



ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

CONSEJO EJECUTIVO
106^a reunión
Punto 5 del orden del día provisional

EB106/4
25 de abril de 2000

Hacer retroceder el paludismo

Informe de la Secretaría

INTRODUCCIÓN

1. Este documento, presentado de conformidad con la resolución WHA52.11, constituye un informe sobre los progresos realizados en la alianza mundial para hacer retroceder el paludismo.
2. El proyecto «Hacer retroceder el paludismo» se emprendió en julio de 1998 como proyecto del Gabinete. Basado en una alianza mundial, se apoyaba en un reciente e importante compromiso de ámbito mundial y regional, y reconocía los numerosos esfuerzos realizados durante varios decenios en condiciones difíciles para afrontar el paludismo. Los 18 primeros meses se dedicaron a la labor preparatoria destinada a crear un consenso, echar los cimientos y catalizar la acción para hacer retroceder el paludismo en los países a la vez que se mantiene el apoyo a las actividades técnicas ya emprendidas.
3. El enfoque adoptado por la alianza mundial para hacer retroceder el paludismo va deliberadamente dirigido a apoyar los movimientos políticos que aspiran a reducir la pobreza mediante el mejoramiento de la salud, a nivel comunitario, nacional, regional y mundial. Las comunidades en riesgo y los gobiernos nacionales de más de 20 países han proseguido su acción y establecido sus propias alianzas. La función de la OMS consiste en atender los intereses de la alianza.

ESTABLECIMIENTO DE ALIANZAS Y CREACIÓN DE CONSENSO

4. El intenso proceso de creación de consenso, emprendido en toda la OMS junto con los gobiernos nacionales, con las comunidades de investigadores y no gubernamentales y entre organismos de desarrollo, dio lugar al establecimiento en común de una meta, una estrategia y una serie de principios. Ese compromiso común vincula entre sí a todos los asociados en la alianza, pero de manera flexible más bien que con estructuras formales.
5. La meta de la alianza mundial para hacer retroceder el paludismo consiste en reducir a la mitad la carga de paludismo de aquí al año 2010. Las alianzas mundiales, regionales y nacionales movilizarán recursos y promoverán la acción concertada para:
 - intensificar la aplicación de los instrumentos existentes para prevenir y combatir el paludismo en las *zonas endémicas* mediante el rápido acceso a un tratamiento antipalúdico eficaz; una mayor utilización de materiales tratados con insecticida, en particular mosquiteros; la administración de una terapia eficaz a las mujeres gestantes en riesgo; y la detección y el control de las epidemias de paludismo en una fase temprana;

- suprimir los focos pequeños, pero persistentes, que queden en los países donde el paludismo ha sido controlado (o erradicado) mediante el refuerzo de los sistemas de salud;
- desarrollar la capacidad de los sistemas de salud de forma que los sectores sanitarios nacionales y las instituciones regionales puedan aplicar mejor las medidas encaminadas a hacer retroceder el paludismo; y
- desarrollar - y desplegar con rapidez - productos, métodos e intervenciones innovadores y eficaces en relación con su costo.

6. Se han establecido los siguientes principios para el proyecto destinado a hacer retroceder el paludismo. Se basan en los precedentes esfuerzos de lucha antipalúdica, pero van más allá al identificar la carga de paludismo como un obstáculo crítico para el desarrollo.

- Se centrará la atención en las *personas en riesgo*. Se dará mayor prioridad a habilitar a la gente y a sus comunidades para tomar decisiones y medidas destinadas a proteger su salud y mejorar su bienestar de manera sostenible.
- Serán factores clave para el éxito la eficacia de las actividades que se realicen dentro de las comunidades con mayor atención a las necesidades de los grupos pobres y marginados y la participación de entidades públicas y privadas dentro y fuera del gobierno, del sector de la salud y de otros sectores.
- El éxito de las alianzas destinadas a hacer retroceder el paludismo dependerá de unos servicios de salud que funcionen, a nivel local y nacional. Esto entraña la necesidad de proseguir la acción, más enérgicamente que hasta la fecha, para mejorar la capacidad de respuesta, la calidad y la cobertura de los servicios asistenciales para hacer frente a la elevada morbilidad que afecta a las personas pobres, mediante el desarrollo del sector de la salud (y de sus subsectores).
- Las alianzas para hacer retroceder el paludismo están influidas - tanto positiva como negativamente - por la evolución registrada fuera del sector de la salud. Esto entraña la necesidad de dar una prioridad mucho mayor a las iniciativas intersectoriales en pro del desarrollo humano.
- Los participantes en los programas destinados a hacer retroceder el paludismo sólo podrán colaborar de manera armoniosa cuando las instituciones que ofrecen respaldo político, financiero o técnico (ya sea dentro de los países o fuera de ellos) coordinen eficazmente sus objetivos y estrategias y los definan de común acuerdo; la acción encaminada a hacer retroceder el paludismo está basada en *alianzas* funcionales y flexibles a nivel local, nacional, multinacional y mundial.

7. La estrategia más general se debatió y se adaptó al contexto local en una serie de «reuniones de creación de consenso e iniciación», que reunieron a funcionarios de la salud y de las finanzas de los países afectados por el paludismo, a representantes de los organismos de desarrollo asociados en la alianza y a otros participantes, para examinar la manera de intensificar la acción a fin de hacer retroceder el paludismo en sus países.

8. Los miembros de la alianza mundial se han reunido tres veces. La primera reunión (Ginebra, diciembre de 1998) consolidó el apoyo. La segunda (Harare, junio de 1999) constituyó un foro para llegar a un consenso sobre los conceptos, las cuestiones y las soluciones clave, así como para analizar

los progresos realizados en África; y, en la más reciente (Ginebra, febrero de 2000), los asociados estudiaron cómo apoyar a los países en sus esfuerzos para tomar medidas en mayor escala a fin de hacer retroceder el paludismo y cómo hacer para alcanzar los resultados según lo convenido.

CONTRIBUCIÓN DE LA OMS

9. Dentro de la OMS, el proyecto del Gabinete «Hacer retroceder el paludismo» está abriendo nuevos cauces para el trabajo dentro de la Organización. Como reflejo de «una sola OMS», todas las actividades relacionadas con el paludismo emprendidas en la Sede y en las oficinas regionales se incluyeron en el primer plan global de trabajo para 2000-2001, aplicable a toda la Organización. Ese plan de trabajo se estructura en torno a seis resultados clave que definen el trabajo:

- estrategias para adoptar medidas en mayor escala destinadas a hacer retroceder el paludismo, en la esfera de los sistemas de política, la gestión y ejecución, el financiamiento y la acción social, y determinadas intervenciones;
- movilización del compromiso político y de recursos mediante la comunicación eficaz del concepto, de la estrategia, del enfoque y de los progresos realizados;
- establecimiento y funcionamiento de alianzas con las autoridades nacionales, con los asociados para el desarrollo y con otros grupos, a fin de apoyar la acción destinada a hacer retroceder el paludismo;
- orientación técnica, facilitada mediante el desarrollo de capacidad dentro de los países (para investigaciones operativas y la adopción de decisiones basadas en pruebas científicas), y asesoramiento coherente y de buena calidad;
- intervenciones y productos nuevos o modificados, preparados mediante el apoyo a la investigación aplicada;
- suministro de medios a las autoridades nacionales para que puedan planificar, aplicar, seguir de cerca y evaluar la repercusión de las medidas destinadas a hacer retroceder el paludismo.

10. Los progresos realizados durante la fase preparatoria en el proyecto del Gabinete se caracterizaron por:

- la preparación de un plan de promoción basado en los principios y la estrategia de la iniciativa, con particular insistencia en el fomento de iniciativas dirigidas por las comunidades y los países;
- el estímulo a los numerosos países afectados por el paludismo para que prepararan declaraciones de intención y planes de acción y movilizaran recursos de manera activa;
- la prioridad especial a la acción destinada a hacer retroceder el paludismo en las emergencias complejas;
- el establecimiento de mecanismos de apoyo técnico coherente en sectores prioritarios, con la plena participación de las oficinas regionales de la OMS;

- la iniciación de investigaciones sobre nuevos tratamientos antipalúdicos y la creación de una alianza entre los sectores público y privado (operación «Medicamentos antipalúdicos») para el hallazgo de nuevos productos, con apoyo del proyecto;
- la implantación de un sistema de información innovador para los asociados en la alianza, incluidos los gobiernos nacionales, basado en Internet;
- la adopción de enfoques imaginativos para atraer entidades comerciales a la alianza; y
- el bosquejo de un mecanismo para seguir de cerca los progresos realizados en la acción encaiminada a hacer retroceder el paludismo.

11. El plan unitario de trabajo y los documentos que detallan la contribución del proyecto del Gabinete a lo largo de la fase preparatoria, junto con la información sobre los progresos realizados con las alianzas nacionales, pueden consultarse en el sitio *web* de la OMS.¹

EL RETO POR AFRONTAR: UNA ACCIÓN EN MAYOR ESCALA

12. Entre los progresos efectuados durante la fase preparatoria de 18 meses cabe citar los nuevos esfuerzos realizados por el público, para grupos con y sin fines lucrativos, a fin de aumentar la proporción de personas que utilizan mosquiteros tratados con insecticida y proporcionar tratamientos eficaces contra el paludismo a los más necesitados.

13. La próxima tarea consistirá en consolidar las alianzas y realizar actividades en mayor escala a nivel de país. Se necesita un esfuerzo masivo a fin de reducir a la mitad la carga del paludismo de aquí a 2010. Los asociados trabajarán más a nivel de país e interpaíses, estableciendo planes e hitos y catalizando los movimientos comunitarios dirigidos a hacer retroceder el paludismo.

14. Para que los resultados sean sostenibles, se ampliará la capacidad técnica de acción dentro de cada país para hacer retroceder el paludismo, estableciendo una vinculación más estrecha entre las necesidades de la comunidad y la investigación. Se hará hincapié en los sistemas destinados a seguir de cerca los progresos, vigilar las actividades y evaluar su impacto. La información procedente de las alianzas nacionales se comunicará de manera eficaz a todos los asociados.

15. Los asociados, incluidos los gobiernos nacionales, necesitan superar los obstáculos que representan el financiamiento insuficiente y la capacidad limitada de los sistemas de salud pública. Por consiguiente, las alianzas para hacer retroceder el paludismo trabajan para crear y reforzar la capacidad de los servicios nacionales de salud para ayudar a las comunidades a hacer frente a todas las enfermedades que menoscaban su bienestar. Además, se reconoce cada vez más que deben ponerse al alcance de los pobres intervenciones eficaces recurriendo a medios de los que no dispone el gobierno, como son la comercialización social, los contratos en exclusiva o los métodos innovadores de financiamiento.

16. La acción destinada a hacer retroceder el paludismo deberá estar impulsada por el compromiso político al más alto nivel. Se espera de los jefes de Estado de las naciones africanas que, en la cumbre africana sobre el proyecto «Hacer retroceder el paludismo» (Abuja, 24 y 25 de abril de 2000), que de-

¹ <http://www.rbm.who.int>

claren su compromiso formal con las metas y los objetivos de la alianza para hacer retroceder el paludismo y con los cambios normativos necesarios para su aplicación efectiva.

INTERVENCIÓN DEL CONSEJO EJECUTIVO

17. Se invita al Consejo a tomar nota del informe.

= = =