

MALARIA: SITUACIÓN, AVANCES Y DESAFÍOS EN COLOMBIA

**VLADIMIR CORREDOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA**

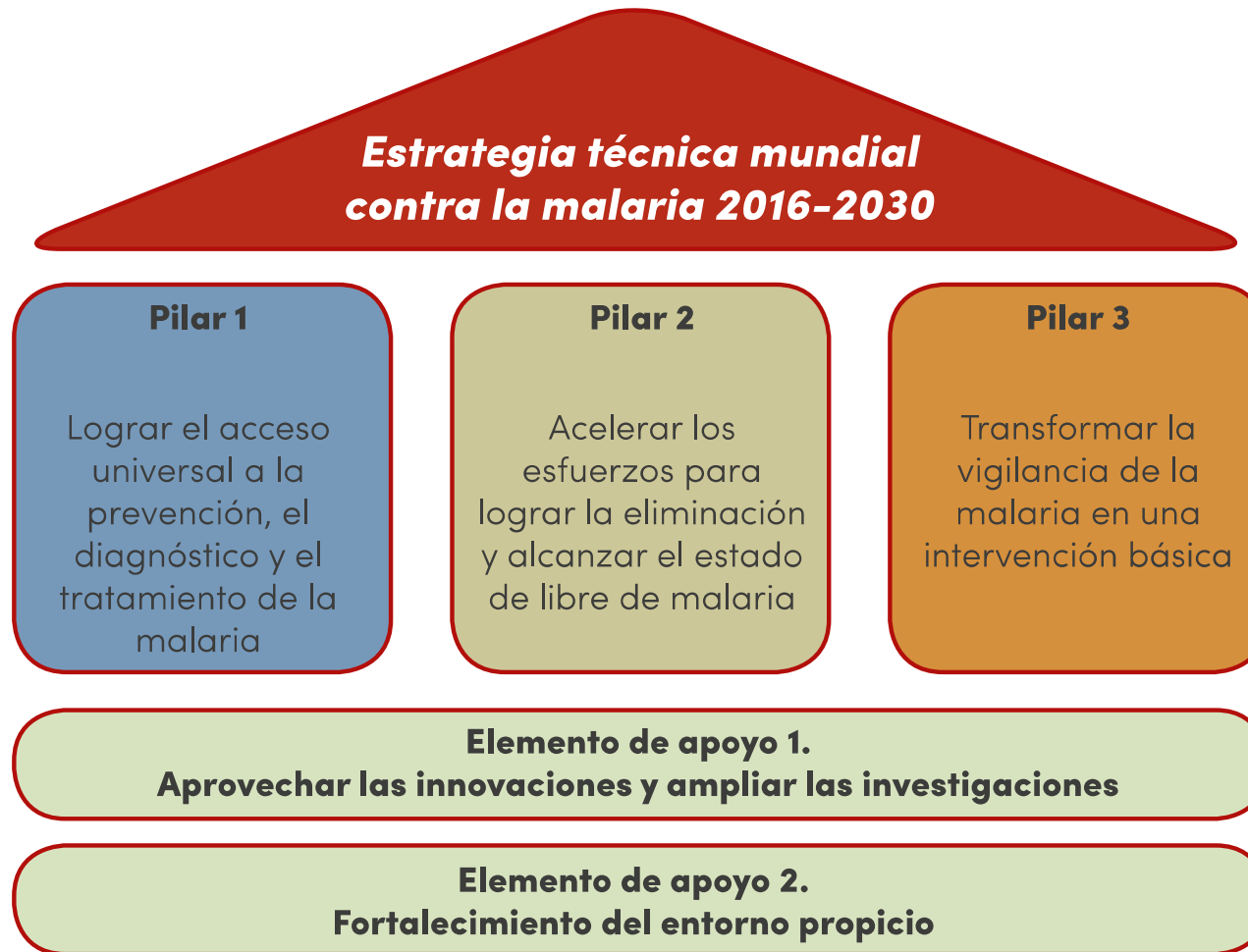
SITUACIÓN DE MALARIA Y AVANCES

AÑO	Número de casos de malaria
2000	144, 432
2014	40, 768
2015	55, 866
2016	87, 000

	No Toldillos Impregnados	Tratamientos (ACTs)
2013	146,196	48,285
2014	169,500	32, 489
2015	25,100	55, 469

Financiación para el control de malaria

	Fondo Global	Gobierno	Fondo Global	USAID
2013	6 855 077	23 100 498	4 832 745	142 406
2014	2 897 670	11 493 708	3 257 687	96 194
2015	-572 451	13 059 553	0	73 391



SINOPSIS DE LA ESTRATEGIA TÉCNICA MUNDIAL

VISIÓN – UN MUNDO SIN MALARIA

OBJETIVOS	HITOS		METAS
	2020	2025	2030
1. Reducir las tasas de mortalidad por malaria en todo el mundo en comparación con las de 2015	Por lo menos 40%	Por lo menos 75%	Por lo menos 90%
2. Reducir la incidencia de casos de malaria en todo el mundo en comparación con la de 2015	Por lo menos 40%	Por lo menos 75%	Por lo menos 90%
3. Eliminar la malaria en los países en los que siga habiendo transmisión de la enfermedad en 2015	Por lo menos 10 países	Por lo menos 20 países	Por lo menos 35 países
4. Prevenir el reestablecimiento de la enfermedad en todos los países sin malaria	Reestablecimiento evitado	Reestablecimiento evitado	Reestablecimiento evitado

PRINCIPIOS

- Todos los países pueden acelerar los esfuerzos para lograr la eliminación mediante combinaciones de intervenciones adaptadas a las circunstancias locales.
- La responsabilización y el liderazgo de los países, junto con la participación de las comunidades, son esenciales para acelerar el progreso mediante un enfoque multisectorial.
- Para optimizar la ejecución de las intervenciones antimaláricas son imprescindibles la vigilancia, el seguimiento y la evaluación, así como la estratificación de acuerdo con la carga de morbilidad malárica.
- La equidad en el acceso a los servicios de salud, especialmente para los grupos de población más vulnerables y a los que resulta difícil alcanzar; es imprescindible.
- La innovación de los instrumentos y los métodos de ejecución permitirán que los países maximicen el avance en el camino hacia la eliminación..

EL MARCO ESTRATÉGICO

– se apoya en tres pilares principales y dos elementos de apoyo: 1) innovación e investigación y 2) un entorno propicio sólido

Maximizar la repercusión de los instrumentos actuales que salvan vidas

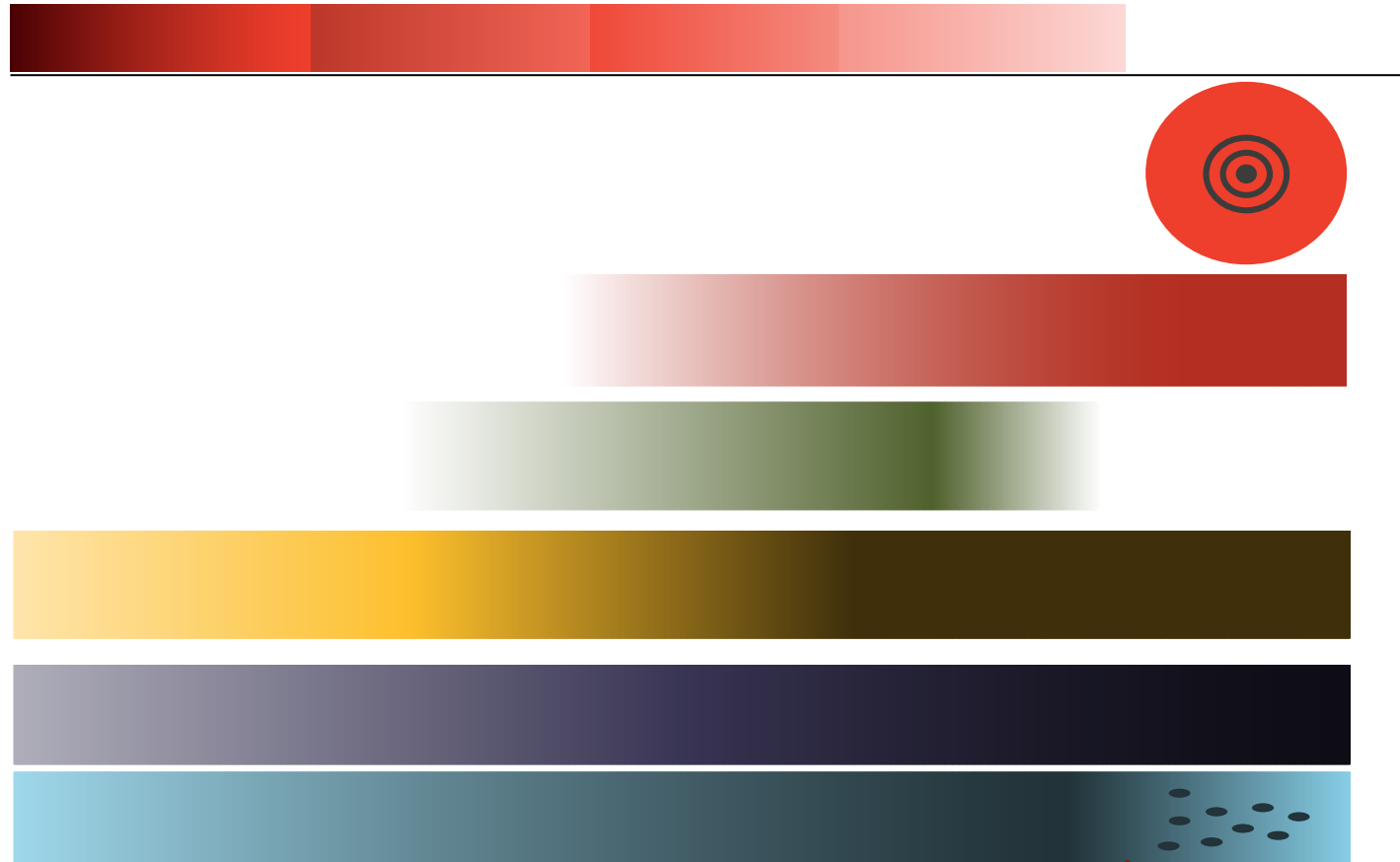
- **Pilar 1.** Lograr el acceso universal a la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la malaria
- **Pilar 2.** Acelerar los esfuerzos para lograr la eliminación y alcanzar el estado exento de malaria
- **Pilar 3.** Transformar la vigilancia malárica en una intervención básica

Elemento de apoyo 1. Aprovechar las innovaciones y ampliar las investigaciones

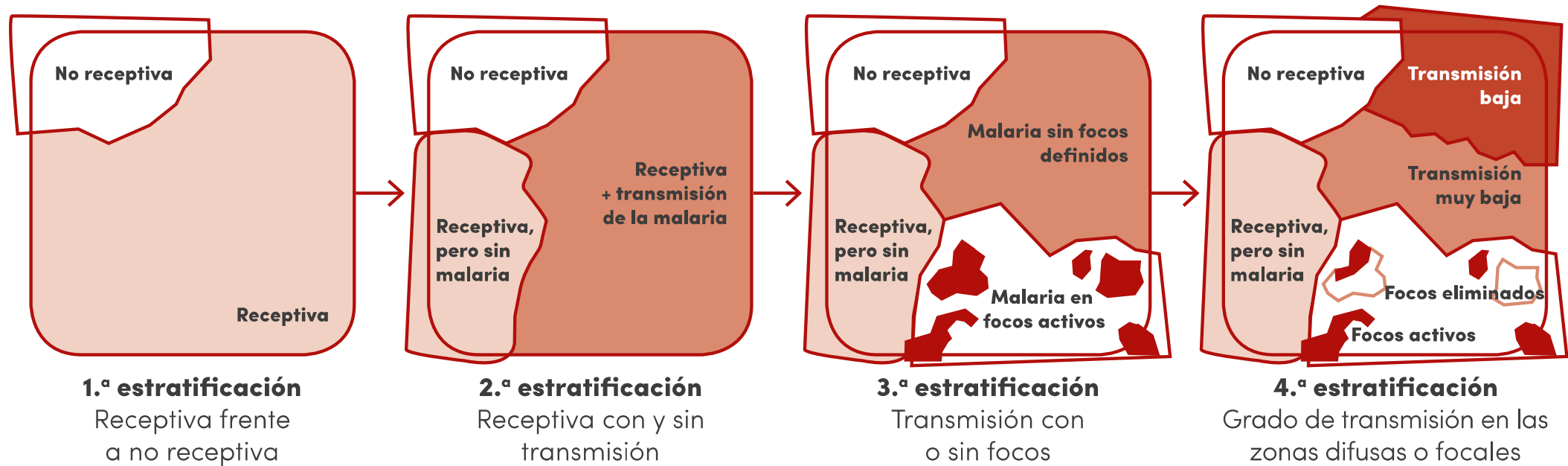
- Investigación básica para fomentar la innovación y la creación de instrumentos nuevos y mejorados
- Realización de investigaciones para optimizar la repercusión y la costoeficacia de los instrumentos y estrategias existentes
- Medidas para facilitar la incorporación rápida de instrumentos, intervenciones y estrategias nuevos.

Elemento de apoyo 2. Fortalecimiento del entorno propicio

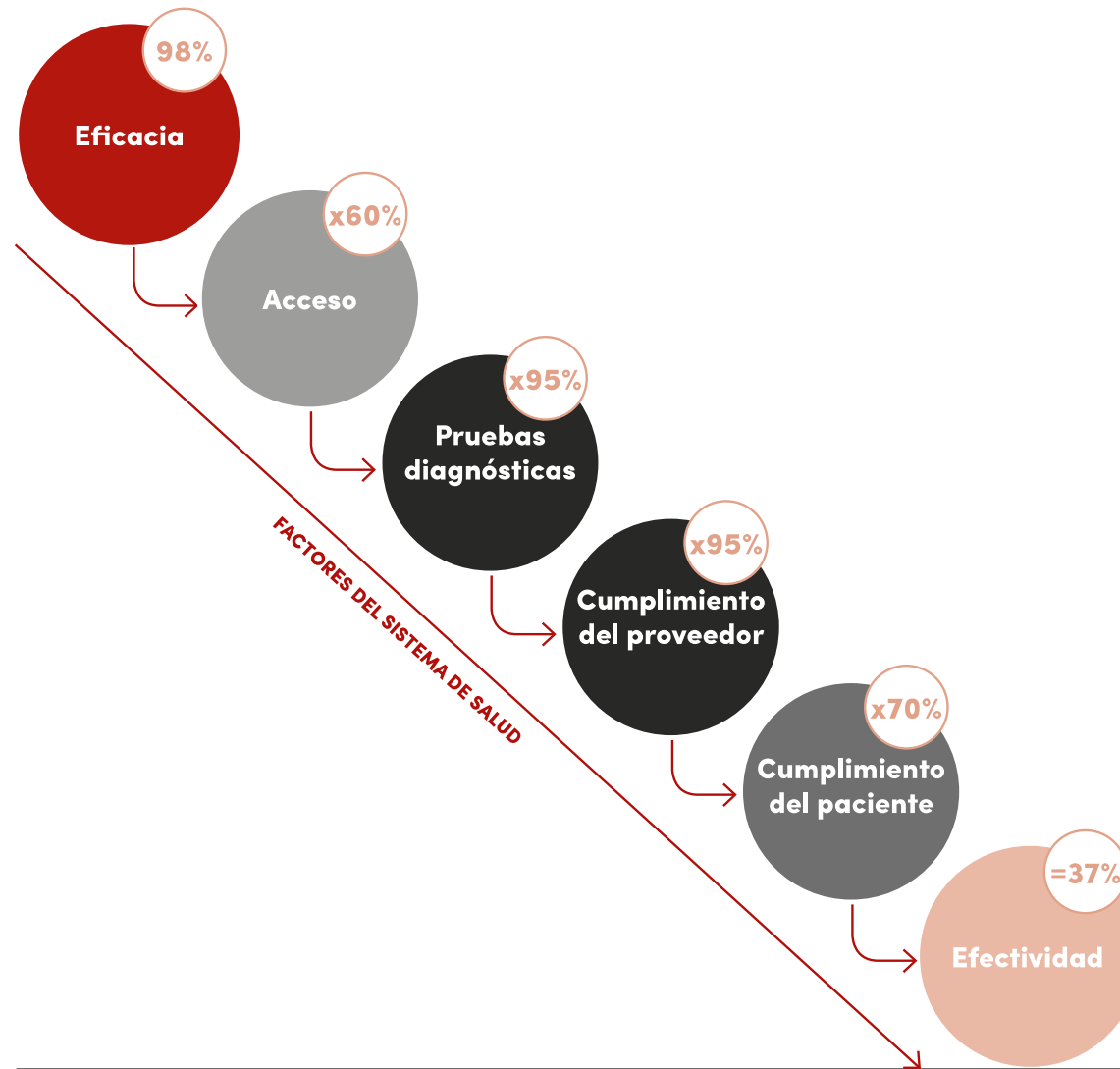
- Compromisos político y de financiación sólidos
- Enfoques multisectoriales y colaboraciones transfronterizas y regionales
- Función rectora del sistema de salud en su totalidad, incluido el sector privado, con un sólido apoyo de reglamentación
- Fortalecimiento de la capacidad para la gestión eficaz de los programas y la investigación



Estratificación secuencial de acuerdo con la receptividad e intensidad de la transmisión en una zona geográfica difusa o focalizada donde se va a eliminar la malaria



Ejemplo de decaimiento de la efectividad general del programa debido a la prestación secuencial deficiente de los componentes individuales



CASO EL SALVADOR

1. Estratificación

2. Voluntarios

3. Redistribución de voluntarios y recursos según
estratificación

4. Mantenimiento y aumento de la inversión

Maximizar la repercusión de los instrumentos actuales que salvan vidas

- **Pilar 1.** Lograr el acceso universal a la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la malaria
- **Pilar 2.** Acelerar los esfuerzos para lograr la eliminación y alcanzar el estado exento de malaria
- **Pilar 3.** Transformar la vigilancia malárica en una intervención básica

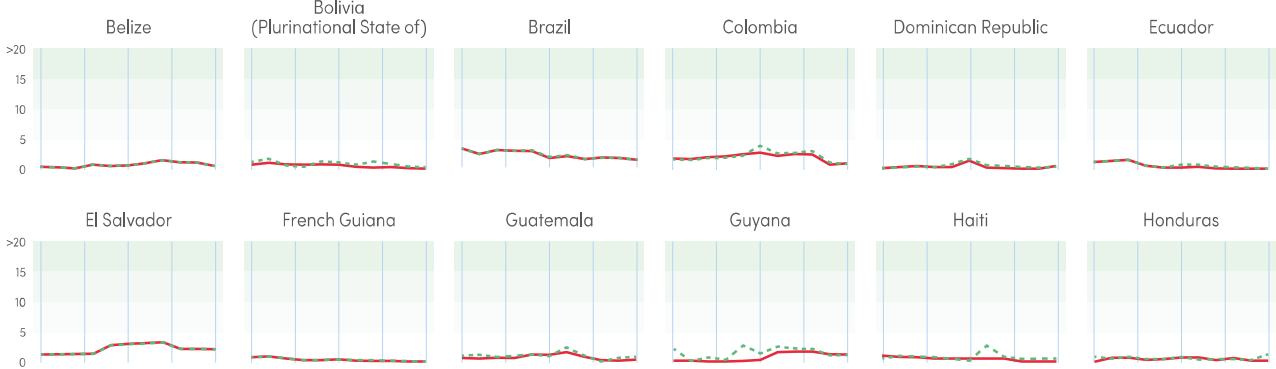
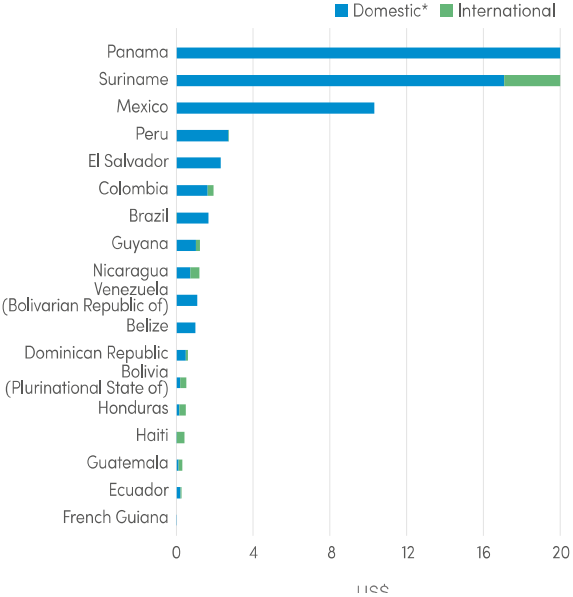
Elemento de apoyo 1. Aprovechar las innovaciones y ampliar las investigaciones

- Investigación básica para fomentar la innovación y la creación de instrumentos nuevos y mejorados
- Realización de investigaciones para optimizar la repercusión y la costoeficacia de los instrumentos y estrategias existentes
- Medidas para facilitar la incorporación rápida de instrumentos, intervenciones y estrategias nuevos.

Elemento de apoyo 2. Fortalecimiento del entorno propicio

- Compromisos político y de financiación sólidos
- Enfoques multisectoriales y colaboraciones transfronterizas y regionales
- Función rectora del sistema de salud en su totalidad, incluido el sector privado, con un sólido apoyo de reglamentación
- Fortalecimiento de la capacidad para la gestión eficaz de los programas y la investigación

D. Malaria funding per person at risk, average 2013–2015



Financiación per capita para malaria control y eliminación (en US\$)

132 million
people at risk for
malaria in 2015
21 million
at high risk

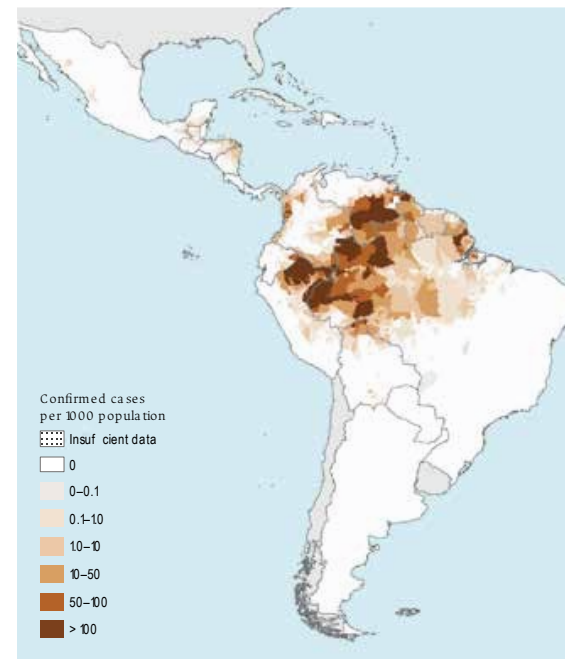
Funding for
malaria increased
from
US\$ 170 million
to
US\$ 201 million
between 2010
and 2015

Estimated malaria
case incidence
decreased
by 31%
between 2010
and 2015

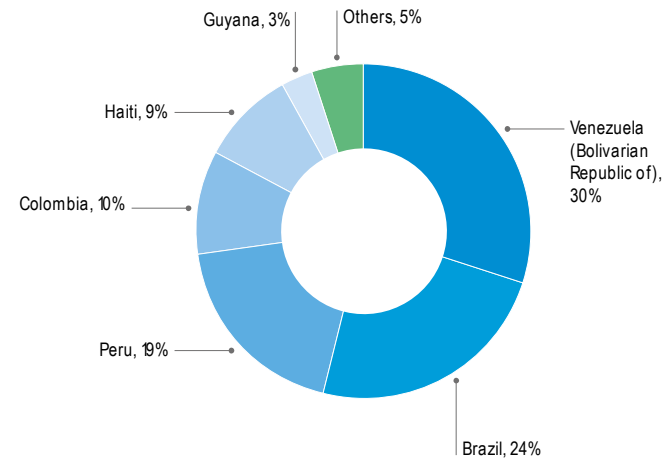
Estimated malaria
mortality rate
reduced
by 37%
between 2010
and 2015

Three countries
achieved zero
indigenous cases
for 3 years
since 2010

**A. Confirmed
malaria
cases per
1000
population,
2015**



B. Share of estimated malaria cases, 2015





Estimated malaria case incidence rate (cases per 1000 population at risk)