

**Marco para la prevención,
contención y eliminación de la
resistencia a las artemisininas en
América del Sur**

Bogotá, 3 al 5 de mayo, 2016

Antecedentes

- 2011-12: estudios de eficacia terapéutica en Suriname y Guyana mostraron un retraso en la eliminación de parásitos en ~10% de pacientes
- Por problemas metodológicos, la OMS recomendó estudios confirmatorios
- Los dos estudios se han terminado:
 - no había evidencia de eliminación retardada de parásitos en muestras hemáticas, ni mutaciones K-13
 - sin embargo, 5% de muestras recolectadas en 2010 y examinadas retrospectivamente mostraron mutaciones

Escudo Guayanés



- Pacientes vienen de interiores de Guyana/Suriname
- Estos áreas tienen varias características en común: industria principal es la minería; trabajadores sumamente móviles con poco acceso y uso de servicios de salud formales; automedicación

Escudo Guayanés y la Subregión Mekong

- Las zonas transfronterizas del Escudo Guayanés también comparten características con la Subregión Mekong y algunas de esos pueden aumentar el riesgo de la selección de cepas resistentes a las artemisininas
- En particular, la disponibilidad y uso inapropiado de un gran rango de antimaláricos, incluyendo monoterapias de artemisininas y TCA de calidad desconocida

La Amenaza de Resistencia a las Artemisininas

- El desarrollo de resistencia a las artemisininas seria una amenaza grave para el control de la malaria en las Américas
- Por eso, los PCM deben dar prioridad a los esfuerzos para prevenir la selección de cepas resistentes de *P. f.*
- Para guiar estos esfuerzos, la OPS ha desarrollado este “Marco para la Prevención, Contención y Eliminación de Resistencia a las Artemisininas en América del Sur”

Objetivo

- Preservar los TCA como un tratamiento efectivo para *P. falciparum* en las Américas
- La única forma segura para prevenir la selección de cepas resistentes sería eliminar *P. falciparum*; por eso, el Marco recomienda que la eliminación de *P. f.* sea una prioridad para los países de la cuenca amazónica
- El Marco presenta recomendaciones generales y algunas opciones para la prevención, diagnóstico, y tratamiento de la malaria que cada país tendrá que ajustar a su situación local

El Deseño del Marco

- El enfoque del Marco es la cuenca amazónica, que (con la excepción de Haití) reporta el 98% de todos los casos de *P. falciparum* en las Américas
- Dentro de la cuenca amazónica, el enfoque especial es el Escudo Guayanés
- Centroamérica y el Caribe no están incluidos en el Marco:
 - niveles de transmisión de *P. f.* muy bajos
 - la CQ sigue siendo efectiva; solamente se usa los TCA para el tratamiento de casos importados

El Diseño del Marco - 2

- El Marco esta basado en dos documentos de la OMS:
 - El Plan Mundial para la Contención de Resistencia a las Artemisininas (GPARC - 2011)
 - La Respuesta de Emergencia a la Resistencia de las Artemisininas en la Subregión Mekong (2013)

Escudo Guayanés - Desafíos

- Si vamos a tener éxito en prevenir la resistencia en el Escudo Guayanés, los PCM tendrán que lograr y mantener una alta cobertura con medidas de prevención y tratamiento
- Eso va a ser un gran reto debido a la movilidad de la población y el acceso limitado a los servicios de salud que caracterizan esas zonas
- La selección de actividades necesitarán tomar en cuenta el comportamiento, actitudes y preferencias de las poblaciones locales

Recomendaciones para el Escudo Guayanés - 1

- Aumentar el número y distribución geográfica de puestos de búsqueda pasiva de casos en las zonas con transmisión de *P. falciparum*
 - en campamentos de mineros y madereros
 - capacitar vendedores de medicamentos – proporcionar entrenamiento y TCA y PDR gratis, por los cuales ellos puedan cobrar - en cambio, los vendedores tendrán que reportar los casos detectados y dejar de vender otros antimaláricos

Recomendaciones para el Escudo Guayanés - 2

- **Aumentar el uso de la búsqueda activa para complementar la búsqueda pasiva**
 - en áreas donde los residentes no están acudiendo a los puestos de búsqueda pasiva
 - en áreas donde los residentes no están cumpliendo con las medidas de control de la malaria
- **Fortalecer la gestión de la cadena de suministros de insumos y medicamentos antimaláricos**

Escudo Guayanés

Otras Recomendaciones

- **Aumentar la cobertura con medidas de control vectorial – especialmente los MIILD**
- **Fortalecer la supervisión de trabajadores de campo**
- **Trabajar con mineros y dueños de minas y sus asociaciones para mejorar la prevención y tratamiento de la malaria en sus sitios de trabajo**
- **Fortalecer el análisis y uso de datos epidemiológicos para guiar las actividades de control de la malaria**

Actividades de Apoyo

Fortalecer la gestión y coordinación de los PCM:

- Los PCM deben asumir el liderazgo en el desempeño de actividades de prevención y control
- PCM necesitan fuentes de financiamiento seguros
- Fortalecer la coordinación entre los PCM de los países del Escudo Guayanés
- Mejorar la colaboración entre PCM/ministerios de salud de la subregión para eliminar artemisininas en monoterapia y antimaláricos no registrados

Actividades de Apoyo – 2

- Monitoreo de la eficacia terapéutica de antimaláricos de primera línea
- Abogacía y comunicación para generar el apoyo político y ayudar en asegurar financiamiento para actividades de prevención de resistencia y eliminación de *P.f.*
- Investigaciones operacionales para evaluar nuevas opciones para prevenir la resistencia y eliminar *P.f.*

Prioridades para la Implementación

- Actualizar los planes nacionales de la malaria
- Mejorar el diagnóstico y tratamiento de casos
- Coordinar con mineros y dueños de minas para conseguir su cooperación y participación en el control de la malaria
- Fortalecer la cooperación regional:
 - compartir información y experiencias através de reuniones de coordinación entre países del Escudo Guayanés
 - reducir/prevenir la venta y uso de monoterápias

Actividades en otros Países de la Cuenca Amazónica

- Intensificar la vigilancia para resistencia a las artemisininas
- Aumentar actividades de control vectorial para seguir reduciendo la transmisión
- Fortalecer el diagnóstico y tratamiento rápido y completo (incluyendo la primaquina) de todos los casos confirmados
- Seguir tratando de eliminar las monoterápias y TCA no-registrados en el sector privado

¿En que puede ayudar AMI/RAVREDA?

- Asistir con control de calidad de estudios de eficacia
- Seguir proporcionando apoyo técnico: gestión de la cadena de suministro, control de calidad de drogas, control vectorial, comunicación/abogacia
- Colaborar con PCM para asegurar rigor científico en investigaciones operacionales y evaluaciones programáticas
- Ayudar llenando lagunas en el financiamiento para antimaláricos, PDR, MIILD, etc.
- Apoyar reuniones sub-regionales de coordinación