

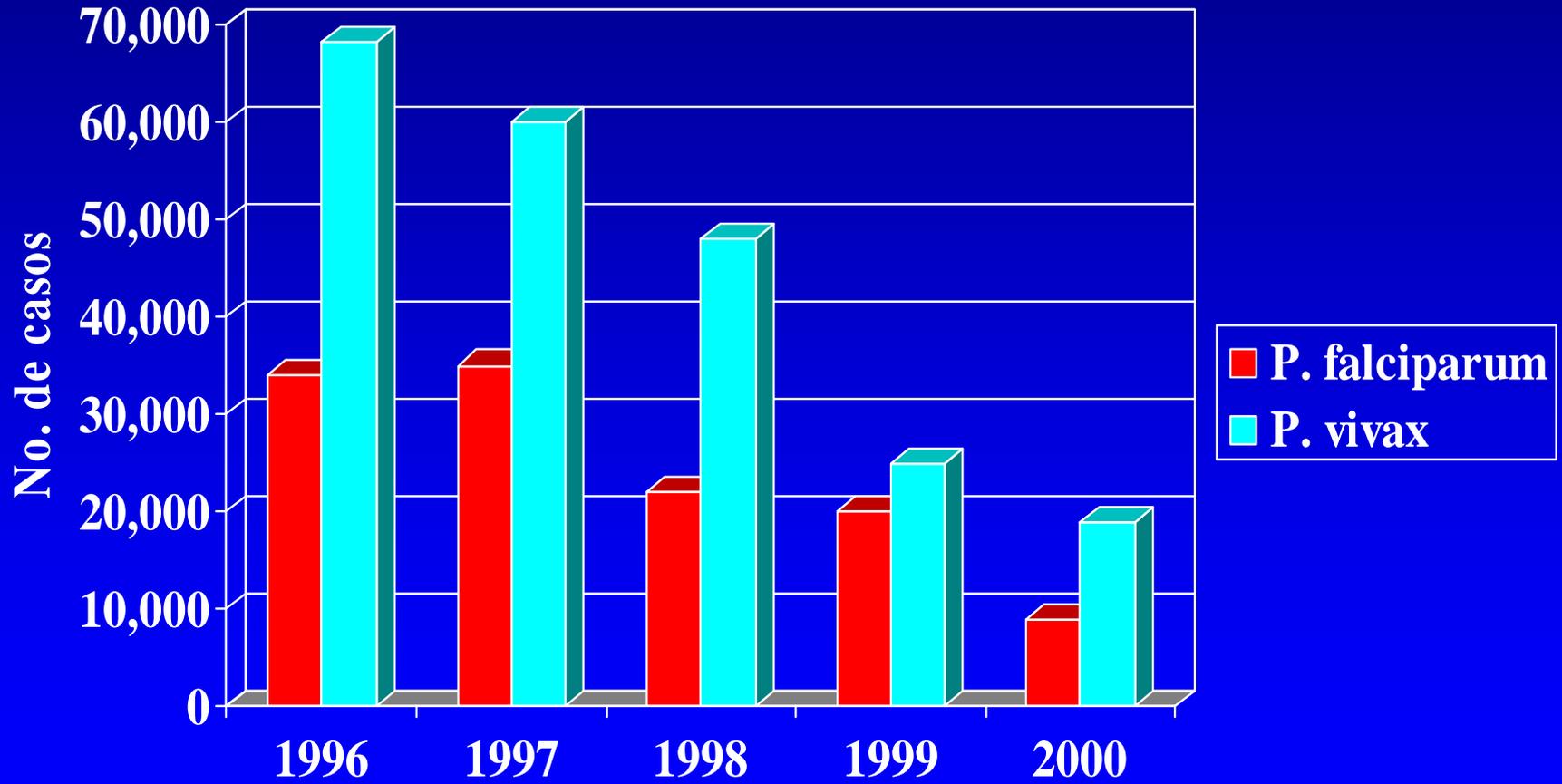
# Red Amazónica de Vigilancia de la Resistencia a los Antimaláricos

- Nuestras experiencias con estudios *in vivo* de eficacia de medicamentos antimaláricos
- Protocolos genéricos
- Selección de sitios para los estudios *in vivo*

# Experiencias con Estudios *in vivo*, 1998-2001

<b>Pais</b>	<b>Sitio(s)</b>	<b>Especie</b>
<b>Perú</b>	<b>Amazonía – 4</b>	<b>falciparum</b>
	<b>Costa del Pacífico – 4</b>	
	<b>Amazonía – 2</b>	<b>vivax</b>
	<b>Costa del Pacífico – 1</b>	
<b>Bolivia</b>	<b>Amazonía – 2</b>	<b>falciparum</b>
<b>Ecuador</b>	<b>Costa del Pacífico – 2</b>	<b>falciparum</b>

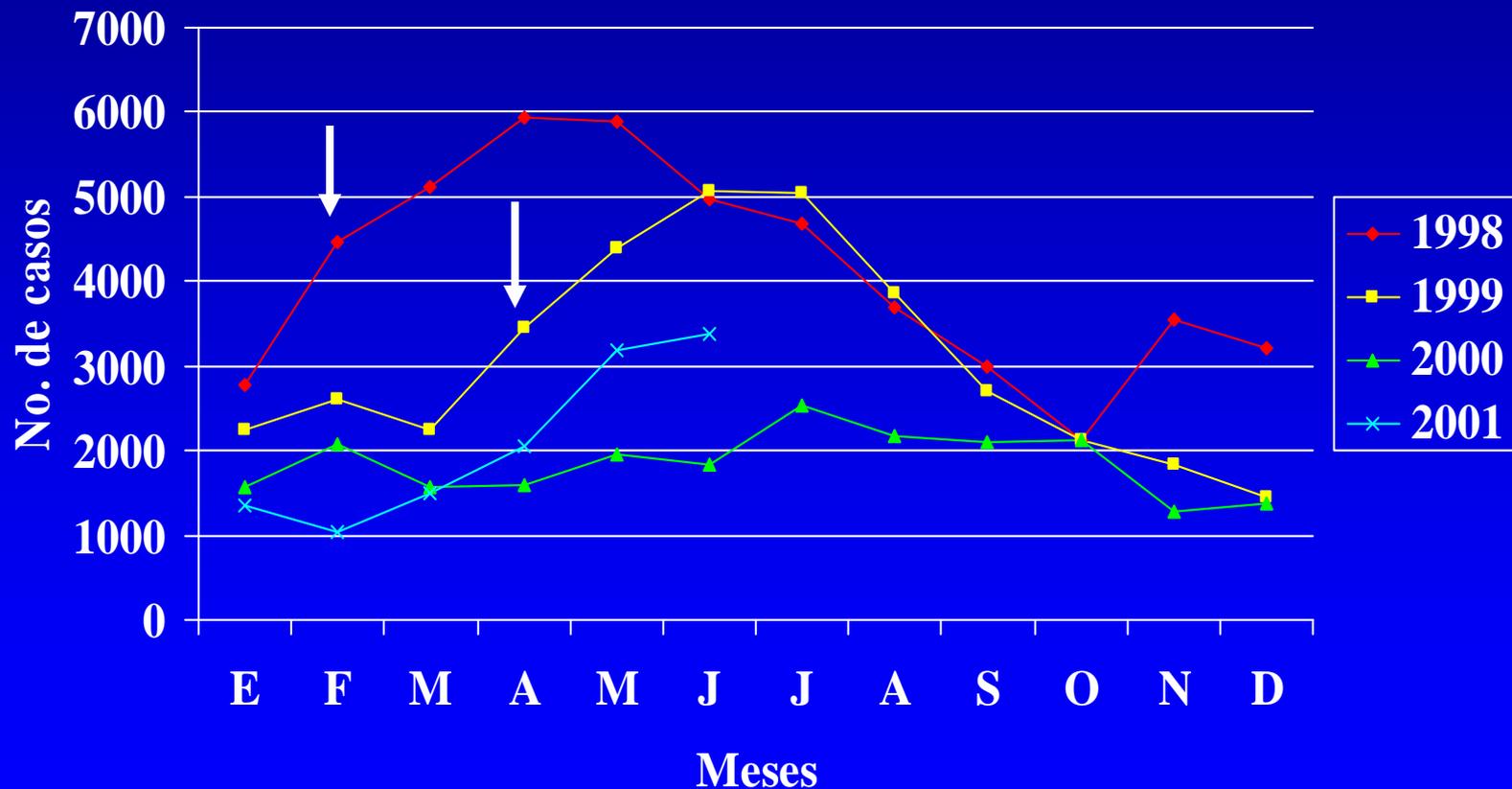
# Malaria en la Cuenca Amazónica Peruana, 1996-2000



# Número de Pacientes Enrolados y Duración del Enrolamiento, Estudios *in vivo*, Perú y Africa

Sitio	No. Examinados por Paciente Enrolado	Duración del Enrolamiento (semanas)
Amazonía	19.2	13
Amazonía	25.3	13
Costa del Pacífico	47.8	8
Africa	2 - 3	4-5

# Casos de *P. vivax* por Mes, Amazonía Peruana, 1998-2001



# Pacientes Perdidos Durante el Seguimiento, Estudios *in vivo* de 28 Días, Perú

Sitio	No. Enrolado	Perdidos Durante el Seguimiento
Costa del Pacífico	65	7.7%
Amazonía	52	13.5%
Amazonía	77	13.0%

# Distribución de la Población, Cuenca Amazónica Peruana

<b>Río</b>	<b>No. de Caseríos</b>	<b>No. con una Población &gt;1,000</b>
<b>Nanay</b>	<b>48</b>	<b>1</b>
<b>Itaya</b>	<b>23</b>	<b>0</b>
<b>Momón</b>	<b>21</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>1</b>

# Otras Consideraciones

- **Equipo de investigación local vs. un equipo central**
- **Costo - aproximadamente \$10,000 por un estudio de 28 días en la Cuenca Amazónica**

# Protocolos Genéricos

- Los documentos de la OMS/OPS no son protocolos en sí - son guías o normas
- Es muy importante tener y usar protocolos estandarizados
- 3 protocolos genéricos
  - CQ, SP, o CQ y SP - *P. falciparum*;
  - MQ y MQ-artesunato - *P. falciparum*;
  - CQ - *P. vivax*

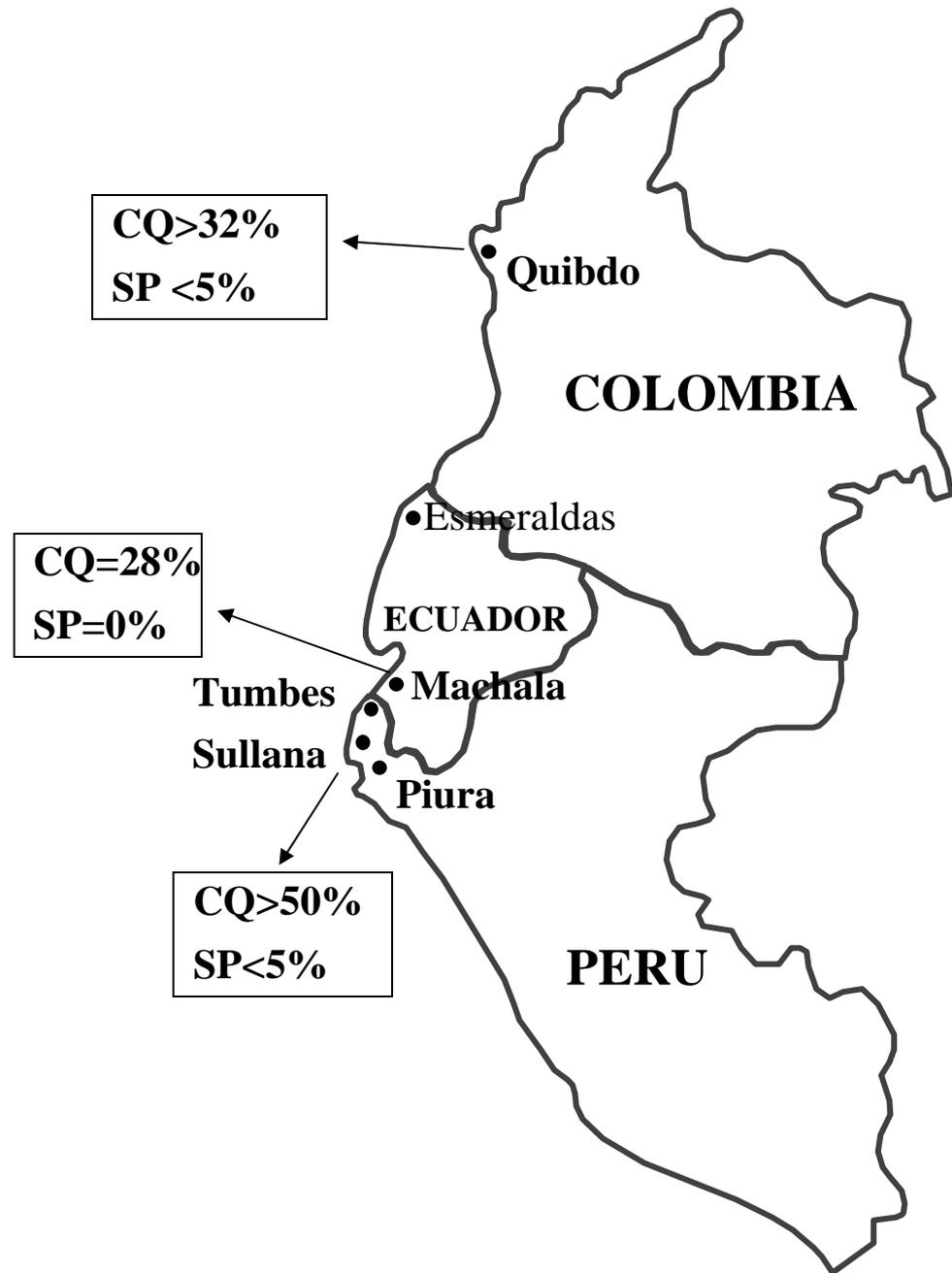
# **Sitios para Estudios *in vivo*: Requerimientos Mínimos**

- **Una comunidad/grupo de comunidades cercanas con una población grande**
- **Un área con una incidencia de malaria suficientemente alta**
- **Un establecimiento de salud como sede**
- **Una población que acostumbra acudir al establecimiento de salud**
- **Acceso a la comunidad**

# ¿Cuál es el Número Apropiado de Sitios para un Estudio *in vivo*?

- **Depende del propósito del estudio:**
  - un país que quiere recolectar datos basales
  - un país que ya tiene datos basales y quiere establecer un sistema de vigilancia para la resistencia

**Resistencia  
RII/RIII a la  
Cloroquina y  
Sulfadoxina-  
Pirimetamina,  
1998-99**



# Sitios para Estudios *in vivo* de Eficacia de Medicamentos Antimaláricos

## Departamento de Loreto, Perú



# ¿Cada Cuántos Años Debemos Repetir los Estudios in vivo?

- La evidencia de Asia, Africa y las Américas sugiere que la resistencia no cambia tan rápidamente
- Entonces, probablemente es suficiente hacer estos estudios cada 2-3 años.