

## 4.5. Guayana Francesa

La presentación de Guayana Francesa fue “Cómo un Proyecto Fronterizo Conjunto Puede Respaldar los Planes de Acción Nacionales de la Iniciativa RBM de Suriname y Guayana Francesa”. El objetivo general del proyecto es el mejoramiento del control de enfermedades transmisibles y la malaria en poblaciones indígenas que habitan la cuenca alta del río Maroni.

El proyecto Maroni se lanzó en octubre de 1999 en Lima, Perú, seguido por una reunión en Maripasoula, GF, la elaboración de un plan de acción, la identificación de la misión, la firma de un convenio y el establecimiento de una fecha inicial, enero de 2001.

Guayana Francesa tiene 160.000 habitantes, un 10% es población indígena y un 12% vive en zonas maláricas. Tuvo 5307 casos de malaria en 1999, 90% provino de áreas con población indígena, y 70% de la cuenca del Maroni. *P. falciparum*, 100% resistente a la cloroquina, es responsable por 80% de todos los casos de malaria. En Suriname, el río Maroni se conoce como el río Marowijne.

La malaria en Guayana Francesa (1999): en la Figura 5 del Anexo 1 se incluye el mapa epidemiológico por niveles de riesgo.

### *¿Por qué es esencial un proyecto fronterizo conjunto?*

- 70% de todos los casos de malaria en cada país ocurren en la cuenca de Maroni
- IPA >300. Es el IPA más alto de las Américas.
- Epidemiológicamente, el río Maroni no es un límite sino una arteria de vida común.
- Los mismos grupos étnicos habitan ambas márgenes del río.
- Los servicios de salud en ambas márgenes del río no son apropiados para poblaciones móviles.
- El proyecto es un catalizador para la colaboración futura de “construcción de puentes”.

### *Aspectos técnicos y legales del proyecto*

- El proyecto intenta proporcionar a Suriname y Guayana Francesa un marco de asociación en salud, en relación con la zona alta de Maroni.
- Contempla una estructura cooperativa organizada entre diversos departamentos, servicios y organismos que participan en el control de enfermedades transmisibles en ambos países.
- Se trata de un Convenio de Cooperación entre Gobiernos por medio de los ministerios de relaciones exteriores

### *Objetivos específicos*

- Fortalecer la vigilancia epidemiológica.
- Fortalecer las capacidades de laboratorio.
- Coordinar las actividades de control y prevención entre Suriname y Guayana Francesa.

### *Se destacaron los siguientes puntos:*

- 90% de todos los casos notificados de malaria provienen de zonas indígenas y de estos, 70% de la zona fronteriza con Suriname.
- Más de 80% de todos los casos son causados por *P. falciparum* resistente a la cloroquina. Se notificó un IPA superior a 300.
- El proyecto comenzará en el año 2001 y tendrá tres años de duración. Se asignaron 10 millones de dólares a este proyecto. El financiamiento proviene de los ministerios de salud de Suriname, Guayana Francesa y el Gobierno de Francia.
- El primer componente del proyecto (vigilancia) se centrará en un sistema de información sanitaria, la capacidad de responder a epidemias, el desarrollo de un SIG compartido y el establecimiento de sitios centinela, estudios de resistencia a los medicamentos antimaláricos, estudios acerca de la transmisión entre mineros con interés especial en comunidades vecinas de amerindios y coordinación de estudios entomológicos.
- El segundo componente (diagnóstico) es para el fortalecimiento de la capacidad de diagnóstico a todos los niveles, la participación de los laboratorios de referencia.
- El tercer componente (coordinación) hará hincapié en la coordinación de actividades antivectoriales entre países porque se están ejecutando intervenciones actualmente diferentes a ambos lados de la frontera. Este componente incluye la realización de encuestas (CAP), la formulación de mensajes comunes sobre educación sanitaria en dialectos locales, la coordinación de actividades para el control de vectores y el mejoramiento de la asistencia a los enfermos.
- Debido a la gran incidencia de la fiebre amarilla en esta área, el proyecto también incluye un componente para esta enfermedad.