



DÍA DEL PALUDISMO EN LAS AMÉRICAS 2012:

Directrices para la conmemoración, comunicación y promoción

I. Antecedentes

En septiembre del 2005, el 46.º Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) aprobó la resolución [CD46.R13](#), en la cual se destacó la necesidad de establecer políticas y planes operativos que logran la reducción de al menos el 50% en el 2010 y el 75% en el 2015 de la carga del paludismo en las Américas, incluyendo la designación del “día de la lucha contra la paludismo en las Américas” con la finalidad de reconocer los esfuerzos pasados y actuales en la prevención y el control del paludismo, aumentar la concientización y monitorear los progresos obtenidos..

De manera análoga, en mayo del 2007, la 60.ª Asamblea Mundial de la Salud aprobó la resolución [WHA60.18](#), “Paludismo, incluyendo una propuesta para el establecimiento de un Día Mundial del Paludismo”, en la cual se dispone, entre otras cosas, “que el 25 de abril de cada año, o en la fecha o fechas que cada Estado Miembro determine, se celebre el Día Mundial del Paludismo”. Guyana, que ha estado conmemorando el *Día Nacional del Paludismo* desde el 2003, propuso que la fecha en las Américas sea el 6 de noviembre, el día en que Charles Louis Alphonse Lavéran, en 1880, observó por primera vez la presencia de parásitos de paludismo en la sangre de pacientes con síntomas febriles. Con estos precedentes, la 27.ª Conferencia Sanitaria Panamericana, celebrada en Washington, D.C., del 1 al 5 de octubre de 2007, nombró el día **6 de noviembre** como el **Día del Paludismo en las Américas** ([CSP27.R11](#))

En su sexto año de conmemoración, el Día del Paludismo en las Américas, ofrece una oportunidad a los países de la Región para que fomenten la participación de los diversos actores e interesados en la batalla contra el paludismo. En junio del 2008, el Comité Ejecutivo de la OPS recalcó la necesidad de aprovechar el impulso del Día del Paludismo en las Américas y de que los pueblos de la Región se conviertan en firmes promotores y protagonistas de la lucha contra esta enfermedad.

II. El Día del Paludismo en las Américas: concepto y objetivos

La [Estrategia y Plan de Acción sobre la Malaria en las Américas 2011 - 2015](#), recientemente aprobada por el 51º Consejo Directivo de la OPS (septiembre de 2011) destaca la comunicación y la promoción como uno de los temas prioritarios que necesita mayor atención en la Región. Un elemento importante del plan es la conmemoración del Día del Paludismo en los países de las Américas, con campañas para intensificar la promoción y el compromiso de los actores y socios interesados a fin de impulsar a las comunidades y a la población en general a realizar una acción concreta que contribuya al logro de las metas y los objetivos a nivel mundial, regional, nacional y comunitario.

La Región de las Américas continúa con el compromiso de lograr las metas globales de interrumpir la transmisión local del paludismo, incluyendo los Objetivos de Desarrollo del Milenio de las Naciones Unidas (ODM). El paludismo es una de las enfermedades identificadas por la Organización Panamericana de la Salud que cuenta con la posibilidad de conseguir la eliminación tal y como indica la resolución ["CD49 / R19: Eliminación de las enfermedades desatendidas y otras infecciones relacionadas con la pobreza"](#).

El Día del Paludismo en las Américas, que se celebrará por sexto vez **el 6 de noviembre del 2012**, ha sido concebido como una plataforma para que los países de la Región puedan llevar a cabo una campaña dinámica contra la enfermedad durante todo el año. El Día del Paludismo en las Américas pretende lograr los siguientes objetivos:

- Mejorar el proceso de comunicación y la promoción a todos los actores, socios interesados y audiencia destinataria;
 - Aumentar la visibilidad y el interés por la malaria en la Región de las Américas así como la carga que representa esta enfermedad para la población mundial;
 - Aumentar el conocimiento y la comprensión de los temas claves entre la población y la audiencia destinataria;
 - Suscitar cambio de actitudes y modificación de los comportamientos;
 - Generar abogacía y apoyo del público, políticos, clientes y socios estratégicos;
- Promover el apoyo a la lucha contra el paludismo a largo plazo, incluyendo la eliminación de la transmisión local en zonas donde sea factible.

Se insta a los socios y partes interesadas de la Región a que consideren este concepto y objetivos en la conmemoración del Día del Paludismo en las Américas de 2012.

Lema del Día del Paludismo en las Américas 2012

"Testee. Trate. Vigile. - Ampliando el diagnóstico, tratamiento y vigilancia de la malaria"

Los socios de la alianza "*Retrocedamos el Paludismo (RBM)*" de acuerdo con el esfuerzo conjunto de la comunidad global de la malaria para dar a conocer los éxitos logrados y los retos pendientes, y para maximizar el impacto de las inversiones en esta enfermedad, han acordado este año utilizar el lema en ocasión del Día Mundial del Paludismo 2012: **"Manteniéndolos progresos, salvando vidas: Invierta en combatir el Paludismo"**,

Aunque los socios de la Región tienen la posibilidad de utilizar este lema, la OPS considera más adecuado para la situación en las Américas, centrarse en la campaña **T3** de la Organización Mundial de la Salud con el lema **"Testee. Trate. Vigile. - Ampliando el diagnóstico, tratamiento y vigilancia de la malaria"**.

Mensajes claves para el 2012

1. Mantenga la prevención y el control del paludismo en las agendas políticas

Durante la última década, las inversiones en prevención y control del paludismo han creado un impulso sin precedentes que han salvado cientos de miles de vidas. Un esfuerzo concertado de los gobiernos, organismos internacionales, donantes, organizaciones de investigación y de la sociedad civil, ha dado lugar a la reducción de un tercio de la tasa de la mortalidad causada por la malaria en el continente africano.

Pero estos logros son frágiles. La transmisión del paludismo persiste en 99 países - matando a un estimado de 655.000 personas cada año - en su mayoría niños menores de cinco años de edad. Es de vital importancia que los esfuerzos se expandan a través de un mayor compromiso político nacional e internacional y una mayor inversión en la prevención de la malaria y las herramientas de control. Los esfuerzos de investigación y desarrollo también deben ser ampliados para desarrollar nuevas y mejores herramientas, en particular para luchar contra la resistencia a los medicamentos y a los insecticidas.

Sin una acción concertada, la financiación internacional para la malaria podría caer en los próximos años. Será fundamental contar con un Fondo Mundial de capitalización, que pueda ofrecer la financiación básica para las intervenciones existentes. Un compromiso continuo de los donantes más importantes - tales como los Estados Unidos, el Reino Unido y el Banco Mundial - también será esencial para el logro de los objetivos del 2015. Países con alta carga también deberían recibir apoyo en la identificación de nuevas fuentes de financiación a través de opciones de financiación innovadoras y en la creación de relaciones con nuevos donantes.

2. Ampliar las pruebas de diagnóstico, tratamiento y vigilancia

Si bien los esfuerzos de prevención, como aumentar el número de mosquiteros de larga duración tratados con insecticida y la fumigación con pulverización residual se han beneficiado de un aumento significativo de la financiación durante la última década, los recursos dedicados a la expansión de las pruebas de diagnóstico, la cobertura del tratamiento anti-malarico y la vigilancia no han recibido el mismo grado de atención.

A través de la iniciativa T3 (Testee. Trate. Vigile), lanzada durante la conmemoración del Día Mundial del Paludismo, la OMS exhortará a socios, donantes y a países con paludismo endémico a aumentar sustancialmente la inversión en las pruebas de diagnóstico, tratamiento y vigilancia de la capacidad, la cobertura y la infraestructura. La iniciativa reunirá a las necesidades más urgentes de programación bajo un mismo tema, y pondrá de relieve la importancia de la orientación técnica de la OMS disponible a través de los documentos básicos siguientes:

- [Achieving Universal Access to Malaria Diagnostic Testing: An Operational Manual](#) (2011);
- [Guidelines for the Treatment of Malaria, Second edition](#) (2010);
- [Disease Surveillance for Malaria Control/ Elimination](#) (2012).

El diagnóstico mejorado presenta una oportunidad sin precedentes para mejorar la vigilancia la cual, a su vez, facilita a los directores de los programas nacionales y las comunidades a dirigir los escasos recursos donde más se necesitan. Aumentar la escalabilidad del T3 se traducirá en una mejor comprensión de la carga de la enfermedad como también una mayor eficacia de la ayuda internacional. Estos esfuerzos también son esenciales para la contención de la resistencia a los insecticidas y los medicamentos.

Al fortalecer el enfoque en estas tres áreas clave, la comunidad que trabaja en malaria puede hacer un esfuerzo en avanzar en los Objetivos de Desarrollo del Milenio y acercarse al alcance del objetivo de la Asamblea Mundial de la Salud para reducir la carga de la malaria en al menos un 75% en 2015.

3. Las intervenciones de lucha contra la malaria son altamente rentables a un bajo costo.

El precio de compra de un test de diagnóstico rápido (PDR) oscila de entre 0.30 - 1.30 dólares americanos. Un curso de artemisinina terapia combinada (ACT) para adultos cuesta de

entre 0.60 a 5.10 dólares y de 0,20 –a 0,40 dólares para niños. Una red con insecticida de hasta tres años de duración costará 1,40 dólares por persona y año.

Invertir en una mayor oferta de equipos de directores regionales en países con malaria endémica bajará los requisitos de la Ley de abastecimiento, ya que sólo se necesitará administrar ACT a los casos confirmados. En Senegal, por ejemplo, la escala de las pruebas diagnósticas del paludismo mediante el uso de las PDR ha dado como resultado el ahorro de aproximadamente 250.000 por año de ACT.

La financiación internacional para el control de la malaria se ha incrementado sustancialmente en los últimos 10 años. Con el rápido crecimiento económico en países con malaria endémica en la última década, existe también la posibilidad de un financiamiento interno para el control de la malaria. Si sólo el 1% del gasto total del gobierno nacional en los países endémicos se pusiera a disposición de la prevención y el control del paludismo; 75 países podrían proporcionar suficientes mosquiteros tratados con insecticida de larga duración como para cubrir a toda persona en riesgo.

III. Datos claves

(La estimaciones de los costos están basadas en el Plan de Acción Mundial Contra el Paludismo, 2008)

En las Américas, el logro de las metas del 2010 y de los Objetivos del Milenio específicos de malaria para el año 2015 suponen:

- Descenso de 1,15 millones de los casos de malaria anuales en el año 2000 a 575.000 en el año 2010 (50% de reducción) y 287.000 en el 2015 (reducción adicional del 25%)
- Reducción de las muertes por malaria de 348 en el año 2000 a menos de 174 (50% de reducción) y a menos de 87 en el 2015 (reducción adicional del 25%)

A nivel mundial y en las Américas,

- Un control eficiente y a largo plazo del paludismo está íntimamente ligado al fortalecimiento de los sistemas de salud. Un sistema de salud fortalecido puede ofrecer intervenciones eficaces, seguras y de calidad, cuando y donde sean necesarias y garantizar el acceso a la información de salud de una manera confiable y eficaz sobre la vigilancia de la enfermedad. Al mismo tiempo, integrando el tratamiento, la prevención y la vigilancia del paludismo con los programas y actividades existentes de salud en los países endémicos se asegurará que los fondos asignados para el control del paludismo contribuyan al desarrollo, expansión y mejora continua de los sistemas nacionales de salud.

- La comunidad internacional ha reconocido la importancia del fortalecimiento de los sistemas sanitarios en la lucha de las principales enfermedades relacionadas con la pobreza en los países más pobres del mundo

De entre las historias exitosas en las Américas fruto del resultado de la implementación de mejores prácticas y colaboración se incluyen:

- Unos 25 millones de personas en las Américas viven en zonas de alto o moderado riesgo de contraer malaria.
- En el año 2011, se reportaron 72 muertes y 541.464 casos confirmados de malaria en la Región
- Estas cifras representan un descenso del 54% de los casos y una disminución del 81% de las muertes desde el 2000.
- La incidencia de la malaria entre el 2000 y el 2010 en las Américas disminuyó en 18 de los 21 países endémicos.
- Entre el 2000 y el 2010, los casos disminuyeron en más del 75% en 10 países, de entre el 50 al 75% en cinco países, y menos del 50 por ciento en tres países.

- En tres países, la República Dominicana, Haití y Venezuela, los casos de malaria aumentaron entre el 2000 y el 2010; sin embargo, la tendencia general de casos en la República Dominicana ha descendido desde el 2005
- Los países no endémicos presentan promedios de 2.000 nuevos casos de malaria (importados o introducidos) por año. La mayoría de estos casos han sido reportados por los Estados Unidos (1.414) y Canadá (385).
- En la actualidad, cuatro países se encuentran en fase de pre-eliminación (Argentina, El Salvador, México y Paraguay), los demás países endémicos se encuentran en fase de control.

(Fuente: Informes de paludismo de los países, 2011)

La inversión necesaria a nivel mundial para lograr los objetivos globales es de:

- 5 billones de dólares americanos anuales desde el 2011 hasta el 2020 para mantener los logros
- 1 billón de dólares americanos anuales para la investigación y el desarrollo de nuevas herramientas de prevención y tratamiento

En las Américas, la inversión necesaria para el control y la eliminación del paludismo es:

- De 219 a 226 millones de dólares americanos desde el 2011 hasta el 2020 para mantener los logros; y
- 120 millones de dólares americanos anuales para el 2025 si se mantienen las tendencias actuales

IV. Eventos Regionales y Nacionales para el `Día del Paludismo en las Américas`: Ejemplos desde el 2007 a 2011

En el 2007, 2008, 2009, 2010 se celebraron actividades simultáneas en Belice, Bolivia, Colombia, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Guyana, Honduras, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, Suriname, y Venezuela, que incluyeron varias exposiciones, concursos, actividades de promoción de la salud, foros de discusiones, ceremonias de reconocimiento y campañas intensivas en varios medios de comunicación.

Durante los últimos cuatro años, se han celebrado en Washington, D.C. diferentes eventos para conmemorar el `Día del Paludismo en las Américas`. Estos incluyen:

- (2007) Una sesión científica titulada "La lucha contra el paludismo: ¿qué funciona?" que se celebró durante la Conferencia Anual de la Asociación Americana de Salud Pública, donde se presentó la experiencia de la Región sobre el paludismo en la Amazonía.
- (2008) La OPS coordinó el "Foro sobre paludismo en las Américas: la superación de los retos de una enfermedad sin fronteras", en la que participaron varios socios y actores interesados en el paludismo tanto globales, como regionales y nacionales, centrándose en temas claves que incluyeron el cambio climático y el paludismo: las fronteras y la diplomacia de la salud; así como lecciones aprendidas y necesidades futuras. También, durante las actividades del Día del Paludismo en el 2008, la OPS lanzó el premio "Campeones contra el paludismo en las Américas", para identificar, celebrar, y proporcionar mecanismos que estimulen las mejores prácticas e historias exitosas en la prevención y el control del paludismo.
- (2009) La ceremonia de reconocimiento para los Campeones contra el Paludismo en las Américas fue un evento primordial en la conmemoración del `Día del Paludismo en las Américas` celebrado en la sede de la OPS en Washington, D.C. en 2009, al mismo tiempo que el " Foro sobre paludismo en las Américas: Cuenta regresiva del

paludismo hacia los objetivos de 2010 y los Objetivos de Desarrollo del Milenio de Naciones Unidas”. Los temas presentados en el foro incluyeron actualizaciones en la situación de la malaria en la Región, la malaria y las poblaciones móviles, y enseñanzas aprendidas durante la era de la erradicación y su posible aplicación para la eliminación de la malaria en las Américas.

- (2010) Tres campeones contra el paludismo en las Américas fueron honrados durante el Día del Paludismo en las Américas 2010 en la sede de la OPS en Washington DC. También se celebró el foro sobre paludismo en las Américas que contó con el trabajo de la el trabajo realizado bajo la Iniciativa Amazónica contra la Malaria / Red Amazónica de Vigilancia de la Resistencia a las Drogas Antimaláricas (AMI / RAVREDA).
- (2011) El tema de la eliminación de la malaria y la integración de los programas de malaria en los sistemas de salud se presentó como una de las orientaciones estratégicas importantes de la Región durante el Foro Malaria en las Américas. Esfuerzos sobresalientes en Honduras, Brasil y Nicaragua fueron premiados como Campeones contra el paludismo en las Américas durante la conmemoración del Día del Paludismo en las Américas 2011 en la sede de la OPS en Washington DC.

Dado que en el presente año el día 6 de noviembre cae domingo, el evento regional en Washington, DC, se llevará a cabo el día 8 de noviembre de 2012 (jueves). Los finalistas para el premio de Campeones contra el paludismo en las Américas 2012 serán reconocidos en una ceremonia que conmemorará a la gente y a las organizaciones que hayan contribuido durante este año a la contención de esta enfermedad, la cual afecta a más de medio millón de personas anualmente en la Región y pone en riesgo la salud de otros millones más. El foro sobre paludismo en las Américas 2012 también contará con debates sobre el tema: **“Testee. Trate. Vigile. - Ampliando el diagnóstico, tratamiento y vigilancia de la malaria”**

Se exhorta a todos los socios e interesados directos en los países y las comunidades a que organicen eventos y actividades similares el día 6 de noviembre del 2012 o durante cualquier momento del año. Cabe destacar que, si bien la conmemoración se realiza anualmente el día 6 de noviembre, los esfuerzos de abogacía pueden ser llevados a cabo durante todo el año.

En la Región está previsto contar con una serie de eventos para la conmemoración anual en el 2012. Se espera también contar con una mayor y más fortalecida planificación y conmemoración de todos los socios y actores para del Día del Paludismo en las Américas en los próximos años. Aunque el tema y las actividades de alcance regional son abogadas para la conmemoración, se alienta a los países a utilizar la conmemoración anual como plataforma para difundir el mensaje y comprometer actividades que aborden directamente la realidad y las características específicas a nivel nacional. Se exhorta a los socios a que informen al Programa Regional contra la Paludismo, de la OPS, sobre las actividades concretas que se programen en los países con motivo del Día del Paludismo en las Américas 2012 a fin de que la información pueda difundirse adecuadamente.

Las actividades y los actos específicos de los distintos países para el Día del Paludismo en las Américas 2012 se anunciarán al público con antelación.

Para más información, comuníquese con las siguientes personas:

Dr. Keith H. Carter

Asesor Principal, Malaria y otras
Enfermedades Transmisibles
Prevención y Control de Enfermedades
Transmisibles
Vigilancia de la Salud y Prevención y
Control de Enfermedades
Organización Panamericana de la Salud
525 23rd St. NW, Washington DC 20037-
2895
Tel.: +1 (202) 974-3843
Fax: +1 (202) 974-3632
Correo electrónico: carterke@paho.org

Dr. María Paz Adé

Especialista, Proyecto de Malaria
Prevención y Control Enfermedades
Transmisibles
Vigilancia de la Salud y Prevención y
Control de Enfermedades
Organización Panamericana de la Salud
525 23rd St. NW, Washington DC 20037-
2895
Tel.: +1 (202) 974-3271
Fax: +1 (202) 974-3632
Correo electrónico: ademarap@paho.org

Sra. María M. Claude

Asistente Administrativo
Prevención y Control Enfermedades
Transmisibles
Vigilancia de la Salud y Prevención y Control
de Enfermedades
Organización Panamericana de la Salud
525 23rd St. NW, Washington DC 20037-2895
Tel.: +1 (202) 974-3381
Fax: +1 (202) 974-3632
Correo electrónico: claurema@paho.org

Dr. Rainier P. Escalada

Especialista, Abogacía y Políticas de
Malaria
Prevención y Control Enfermedades
Transmisibles
Vigilancia de la Salud y Prevención y
Control de Enfermedades
Organización Panamericana de la Salud
525 23rd St. NW, Washington DC 20037-
2895
Tel.: +1 (202) 974-3532
Fax: +1 (202) 974-3632
Correo electrónico: escaladr@paho.org

Sra. Cristina Mana

Especialista, Gestión del Conocimiento y
Comunicaciones
Vigilancia de la Salud y Prevención y
Control de Enfermedades
Organización Panamericana de la Salud
525 23rd St. NW, Washington DC 20037-
2895
Tel.: +1 (202) 974-3859
Fax: +1 (202) 974-3632
Correo electrónico: manacris@paho.org

