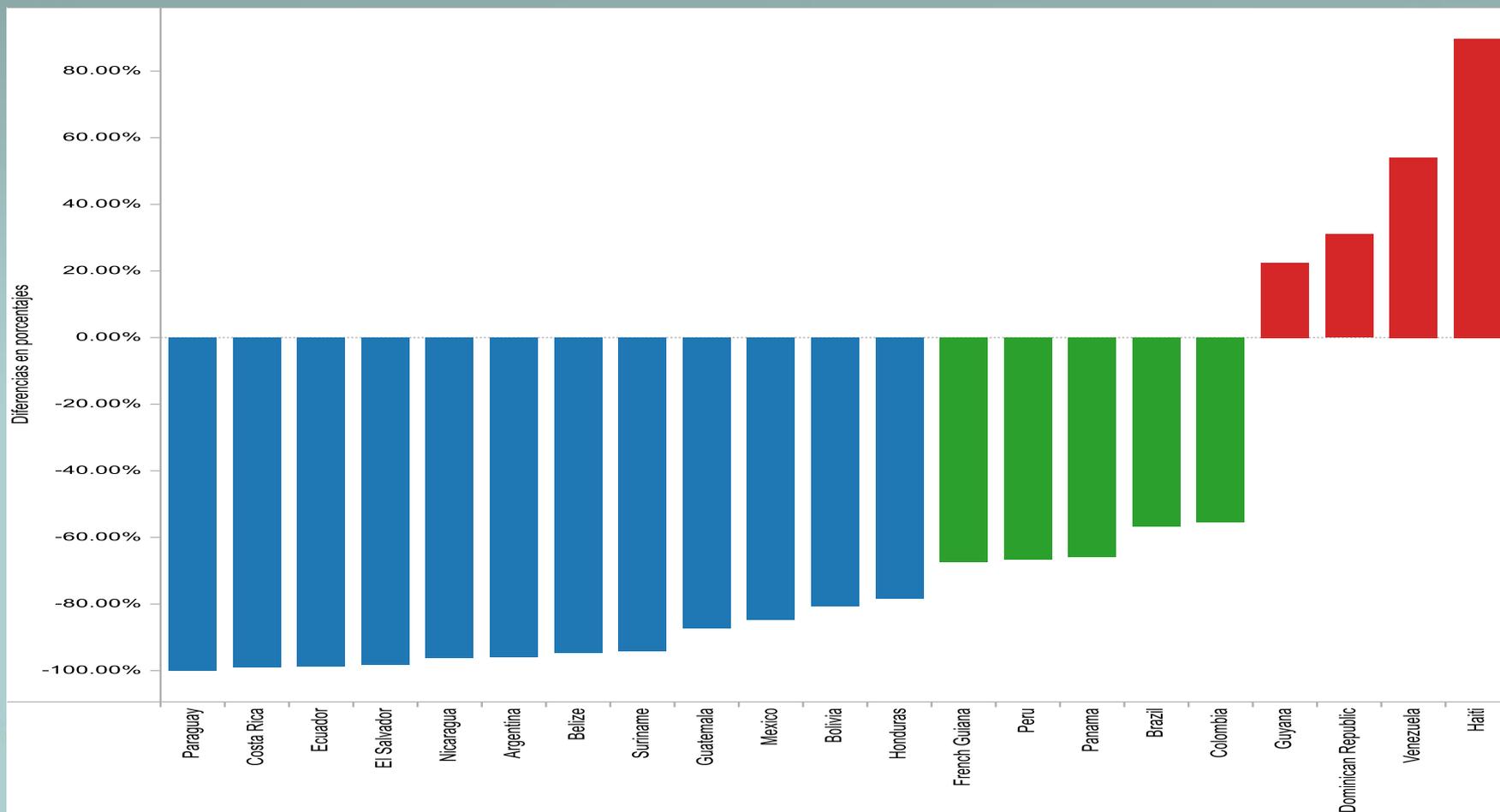
Fuente: Reporte de los países a OPS, 2012

# 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

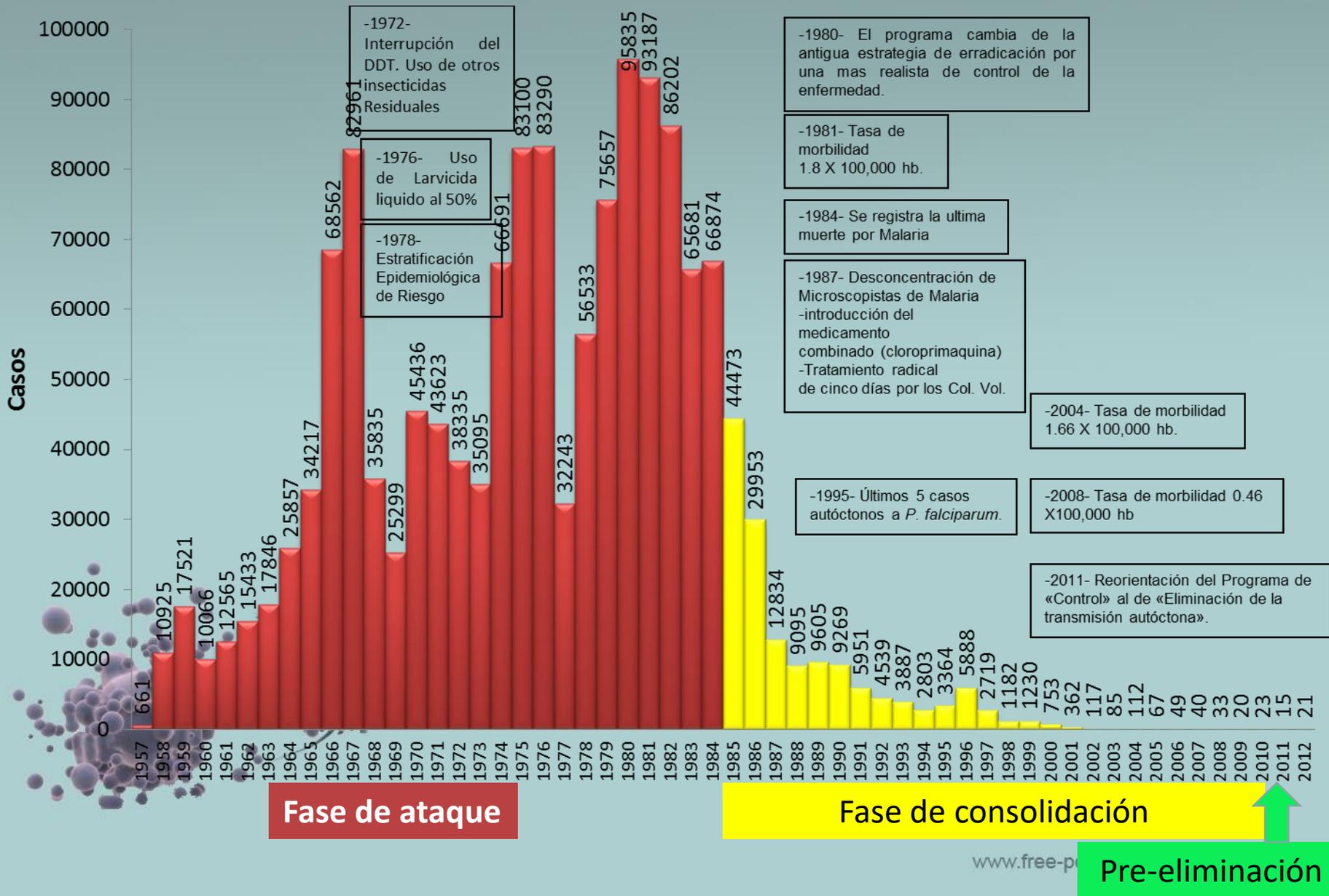


Diferencias en porcentajes

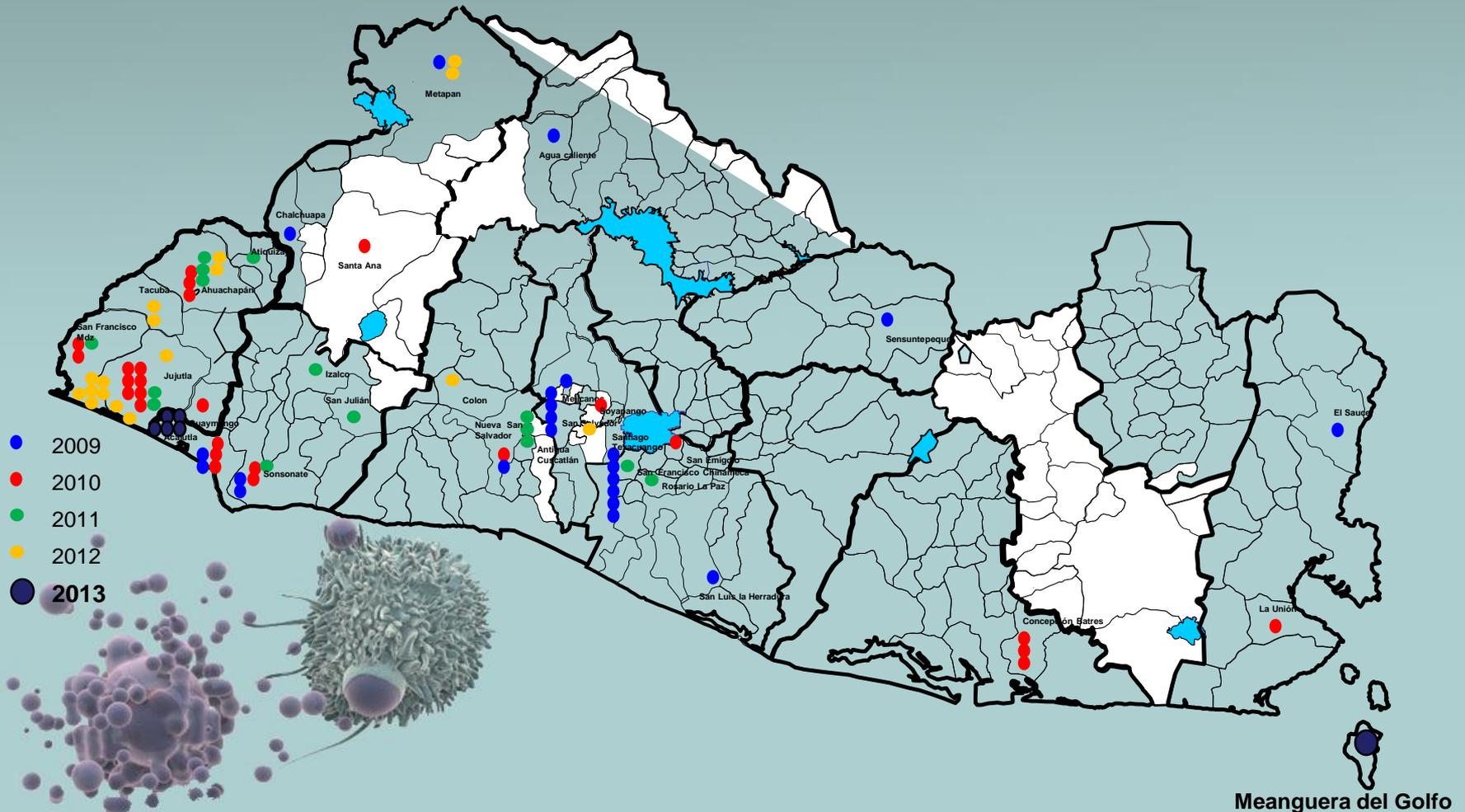
- >75%
- 50-75%
- increase/aumento

Fuente: Reporte de los países a OPS, 2012

# Situación de la malaria en El Salvador



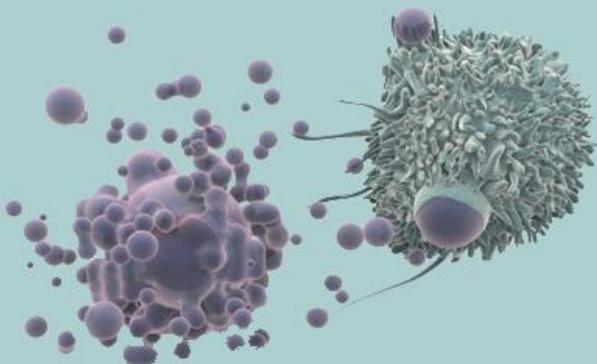
# Dinámica de la transmisión del paludismo en El Salvador en los últimos cinco años (2009-2013)



# 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

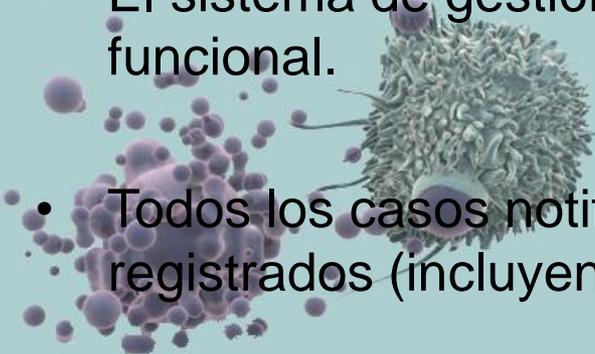


### Indicadores El Salvador 2011



## ¿Que implica esto?

- Reorientación de los programas  
[http://new.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=12478&Itemid](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

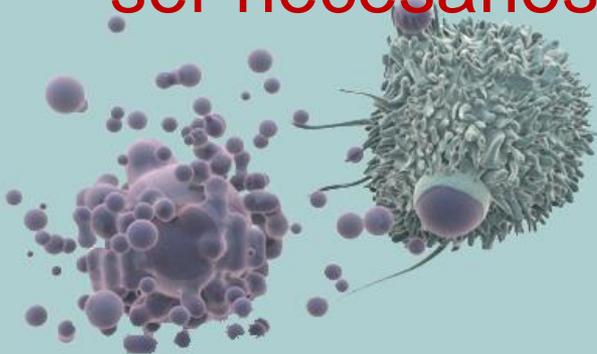
- Reentrenar y dotar de insumos a la Red de Colaboradores
- Actualizar y mejorar la estructura de la Red de Laboratorios
- Capacitar en el actual sistema de información y mejorar la capacidad de análisis local

### 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.

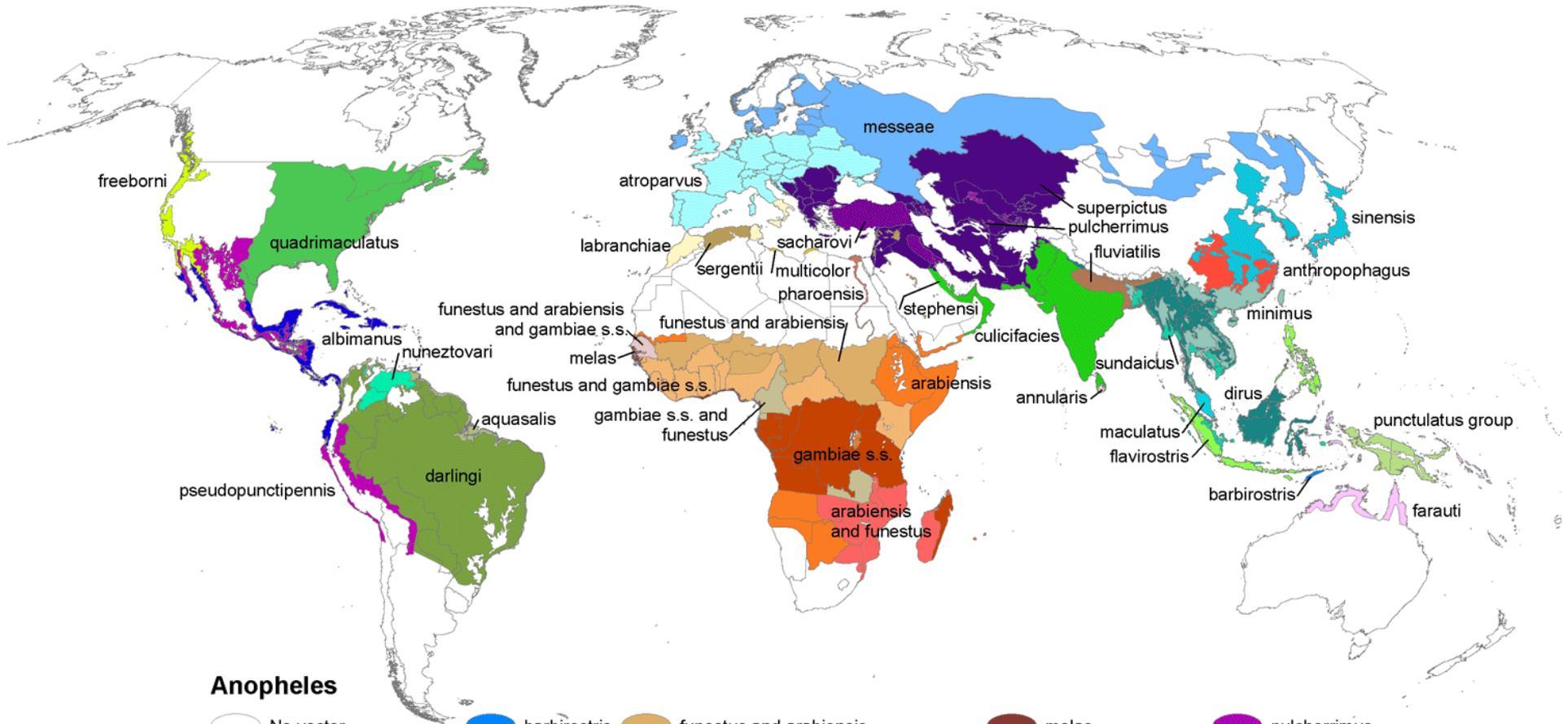


# MITO: ¿La eliminación de la malaria implica desaparecer el programa de malaria?

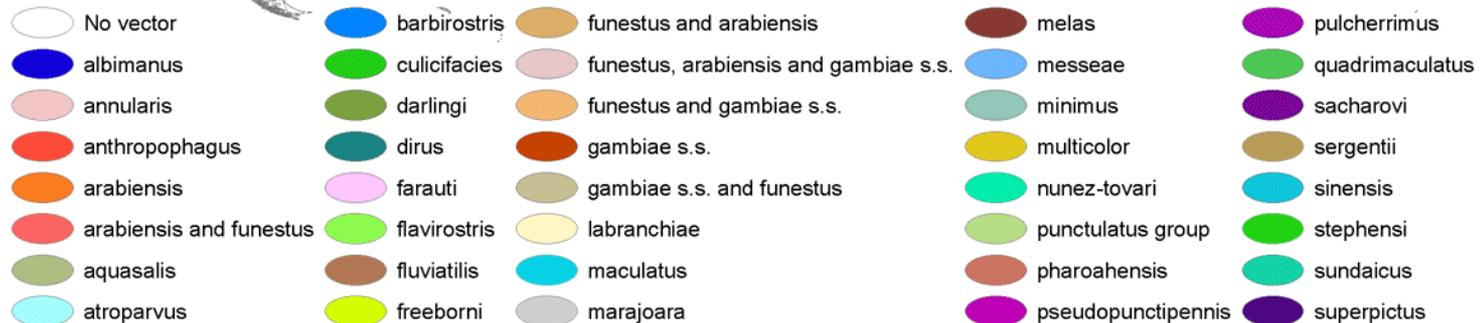
- **Eliminación:** interrupción de la transmisión local de malaria por vía vectorial en un área geográfica definida; es decir, incidencia de cero de casos infectados localmente, **aunque casos importados continuaran ocurriendo.**  
**Continuación de medidas de intervención van a ser necesarios.**



# 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

