

La Red Amazónica de Vigilancia de la Resistencia a los Antimaláricos (RAVREDA) y la Iniciativa Amazónica para la Malaria (AMI) hacen parte de los esfuerzos conjuntos de los países Amazónicos e instituciones (OPS/OMS, USAID, CDC, USP, MSH) para Hacer Retroceder la Malaria en la Región de las Américas (*Roll Back Malaria Initiative / RBM*).



RAVREDA-AMI Newsletter

No. 2, enero-marzo 2005

Contenido

- Noticias regionales
- Noticias de los países
- Análisis
- Calendario de actividades

RAVREDA-AMI Newsletter es un informativo trimestral de noticias de RAVREDA-AMI donde se destacan las actividades y progresos más recientes de la Red Amazónica de Vigilancia de la Resistencia a los Antimaláricos.

Noticias regionales de RAVREDA

Control vectorial en malaria basado en evidencias

En coordinación con el Ministerio de Salud del Perú, en el mes de febrero se realizó en la ciudad de Lima una reunión para diseñar una estrategia de control vectorial en malaria basado en evidencias y un sistema de vigilancia entomológica para las áreas endémicas de la región Amazónica. Con participantes de los ocho países de la Región se definieron los objetivos, los principios básicos, detalles metodológicos y una agenda preliminar del plan de trabajo sobre este tema en RAVREDA-AMI. De acuerdo a los lineamientos de la iniciativa Hacer Retroceder el Paludismo, la propuesta final busca dar a los niveles locales las herramientas para tomar decisiones en control vectorial con base en un proceso basado en el análisis de información entomológica y epidemiológica. El proceso parte de una estratificación de las áreas de riesgo y contempla la selección de intervenciones, la ejecución de las intervenciones debidamente supervisadas y la evaluación de su efectividad e impacto. A la vez que genera información para orientar las intervenciones a nivel local, al ser repetido el proceso en las diversas áreas de riesgo con una metodología estandarizada en los ocho países generará información entomológica de la Región que será compartida mediante un sistema de información para orientar decisiones en los distintos niveles. El documento y el plan de trabajo elaborado en la reunión de Lima están a disposición en el portal de RAVREDA (www.mayeticvillage.com/RAVREDA).

IV Reunión Anual de Evaluación y VI reunión del Comité coordinador

Durante los días 15 – 17 de marzo de 2005 se llevó a cabo en la ciudad de Cartagena, Colombia la IV Reunión Anual de Evaluación de RAVREDA – AMI y la VI Reunión del Comité Coordinador. Participaron los coordinadores del Proyecto y coordinadores de los programas de Control de Malaria de los ocho países amazónicos y de las instituciones participantes (OPS, USAID, CDC, MSH,

USP), también se contó con la participación de otras iniciativas NAMRID, DNDi (Drugs for Neglected Diseases Initiative). Durante la reunión se revisaron los progresos del Proyecto en el último año según las líneas de trabajo: Vigilancia de la resistencia a los antimaláricos, Formulación e Implementación de política de antimaláricos, Manejo, Calidad y Uso de antimaláricos. Se introdujeron dos temas sobre el control vectorial basado en evidencias y el diagnóstico de la magnitud del problema de malaria en el embarazo en la región amazónica. Se elaboró un documento con conclusiones y recomendaciones que está disponible en el portal de RAVREDA (www.mayeticvillage.com/RAVREDA), las principales conclusiones se presentan al final de este número de RAVREDA Newsletter.

Articulación con otras iniciativas

Durante el primer trimestre del año hubo intercambio de información y contactos entre RAVREDA-AMI con otras iniciativas y proyectos en curso en la región sobre el control de la malaria y en particular en el tema del diagnóstico y tratamiento. En el mes de febrero una reunión organizada por el Organismo Internacional de Energía Atómica con los países andinos (Venezuela, Colombia, Ecuador, Perú y Bolivia) sobre un proyecto para apoyar la detección de marcadores moleculares de resistencia a los antimaláricos, sirvió de escenario para intercambiar información sobre dicho proyecto, las actividades de RAVREDA-AMI y el plan de trabajo de los proyectos del Fondo Global para los países Andinos que viene apoyando el Organismo Andino de Salud. De igual forma, durante la IV Reunión Anual de RAVREDA-AMI en Cartagena se difundió información sobre la Iniciativa Medicamentos para Enfermedades Desatendidas y el desarrollo de una línea de trabajo sobre formulaciones de combinaciones fijas de artesunato + mefloquina y artesunato + amodiaquina.

Noticias de los países

◆ Bolivia

Aspectos administrativos:

A partir de enero de 2005 se cambió el coordinador nacional de RAVREDA-AMI, asumiendo esta responsabilidad el Dr. Abrahán Matías, con sede en Cobija, Pando. A partir de enero de 2005, la ejecución de actividades de RAVREDA-AMI, además de involucrar al Proyecto PROSIN/USAID (Proyecto Integral de Salud del Ministerio de Salud de Bolivia) tendrá también en la gestión de los recursos la participación de la ONG "Socios de Salud", patrocinada por USAID, Bolivia.

Participación en eventos regionales:

Dos representantes del Ministerio de Salud de Bolivia participaron en la reunión de Lima sobre el uso de entomología para el control vectorial. De igual forma dos participantes en el taller sobre uso de Minilabs y control de calidad de antimaláricos, realizado en Guayaquil, Ecuador y en la IV reunión anual de evaluación y VI comité directivo de RAVREDA IAM realizada en Cartagena, Colombia.

Estudios de susceptibilidad a los antimaláricos

Se están colectando muestras para el estudio de susceptibilidad *in vitro* de cepas de *P. falciparum* en los dos sitios centinelas de la subregión amazónica. Los medicamentos a evaluar serán Mefloquina, Artesunato y Quinina., y el estudio se realizará bajo la coordinación del Instituto de Investigaciones Farmacobiológicas de la Universidad Mayor de San Andrés, en La Paz y apoyo de OPS/OMS.

Control de calidad del diagnóstico de malaria

Se participó en la evaluación externa del desempeño en el diagnóstico microscópico de malaria realizada por el Servicio de Parasitología, Hospital, Pitié Salpêtrière de París, al laboratorio de referencia nacional (Proceso de Habilitación de Laboratorios de Referencia Nacional).

Pruebas rápidas de diagnóstico

Durante los primeros tres meses del año 2005 se recolectó la información de la investigación sobre "efectividad de pruebas rápidas para diagnóstico y tratamiento de malaria usadas por colaboradores voluntarios de salud en población recolectora de Castaña". El objetivo del estudio es determinar la utilidad (sensibilidad, especificidad, valor predictivo, exactitud, costo efectividad, aceptabilidad y sostenibilidad) de la pruebas rápidas OPTIMAL para el diagnóstico y tratamiento específico de la malaria por colaboradores voluntarios y técnicos de salud, en

población de migración temporal (recolectores de castaña) de alto riesgo de enfermar y con difícil acceso al diagnóstico microscópico, en la amazonía boliviana.

Adherencia de los pacientes al tratamiento y cumplimiento de las normas técnicas de tratamiento de malaria

Se terminó el procesamiento de la información del estudio de adherencia de los pacientes al tratamiento de malaria en los Municipios de Riberalta y Guayaramerin, Beni y se ajustó el protocolo de investigación para el estudio sobre cumplimiento de las normas de tratamiento de malaria por parte de los funcionarios técnicos en los establecimientos de salud de la subregión amazónica de Bolivia.

Susceptibilidad y resistencia de los vectores de malaria a los insecticidas:

Con base en los resultados de la reunión sobre el uso de entomología en control de malaria realizada en Lima, Perú, el Laboratorio de Entomología del Instituto Nacional de Laboratorios de Salud, con el apoyo del Instituto de Investigaciones para el Desarrollo (IRD) Francia, inició el proceso de certificación de la calidad y producción de papeles impregnados con insecticidas para el monitoreo de la resistencia con la prueba de tubos de OMS, con el fin de poder distribuir a los países amazónicos a partir del 2006.

◆ Brasil

Evaluaciones de eficacia de los antimaláricos

Durante los primeros tres meses del año se avanzó en la inclusión de pacientes en evaluaciones de eficacia de antimaláricos en los sitios centinelas de RAVREDA, especialmente en las localidades de Macapá, São Luis, Manaus, Coarí, Belém, Tucuruí, Porto Velho e Cuiabá. Los resultados parciales de estudios de eficacia fueron presentados a mediados del mes de marzo en la reunión anual de RAVREDA en Cartagena. En la tabla 1. se presentan las cifras de pacientes incluidos hasta el momento en los estudios de RAVREDA en Brasil. Sobre la inclusión de pacientes llama la atención un alto porcentaje de pérdidas en algunas localidades centinelas. Un hallazgo parcial de estas evaluaciones ha sido el registro de pacientes con parasitemia asexual al día 28 entre los individuos tratados para malaria por *P. vivax*, dichos casos están siendo evaluados para asegurarse que se trata de casos con adecuados niveles de cloroquina en sangre. Falla terapéutica a los dos esquemas oficiales para el tratamiento de la malaria por *P. falciparum* no complicada también fue registrada, resultados que serán analizados por el Ministerio de Salud cuando los estudios concluyan.

Tabla 1. Pacientes incluidos en estudios de eficacia de los antimaláricos RAVREDA-Brasil

Estado	Cloroquina <i>P. vivax</i>		Mefloquina <i>P. falciparum</i>		Q3d+D5d <i>P. falciparum</i>	
	Incluidos *	Seguimiento concluido	Incluidos *	Seguimiento concluido	Incluidos *	Seguimiento concluido
Amazonas	292	292	100	100	-	-
Amapá	168	158	47	42	82	78
Rondonia	66	51	39	35	-	-
Pará	160	132	-	-	56	44
Mato Grosso	68	50	-	-	-	-
Maranhão	48	46	15	15	-	-

Seguimiento concluido: Se refiere a pacientes con seguimiento de 28 días, fallas terapéuticas, pérdidas y retiros. La diferencia entre pacientes incluidos y con seguimiento concluido son pacientes todavía en seguimiento a la fecha del informe.

Nuevos estudios de eficacia

A inicios del año se definieron los mecanismos administrativos y se transfirieron los recursos a los centros colaboradores y localidades centinelas para garantizar la conclusión de las evaluaciones de eficacia en curso y la realización de evaluaciones con combinaciones con derivados de artemisinina en las localidades centinelas de los estados de Rondônia (sitio centinela Porto Velho) e Mato Grosso (Cuiabá). También se dotó a la localidad sentinela de Manaus con medicamentos para la realización de un estudio de eficacia del Coartem®.

Evaluación del uso de pruebas rápidas

Durante los primeros meses del año fueron revisados detalles metodológicos y se introdujeron modificaciones al protocolo para evaluación del desempeño de pruebas rápidas en condiciones de campo, de forma que permita la evaluación durante un periodo de 10 meses. Se concluyó la adquisición de las pruebas, que en abril serán distribuidos a las localidades centinelas y se hizo la transferencia de recursos a las instituciones que coordinarán la ejecución del estudio.

Evaluación de la calidad de antimaláricos en uso en unidades de salud

A partir del mes de enero, con la coordinación del laboratorio de control de calidad de la Universidad Federal de Minas Gerais se inició la planeación de de la evaluación de calidad de antimaláricos. Con el Ministerio de Salud se ha avanzado en la identificación de los lotes de los medicamentos que serán evaluados y se elaboró una guía para el muestreo y colecta de los medicamentos en los puestos de salud seleccionados.

Simposio de Malaria en el XLI Congreso de la Sociedad Brasileira de Medicina Tropical

En el marco del XLI Congreso de la Sociedad Brasileira de Medicina Tropical, el día 7 de marzo de 2005, se realizó en la ciudad de Florianópolis el Simposio Control y Prevención de Malaria, donde se realizaron 4 mesas redondas sobre los siguientes temas: Epidemiología y control de malaria, Entomología y control vectorial, Vigilancia de la Resistencia a los Antimaláricos en Brasil y

Políticas y perspectivas en el tratamiento de la malaria. Los resultados parciales de las evaluaciones de eficacia de los antimaláricos en curso en el Brasil fueron presentados y discutidos durante el simposio, que tuvo una muy buena asistencia.

◆ Colombia

Elaboración de documento de Política de antimaláricos

Durante los primeros meses de año se trabajó en la elaboración de un documento de Política de Medicamentos Antimaláricos en Colombia. El documento, en revisión actualmente, incluye las modificaciones a los esquemas terapéuticos que fueron recomendadas en Reunión de expertos nacionales en septiembre 2004 y que están siendo revisadas y debe proponer lineamientos para mejorar la distribución y acceso a los medicamentos y disposiciones sobre mejores prácticas de prescripción y dispensación, así como directrices para la sostenibilidad de la red de vigilancia y el monitoreo del cumplimiento de la política.

Cambios en los esquemas terapéuticos

En los primeros tres meses del año el Ministerio de la Protección Social inició el proceso de revisión de las Guías Integrales de Manejo de eventos de interés en salud pública que fueron reglamentadas en el año 2000. Entre otras enfermedades de importancia en salud pública estas normas incluyen una Guía sobre el diagnóstico y tratamiento de la malaria en Colombia. En dicha revisión están siendo consideradas las recomendaciones sobre cambios en los esquemas terapéuticos presentadas al MPS por un grupo de expertos reunidos en Bogotá en septiembre de 2005. Se prevé articular la reglamentación de los nuevos esquemas con el proceso de construcción de una política de medicamentos antimaláricos que complementa las disposiciones de la Guía con mejoras sobre la distribución y uso de los medicamentos.

Evaluación de la adherencia al tratamiento

Durante el mes de febrero de 2005 se realizó en un municipio endémico del norte del país una evaluación sobre la adherencia de los pacientes al tratamiento de malaria por *P. vivax*. Además de detectar importantes deficiencias en la calidad de la prescripción y en la disponibilidad de

antimaláricos, el estudio revela una falla en la adherencia cercana al 50%. Durante el mismo periodo otro estudio se realizó sobre adherencia a la primera línea para malaria por *P. falciparum* (AQ 3 días y SP) en un municipio de la región pacífica, revelando una falla en la adherencia al tratamiento de 33%. Los porcentajes tan elevados de falla en la adherencia ciertamente deben tener implicaciones importantes en la efectividad curativa de los tratamientos prescritos en estas regiones. Los hallazgos llaman la atención sobre la importancia de trabajar en estrategias para mejorar la prescripción y el uso de los medicamentos.

Evaluación de mortalidad por malaria y malaria grave

Entre las conclusiones de la reunión de expertos nacionales realizada en septiembre de 2004, se llamó la atención sobre la importancia de revisar el problema de la malaria grave y complicada y de la mortalidad por malaria en el país. Se presentaron situaciones que hacían pensar en un subregistro de estos eventos. Considerando la importancia de intervenir sobre este problema y el efecto que en esto puede tener la política de antimaláricos, durante los primeros meses del 2005, en el marco de RAVREDA se inició un diagnóstico situacional sobre estos aspectos en municipios endémicos de la costa pacífica y se está elaborando una línea de base de mortalidad por malaria y malaria complicada en los municipios de alto riesgo.

Calidad de las evaluaciones de eficacia

En la última semana de marzo se llevó a cabo un taller sobre Epidemiología clínica, dirigido a los equipos médicos que vienen realizando los estudios en Colombia.

◆ Ecuador

Vigilancia de la resistencia a los antimaláricos

Un estudio para evaluar la eficacia de la amodiaquina en el tratamiento de la malaria por *P. falciparum* no complicada fue iniciado en Mayo de 2004, en ese entonces Ecuador no había decidido el cambio de esquema de primera línea para ASU+SP y la amodiaquina todavía estaba entre las opciones de una futura combinación terapéutica. El estudio que se realizó en el sitio centinela de Santo Domingo, se prolongó debido a la dificultad en la inclusión de pacientes por la baja incidencia de la enfermedad. En marzo se concluyó revelando una falla terapéutica cercana a 40 %.

Entrenamiento en el uso de Minilabs

Con la coordinación técnica de la Farmacopea de los Estados Unidos, los días 28 de febrero al 4 de marzo de 2005 se llevó a cabo en las instalaciones del Instituto Nacional de Higiene en la ciudad de Guayaquil un entrenamiento sobre el uso de Minilabs GPHF para la evaluación de calidad de antimaláricos en campo. El entrenamiento hace parte de una línea de trabajo de RAVREDA coordinada por USP dirigida a crear la capacidad en los programas de malaria y los servicios de salud de controlar la calidad de los medicamentos disponibles en las zonas endémicas de la región amazónica. Durante el entrenamiento se conformaron tres

equipos de trabajo para las Provincias de Esmeraldas, El Oro y Santo Domingo integrados por funcionarios del SNEM, de las Direcciones Provinciales de Salud y del INH en las respectivas Provincias. Los equipos colectarán antimaláricos en las zonas endémicas y realizarán una inspección y examen visual, pruebas de desintegración, identificación y contenido mediante una cromatografía de capa fina. Una muestra de los medicamentos tamizados serán enviados para análisis confirmatorio en el laboratorio de control de calidad en el Instituto Nacional de Higiene.

Articulación con otras instituciones para desarrollar temas pendientes del plan 2003 – 2004.

En los últimos meses el grupo de RAVREDA-AMI Ecuador avanzó en la discusión de términos de referencia, elaboración de propuestas técnicas y elaboración de cartas acuerdo para viabilizar la ejecución de actividades pendientes por ejecutar del Plan 2003 – 2004. Se trata de una evaluación sobre la calidad y acceso a los servicios de diagnóstico y tratamiento, y la implementación de mejoras en el sistema de información de malaria. Al término de este primer trimestre también se concretaron los detalles para una asesoría al grupo de RAVREDA en la publicación de los estudios realizados hasta el momento.

Calidad del diagnóstico

En este tema se avanzó en el levantamiento de información y caracterización de laboratorios públicos y privados de las provincias de El Oro y Esmeraldas. Progresos en evaluación indirecta y en la elaboración de paneles para EED.

Finalización de las evaluaciones de adherencia

Durante los primeros tres meses de año se concluyeron los estudios de evaluación de la adherencia al tratamiento de malaria por *P. vivax* en Esmeraldas, Milagro y El Oro. Actualmente se están depurando la base de datos y analizando los resultados. Se registró una falla de adherencia al esquema de 14 días de 70, 25 y 50% y de 12 y 20% en el esquema de 7 días. En los estudios con el esquema de 14 se hicieron evidentes problemas con la ausencia de prescripción escrita. En los estudios de 7 días se mejoraron las condiciones de prescripción, introduciendo una instrucción escrita y capacitación al recurso humano.

Evaluación del uso de pruebas rápidas

Los estudios de evaluación de pruebas rápidas iniciados en el 2004 en las provincias de Esmeraldas y Pastaza fueron concluidos durante el mes de marzo de 2005. Entre los hallazgos se destacan la buena aceptabilidad de la prueba por la comunidad y por los agentes locales de salud, manejo del paciente basado en el resultado de la prueba (restringiendo el uso del medicamento a los casos positivos) y buena “estabilidad” de las pruebas en condiciones de campo.

Malaria en el Embarazo

En la provincia de Esmeraldas se avanzó en la inclusión de la gota gruesa como rutina en la atención de embarazadas en la consulta prenatal (experiencia piloto). Se definió un esquema para el tratamiento de malaria por *P. falciparum* no

complicada en mujeres embarazadas (quinina 5 días + clindamicina) que está siendo reglamentado.

◆ Guyana

Implementación de cambios en la política de antimaláricos

Desde enero de 2005, el Ministerio de Salud de Guyana se encuentra en fase de transición en el tema de control de la malaria. La antigua estructura de un programa vertical se está integrando a los sistemas regionales de salud. El orgánico - funcional con los nuevos actores serán los responsables de la implementación del cambio de política.

Elaboración de normas y guías/manuales nacionales para el manejo de malaria en Guyana

Al término del primer trimestre del año se concluyó la elaboración de 3 manuales de entrenamiento sobre diagnóstico, tratamiento, vigilancia y participación comunitaria en la prevención de malaria y una guía para entrenadores en malaria con la metodología de Aprendizaje Basado en Problemas.

Evaluación de la eficacia de la Mefloquina y Mefloquina+ Artesunato

Durante los últimos tres meses se avanzó en la inclusión de pacientes del estudio de evaluación de la eficacia de Mefloquina vs Mefloquina+Artesunato, que en el mes de noviembre de 2004 se inició en la localidad de Madhia. Hasta finales de marzo de 2005 se habían incluido 50 y 45 pacientes en los grupos de MQ y MQ+ASU respectivamente, siendo evaluados con seguimiento completo a 28 días 29 pacientes en cada grupo.

Control de calidad de drogas antimaláricas

En diciembre 2004, se realizó una evaluación en Guyana con el fin de ver la posibilidad de fortalecer el Laboratorio Nacional de Control de Drogas y Alimentos. Guyana produce medicamentos antimaláricos y retrovirales sin embargo el control de la calidad de los mismos necesitaría ser fortalecido. OPS con asesoría del área de medicamentos está apoyando técnicamente esta capacidad en control externo de drogas antimaláricas. Para consolidar el laboratorio de Guyana, se han realizado varias visitas de asistencia técnica y se inició un proceso de adquisiciones de equipos y mejoras de la estructura del actual laboratorio. De igual forma se avanzó con la adquisición y envío a la USP de muestras de seis antimaláricos adquiridos en las regiones 4 y 8 en farmacias y diferentes expendios del sector público y privado para evaluación de calidad.

◆ Perú

Vigilancia de las reacciones adversas a la terapia de combinación de MQ-AS en la Amazonía Peruana

Si bien en noviembre, se cumplió un año de la vigilancia de las reacciones adversas a la terapia de combinación de MQ-ASU en 23 establecimientos de salud de Loreto; la

Dirección Regional de Medicamentos de la Dirección Regional de Salud Loreto, la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas, y los establecimientos de salud respectivos, decidieron continuar con esta vigilancia por un periodo de 6 meses más. Durante este periodo, se comenzará a utilizar el aplicativo informático del sistema de vigilancia a los medicamentos antimaláricos y otros medicamentos estratégicos en el Perú. Este aplicativo, que actualmente se encuentra en el ciclo de pruebas funcionales, será de gran ayuda para el funcionamiento del “Sistema de Vigilancia de las Reacciones Adversas a los Medicamentos Estratégicos en Salud Pública”.

Evaluación de la eficacia de MQ-ASU contra *P. falciparum* en la Amazonía

En la segunda semana de marzo, se realizó la visita a Loreto para la pre-instalación del estudio, identificándose los establecimientos con mayor incidencia de casos de malaria no complicada por *Plasmodium falciparum* del distrito de Iquitos y evaluándose sus condiciones para el inicio del estudio. El estudio comenzará a ejecutarse a partir del mes de Abril.

Eficacia de tres esquemas diferentes de primaquina para la prevención de recaídas de malaria por *P. falciparum* no complicada en la Amazonía del Perú

En la segunda semana, se realizó la visita a Loreto para la pre-instalación del estudio, identificándose los establecimientos con mayor incidencia de casos de malaria no complicada por *Plasmodium vivax* del distrito de Iquitos y evaluándose sus condiciones para el inicio del estudio. El estudio comenzará a ejecutarse a partir del mes de Mayo.

Evaluación de la eficacia de S/P-AS contra *P. falciparum* en la Costa Norte del Perú

En la primera semana de marzo, se realizó la visita a Tumbes para la pre-instalación del estudio. Al igual que el año pasado, la incidencia de casos de malaria *falciparum*, en la Costa Norte se mantiene baja, considerándose no factible el enrolamiento de pacientes, por lo que se ha postergado el inicio de este estudio.

◆ Suriname

Estudios de comportamiento vectorial

Suriname terminó un estudio de comportamiento vectorial de un año. Fueron hechas colectas de 24 horas en cuatro puntos de la frontera Suriname-Francia, área de mayor transmisión en el país. Las especies de anofelinos más encontradas fueron *A. darlingi* y *A. nuneztovari*. Solamente fueron encontrados *A. darlingi* infectados con los tres plasmidios fv-g. La mayor parte de las picaduras ocurrieron entre 9 de la noche - cinco de la mañana, indicando un posible buen resultado si se usan toldos o rociado domiciliario. Los datos fueron organizados en una base de datos preparada con fondos de RAVREDA-AMI.

Manejo de información

Esta funcionando en el BOG, (Bureau de Salud Pública) un programa que permite tener actualizado semanalmente los datos de malaria del laboratorio de Paramaribo.

Malaria Board, equipado con fondos de RAVREDA esta funcionando como el comité técnico de la CCM.

◆ Venezuela

Implementación de cambio en política de antimaláricos

Se continúa con el proceso de implementación a nivel nacional con especial énfasis en los estados fronterizos con mayor endemividad malarica. Se realizó el listado de centros de diagnóstico con capacitación en terapia combinada y monitoreo del número de puestos en las capitales de los estados Bolívar y Amazonas con disponibilidad de tratamiento.

Evaluación de la eficacia de la cloroquina en el tratamiento de malaria por *P. vivax*

Progresos en la inclusión de pacientes en los estudios de evaluación de la eficacia de la cloroquina en el tratamiento de la malaria por *P. vivax*, de forma que en el sitio centinela de Tumeremo, en el Estado Bolívar, se han incluido hasta finales de marzo 24 pacientes y 28 pacientes en el sitio centinela de Atures.

Evaluación de eficacia terapéutica MQ + ASU vs Coartem®

El estudio que está en curso en Tumeremo (Estado Bolívar), ha pesar de haber tenido problemas con el seguimiento de pacientes en las minas, avanzó en la inclusión, de forma que al finalizar el primera trimestre del año se habían incluido 41 pacientes en cada uno de los dos brazos del estudio, con un seguimiento completo de 20 pacientes en el grupo de MQ+ASU y 27 en el grupo de Coartem®. Cabe destacar la pérdida un porcentaje considerable de los pacientes para el día 28.

Eficacia terapéutica de tratamiento de dos días con MQ + ASU

Progresos en la inclusión de pacientes en el estudios de evaluación del tratamiento de dos días de MQ+ASU. Al término del primer trimestre del año se han incluido 25 pacientes en el sitio centinela de Atures y 17 pacientes en el sitio centinela del Km 88 en el estado Bolívar. El estudio del sitio centinela de La Leona, también en el estado Bolívar, fue interrumpido con un seguimiento completo de 17 pacientes, todos con respuesta clínica adecuada.

Seguimiento sistemático de casos

Con el objetivo de avanzar en la consolidación de una estrategia integral de evaluación y monitorio de la política de antimaláricos, durante el primer semestre de año se promovió la instauración de un seguimiento sistemático de casos tratados en tres unidades de salud. El seguimiento rutinario de los pacientes atendidos implementado en unidades de atención de áreas estratégicas puede suministrar con una mayor cobertura información sobre efectividad curativa que oriente sobre futuros estudios de eficacia. Durante el primer trimestre se evaluaron cerca de 150 pacientes de *P. falciparum* en el sitio centinela de Tumeremo.

Gestión en calidad en el diagnóstico de malaria

Siguiendo el proceso de implementación propuesto en el documento sobre gestión de calidad elaborado en la reunión de Caracas de Julio de 2004, durante el primer trimestre de año se avanzó en la realización de un diagnóstico situacional sobre la estructura y estado de funcionamiento de la red. En una fase inicial se avanzó en los siguientes ítems: i) Listado de Centros diagnósticos en los 4 estados de mayor riesgo malarico: Bolívar, Amazonas, Sucre y Delta Amacuro; ii) Ubicación geográfica de los centros diagnósticos (GPS); y iii) Evaluación de fortalezas y debilidades por centro diagnóstico. Por otra parte, en febrero de 2005 se realizó un Taller sobre Gestión de Calidad en el Diagnóstico de malaria con jefes de los laboratorios de los estados de Bolívar, Amazonas y Sucre, Febrero 2005

Evaluación del uso de pruebas rápidas

Se espera la participación de la reunión técnica sobre pruebas rápidas antes de comenzar con la evaluación del uso de las mismas. El proceso de adquisición fue completado durante el mes de Marzo 2005.

Análisis

A continuación se presentan las conclusiones de la IV Reunión Anual de Evaluación de las actividades de RAVREDA-AMI, llevada a cabo en la ciudad de Cartagena, Colombia durante los días 14 - 16 de marzo de 2005. Recomendaciones específicas sobre los distintos temas se presentan en los documentos de la Reunión. Los temas tratados corresponden a las líneas de trabajo de la Red para el periodo 2004 - 2007 y se acordó una agenda de actividades regionales para desarrollarlos.

1. En los países donde se han reglamentado mejoras recientes en los esquemas terapéuticos para el tratamiento de la malaria por *P. falciparum* se sugiere a corto plazo concentrar esfuerzos en la implementación de dichos cambios. La formulación de Planes de Implementación puede ayudar a guiar el proceso con los distintos actores.
2. Se sugiere trabajar en cada país en la revisión o construcción de las respectivas normas que contribuyan a institucionalizar los procesos de vigilancia e investigación operacional que RAVREDA-AMI está promoviendo, definiendo frente a estos temas funciones y competencias de los distintos niveles del sistema de salud. La elaboración de documentos sobre la política de antimaláricos que dicten lineamientos sobre los distintos procesos del ciclo del medicamento, la adquisición, distribución y uso de antimaláricos y sobre el monitoreo de la política pueden ser una valiosa herramienta de gestión en algunos países.
3. Promover la articulación de las actividades de RAVREDA-AMI y de sus productos (investigación operacional, vigilancia, validación de herramientas, capacitación de recurso humano) con otras iniciativas. Los proyectos del

- Fondo Global ya financiados en la Región pueden ser un buen escenario para implementar las recomendaciones generadas por la Red y para replicar las experiencias exitosas en los programas de control.
4. Se llama la atención sobre la necesidad de mejorar los procesos de adquisiciones de antimaláricos por los programas de control en aspectos relacionados con precios, empaque, control de calidad y oportunidad. Las formulaciones de combinaciones fijas o presentaciones del esquema completo en un empaque único son alternativas que mejoran la adherencia y el buen uso de los medicamentos. Esto es particularmente importante con la introducción de combinaciones terapéuticas con derivados de la artemisinina.
 5. Se propone a los países realizar un análisis situacional sobre los procesos de adquisiciones, distribución y manejo de antimaláricos. Como continuación de una línea de trabajo iniciada en el 2004 en una reunión en la ciudad de Lima, se plantea la realización de un entrenamiento a nivel regional en el mes de Julio sobre el uso de una herramienta para dicho diagnóstico situacional desarrollada por la organización Management Sciences for Health (MSH).
 6. Importancia del control de calidad de los medicamentos en los procesos de compra, incluso siendo adquiridos a laboratorios precalificados por OPS. Igualmente se alerta sobre el riesgo que representa actualmente el mercado de antimaláricos falsificados y la importancia de organizar sistemas de control sobre los medicamentos disponibles en las áreas endémicas.
 7. Llamamos la atención sobre los progresos en el último año sobre la realización de estudios de adherencia a los antimaláricos en RAVREDA-AMI. Entre los hallazgos se destaca la elevada proporción de fallas en adherencia al tratamiento de la malaria por *P. vivax* en estudios realizados en Ecuador, Colombia y Bolivia. Se registran también importantes deficiencias en la dispensación de los medicamentos y en las instrucciones dadas a los pacientes. Se recomienda desarrollar estos estudios en el marco de un plan bien definido dirigido a mejorar la efectividad del tratamiento. Con la ayuda de métodos más cercanos a las ciencias sociales, profundizar en el estudio de los determinantes de la falla en adherencia para orientar el diseño de estrategias de prescripción y dispensación.
 8. En el último año hubo avances en los países en la implementación de nuevas metodologías para hacer más efectivos y eficientes los sistemas de gestión de calidad del diagnóstico de malaria. Se sugiere trabajar en su transferencia a los programas de control.
 9. Sobre el uso de pruebas rápidas para diagnóstico de malaria, se sugiere dirigir los estudios que sobre este tema se realizan en RAVREDA-AMI a preguntas relacionadas con el desempeño en condiciones reales, aceptabilidad, utilidad de las pruebas para racionalizar el uso de medicamentos, papel que van a tener en los servicios de salud, control del consumo y distribución. Se invitará a los ocho países a participar en el mes de mayo en una reunión donde se definan los estudios a realizar, se revisen protocolos, se propongan directrices sobre el control de calidad de los kits y se elabore un plan de trabajo conjunto para no repetir esfuerzos entre los países.
 10. Considerando las implicaciones del problema de la malaria durante el embarazo hubo un acuerdo sobre la necesidad de avanzar en un diagnóstico rápido de este problema en la región amazónica. Se propuso iniciar con la aplicación en Brasil de la metodología promovida por la OMS y con base en dicha experiencia guiar la implementación en los otros países.
 11. Sobre la implementación de una estrategia regional de control vectorial basado en evidencias se sugiere revisar al interior de los Programas de malaria el documento de la reunión de Lima (febrero 2005) e iniciar la selección y estratificación de las áreas y la participación en la agenda regional propuesta.
 12. Considerando los dos objetivos del sistema propuesto en la reunión de Lima: i) que los niveles locales tengan una herramienta para guiar el control con base en evidencias y ii) generar y difundir a nivel de país y entre países información confiable y estandarizada para tomar decisiones; durante la Reunión de Cartagena se recomendó complementar esto con un fortalecimiento de la capacidad en los niveles nacionales.
 13. Considerando que RAVREDA-AMI ha sido un escenario productivo de cooperación técnica regional que está promoviendo el desarrollo de los componentes fundamentales de la Estrategia Global de Control y de la Iniciativa Hacer Retroceder el Paludismo, se sugiere articular mejor las actividades de los planes de trabajo de RAVREDA con la agenda de los Ministerios de Salud y reconocer la necesidad de una coordinación y gerencia técnica adecuada para los planes de trabajo a nivel de país.

Calendario de actividades

A continuación se presentan las actividades regionales más próximas en el calendario de la Red.

Mayo 16-20	Taller sobre estratificación en el control de la malaria. Santacruz , Bolivia
Mayo 23-25	Reunión sobre estudios de pruebas rápidas en RAVREDA-AMI. Esmeraldas , Ecuador.
Mayo 30-Junio 3	Reunión sobre uso de pruebas de susceptibilidad <i>in vitro</i> en RAVREDA-AMI. Belém, Brazil
Junio 13-17	Reunión sobre el uso de métodos para el monitoreo de la resistencia a los insecticidas. Iquitos, Perú.
Junio 27 – Julio 1	Taller sobre Evaluación de Gestión Farmacéutica en Malaria. Propuesto para ser realizado en Colombia

Correspondencia

Roberto Montoya rmontoya@bra.ops-oms.org OPS- Brasil. Setor de Embaixadas Norte Lote 19 Brasília-DF Brasil 70800-400. Tel: +55 61 426-9518

Gustavo Bretas bretasgu@paho.org OPS – Suriname . Burenstraat 33, Paramaribo, Suriname. Tel: + 59 7 471676