

Comprometerse nuevamente a acelerar los progresos hacia la eliminación del paludismo

Informe del Director General

1. En mayo de 2015, la 68.ª Asamblea Mundial de la Salud adoptó la resolución WHA68.2 relativa a la Estrategia técnica mundial contra la malaria 2016-2030. La estrategia, que se actualizó en 2021 mediante la resolución WHA74.9,¹ ofrece un marco integral para orientar a los países donde el paludismo es endémico en sus esfuerzos por acelerar los avances hacia la eliminación de la enfermedad y el logro del estado «libre de paludismo». Las metas de la estrategia incluyen la eliminación del paludismo en al menos 10 países para 2020, en otros 10 países para 2025 y en al menos 15 países más para 2030.
2. En consonancia con los hitos y las metas de la estrategia, la OMS puso en marcha en 2017 la iniciativa E-2020 para apoyar a 21 países en sus esfuerzos por llegar a cero casos autóctonos de paludismo para 2020.
3. Siete de los 21 países incluidos en la iniciativa E-2020 lograron alcanzar el hito de la eliminación para 2020: Argelia, Belice, Cabo Verde, China, El Salvador, Malasia y la República Islámica del Irán. Además, tres países que no formaban parte de la iniciativa E-2020 —Azerbaiyán, Sri Lanka y Tayikistán— también lo alcanzaron. Por consiguiente, se ha alcanzado el hito de eliminación establecido en la estrategia para 2020.
4. El 21 de abril de 2021, a raíz del éxito de la iniciativa E-2020, la OMS seleccionó un nuevo grupo de 25 países con potencial para eliminar el paludismo y puso en marcha la iniciativa E-2025, destinada a proporcionar apoyo especializado y orientación técnica a los países en el camino hacia el logro de la meta de cero casos de paludismo.
5. En conjunto, se ha seguido avanzando hacia la eliminación del paludismo y hay más países que han alcanzado y mantenido la cifra de cero casos autóctonos. En 2024, el paludismo seguía siendo endémico en un total de 80 países (incluido el territorio de la Guayana Francesa), lo que supone un descenso con respecto a los 108 de 2000 y los 82 de 2023.
6. El número de países endémicos con menos de 10 000 casos de paludismo notificados pasó de 27 en 2000 a 46 en 2024. Durante el mismo periodo, el número de países que notificaron

¹ [Estrategia técnica mundial contra la malaria 2016-2030, actualización 2021](#). Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2021.

menos de 100 casos autóctonos aumentó de seis a 26, mientras que el número de países que notificaron menos de 10 casos autóctonos aumentó de cuatro a 24. En conjunto, el aumento constante del número de países que se situaron por debajo de cada uno de estos umbrales entre 2000 y 2024 demuestra un progreso mundial sostenido en la reducción del paludismo.

7. En la subregión del Gran Mekong, varios países están a punto de lograr la eliminación de la enfermedad. Gracias a la Estrategia para la eliminación del paludismo en la subregión del Gran Mekong (2015-2030), que abarca Camboya, China (provincia de Yunnan), Myanmar, la República Democrática Popular Lao, Tailandia y Viet Nam, se han logrado avances notables hacia la eliminación de todas las especies causantes del paludismo humano para 2030. Entre 2015 y 2024, la subregión del Gran Mekong registró una reducción del 36,8 % en los casos autóctonos de paludismo y una reducción del 88,8 % en los casos autóctonos causados por *Plasmodium falciparum*. China fue certificada como libre de paludismo en 2021, y entre 2015 y 2024 se registraron descensos sustanciales en Camboya (99,5 %), la República Democrática Popular Lao (99,1 %) y Viet Nam (97,4 %).

8. Entre 2000 y 2025, la OMS certificó la eliminación del paludismo en 21 países. Entre ellos se encuentran ocho países incluidos en las iniciativas E-2020 y E-2025: Argelia, Belice, Cabo Verde, China, El Salvador, Paraguay, Suriname y Timor-Leste. A finales de 2025, la OMS había certificado a un total de 47 países y un territorio como libres de paludismo.

9. Sin embargo, el progreso se ralentizó entre 2015 y 2024, ya que apenas hubo cambios en el número de países que notificaron menos de 1000 o 10 000 casos, lo que indica que muchos países han alcanzado una meseta a pesar de los continuos esfuerzos de eliminación.

10. Los casos de paludismo notificados por los países incluidos en la iniciativa E-2025 muestran fluctuaciones considerables, con una disminución general de 192 337 a 25 340 casos notificados entre 2010 y 2020, seguida de un fuerte aumento hasta alcanzar los 98 170 casos en 2024. El incremento registrado entre 2023 (64 397) y 2024 (98 170) supone un repunte del 52,4 %, lo que revierte los avances anteriores y pone de relieve la fragilidad de los logros alcanzados en varios entornos.

11. Si bien varios países, como Bhután, la Arabia Saudita y Timor-Leste, han logrado mantener a cero los casos autóctonos durante tres años o más, los aumentos en otros países han contribuido al incremento de los casos.

12. Estas tendencias ponen de manifiesto la persistente vulnerabilidad de los países ante la importación de casos de paludismo y el riesgo de que la introducción de nuevos casos lleve al restablecimiento de la transmisión, lo que podría revertir los avances logrados con tanto esfuerzo.

13. El aumento de los casos de paludismo se debe a múltiples factores, como la aparición de farmacorresistencias y resistencias a los insecticidas, y las dificultades para lograr y mantener una alta cobertura de las intervenciones de control de vectores; estos factores tienen incidencia en cualquier entorno endémico, pero son especialmente relevantes entre las poblaciones desplazadas por motivos económicos, conflictos, fenómenos meteorológicos extremos y otros desastres naturales. Además, las deficiencias de los sistemas de vigilancia pueden provocar retrasos en la notificación de los casos, la investigación y la respuesta.

14. Las inequidades en materia de salud no solo obstaculizan los esfuerzos por reducir el paludismo en los países con alta carga de morbilidad, sino que también socavan los avances finales hacia su eliminación. En muchos países con baja carga de morbilidad, los casos de paludismo se

concentran en poblaciones vulnerables y de difícil acceso, como los trabajadores migrantes e itinerantes, los refugiados y las comunidades indígenas.

15. Si bien la eliminación del paludismo es factible en algunos entornos utilizando las herramientas y estrategias existentes, tal y como se ha demostrado en los países que lo han logrado, hay contextos en los que es poco probable que las herramientas actuales sean suficientes. Para acelerar la reducción de la mortalidad y la morbilidad causadas por el paludismo y lograr la eliminación de esta enfermedad, se requiere una inversión sostenida en el desarrollo de nuevas herramientas, tales como medicamentos y terapias combinadas más eficaces, mejores medios de diagnóstico, vacunas, nuevos insecticidas y otras intervenciones innovadoras para el control de vectores, incluidos los enfoques genómicos.

16. Las iniciativas E-2020 y E-2025, que anteriormente contaban con el apoyo del Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, carecen de financiación desde 2024, lo que limita los esfuerzos en curso para acelerar la eliminación del paludismo.

17. Por lo tanto, la OMS anima a todos los países donde el paludismo es endémico, con independencia de la intensidad de la transmisión, a mantener el compromiso político y garantizar una financiación e inversión adecuadas para acelerar los avances hacia la eliminación, en consonancia con la Estrategia técnica mundial contra la malaria 2016-2030.

Intervención de la Asamblea de la Salud

18. Se invita a la Asamblea de la Salud a tomar nota del presente informe y a proporcionar orientación sobre las cuestiones que se plantean a continuación.

- ¿Qué pueden hacer la Secretaría y los Estados Miembros para mantener el compromiso político y financiero a fin de garantizar una inversión continua en la eliminación del paludismo?
- La Estrategia técnica mundial contra la malaria 2016-2030 insta a acelerar los avances hacia la eliminación de esta enfermedad. ¿Qué medidas estratégicas contribuirían a garantizar que se alcancen las metas de eliminación para 2030?
