



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas



PALUDISMO

¿Qué es el paludismo?

- El paludismo es causado por un parásito *Plasmodium*, que se transmite por la picadura de un mosquito infectado del género anófeles.
- *Plasmodium vivax* y *Plasmodium falciparum* son los parásitos del paludismo más comunes, mientras que *Plasmodium malariae* y *Plasmodium ovale* son menos conocidos. La infección por *P. falciparum* es la más peligrosa y si no se trata puede llevar a complicaciones renales y cerebrales, incluso a la muerte.
- Los síntomas son: fiebre, vómitos, escalofríos y dolor de cabeza y pueden aparecer de 10 a 15 días después de la picadura.
- El paludismo es prevenible y curable. Se recomienda el uso de mosquiteros impregnados con insecticida y el rociado interno residual de insecticidas en las viviendas para reducir el riesgo de exposición a picaduras de mosquitos infectados.
- Algunos países de las Américas, los hombres jóvenes en edad económicamente productiva que trabajan en la minería constituyen un grupo de la población en mayor riesgo de contraer la enfermedad. Sin embargo la población general y grupos especiales como las mujeres embarazadas están en riesgo de enfermar y morir por paludismo en las áreas endémicas
- La transmisión del paludismo puede variar en función de los factores naturales como el clima, ya que los mosquitos se crían en condiciones húmedas. Algunas regiones, denominadas endémicas tienen un número constante de casos a lo largo de todo el año. En otras regiones, los casos de paludismo son coincidentes con la estación lluviosa.
- Para reducir la transmisión es importante implementar acciones relacionadas con la detección temprana e inicio inmediato del tratamiento, de acuerdo al diagnóstico y tipo de parásito, así como la búsqueda y detección de los posibles casos relacionados.
- Los casos se siguen presentando en personas que viven en condiciones precarias y poblaciones móviles como los migrantes, mineros y trabajadores agrícolas en zonas donde la enfermedad es frecuente.

Datos clave

- En las Américas, hubo 568.000 casos de paludismo y cerca de 220 muertes fueron reportadas en 2016
- En la región se considera que 132 millones de personas viven en áreas de riesgo de contraer paludismo.
- En 2015 se registró un aumento de malaria en Colombia, Ecuador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Perú, Venezuela y República Dominicana.
- Haití y Venezuela son los dos países que presentan un aumento de casos con respecto al número de casos registrados en el año 2000.
- Ocho países están muy cerca de eliminar la enfermedad: Argentina, Belice, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, México, Paraguay y Surinam.
- Las poblaciones que viven en zonas de la Amazonia continúan teniendo el mayor riesgo de infección malárica. En 2014, los 20 municipios que registraban la carga más alta por esta enfermedad en la cuenca amazónica eran diez municipios en Brasil, uno en Colombia, cuatro en Perú y cinco en Venezuela. Todos ellos sumaban el 44% del total de malaria en las Américas.

Respuesta de la OPS/OMS

- En 2016, los Estados Miembros de la OPS/OMS aprobaron el Plan de acción para eliminación de la malaria 2016-2020, (CD55.R7) mediante el cual se comprometieron a continuar reduciendo los casos de paludismo en los próximos cuatro años. Este plan también busca prevenir el restablecimiento de la enfermedad en 27 países y territorios de la Región que han sido considerados libres de malaria desde comienzos de los años 1970.
- La OPS/OMS trabaja con los gobiernos, organizaciones sin fines de lucro, iniciativas y redes que apoyan el trabajo en las Américas para el control y eliminación de la malaria, entre las que destacan: la Red Amazónica de Vigilancia y Resistencia a los Antimaláricos y la iniciativa Campeones contra el Paludismo en las Américas.