



Hacer retroceder el paludismo

Informe de la Secretaría sobre los progresos realizados

1. «Hacer retroceder el paludismo» se inició en 1998 como proyecto del Gabinete para promover alianzas mundiales, regionales y de país con miras a reducir la morbilidad y la mortalidad debidas a esa enfermedad. Sus estrategias son las siguientes:

- intensificar la aplicación de los existentes medios de prevención del paludismo;
- mejorar el pronto acceso a un tratamiento eficaz del paludismo;
- aumentar el acceso y la disponibilidad de medidas de prevención para las poblaciones y los individuos expuestos al paludismo;
- fortalecer los sistemas de salud en los países y situaciones en los que el paludismo representa una carga de morbilidad muy importante; y
- prestar apoyo para el desarrollo de nuevos métodos y productos eficaces en relación con los costos para reducir la carga del paludismo.

2. El enfoque de los fundadores del proyecto «Hacer retroceder el paludismo» - es decir la OMS, el PNUD, el UNICEF y el Banco Mundial - consiste en establecer alianzas eficaces y colaborar de consuno con los interesados directos a nivel internacional, regional y de país; apoyar los movimientos sociales encaminados a reducir la pobreza mediante el mejoramiento de la salud; e introducir en la lucha contra el paludismo una cultura basada en pruebas científicas.

COMPROMISO POLÍTICO Y DESARROLLO DE ALIANZAS

3. Con objeto de sensibilizar acerca del paludismo a nivel mundial y en los países, la OMS organizó y copatrocinó en Abuja, en abril de 2000, una Cumbre africana para hacer retroceder el paludismo. La Cumbre, a la que asistieron Jefes de Estado de 17 países africanos, dio lugar a la «Declaración de Abuja», en la que 44 países africanos asumieron el compromiso político de intensificar la lucha contra el paludismo. Todas las partes exhortaron a un aumento significativo de las inversiones mundiales contra el paludismo. En respuesta, los colaboradores para el desarrollo, los países del G8, otros organismos bilaterales y los cofundadores del proyecto prometieron aumentar los recursos para combatir el paludismo.

4. Se han establecido alianzas en tres niveles para hacer retroceder el paludismo, a saber:
- a nivel mundial, con organismos bilaterales de desarrollo, asociados en la investigación y el desarrollo, la industria farmacéutica y el sector comercial, todos los cuales están interesados en respaldar los esfuerzos para hacer retroceder el paludismo mediante la contribución de recursos o el desarrollo de productos;
 - a nivel regional, con organismos bilaterales y bancos regionales de desarrollo, cuya acción concertada está ayudando a los países a controlar el paludismo en el contexto de la reforma del sector sanitario; y
 - a nivel de país, con el sector privado, organizaciones de la sociedad civil y sectores exteriores al de la salud para intensificar las intervenciones.

APOYO DE LA OMS A LOS PAÍSES

5. La OMS ha prestado apoyo a los países en las siguientes actividades:
- establecimiento de comités nacionales para hacer retroceder el paludismo que abarcan servicios de salud del sector público, programas de control del paludismo y otros interesados directos;
 - prestación de orientación técnica y recursos financieros para efectuar análisis de situación a fin de identificar las deficiencias del sistema de salud;
 - formulación de planes de acción para hacer retroceder el paludismo sobre la base de estrategias acordadas (65 países han preparado ya o están preparando planes de acción estratégicos);
 - fomento de iniciativas interpaíses para ocuparse del paludismo a través de las fronteras nacionales (por ejemplo las de los nueve países de la cuenca del Amazonas y los seis países de la del Mekong, la Iniciativa de Lubombo de desarrollo del espacio en el África austral y la Iniciativa de salud para la paz en el África occidental);
 - mejoramiento de la comunicación a fin de consolidar el movimiento para hacer retroceder el paludismo (por ejemplo mediante un boletín bimensual y un sitio web¹);
 - revisión de los cursos internacionales y regionales de capacitación de administradores de programas nacionales de control del paludismo y otro personal profesional para incorporar en dichos cursos los principios, valores y estrategias del proyecto «Hacer retroceder el paludismo» e introducir en consecuencia el establecimiento de alianzas, el desarrollo del sector sanitario y la gestión de programas.
6. La OMS está proponiendo una iniciativa muy importante para mejorar el acceso de la población a los bienes y servicios. Esta «facilidad para intensificar la acción encaminada a hacer retroceder el paludismo» utilizará enfoques innovadores para prestar asistencia sanitaria a la población pobre. Por

¹ <http://www.rbm.who.int>

ejemplo, por intermedio de los mecanismos establecidos de las instituciones financieras bilaterales y multilaterales, la asistencia para el desarrollo y el alivio de la deuda pública, la OMS fortalecerá los canales del sector público para mejorar la realización de intervenciones antipalúdicas. Además, con objeto de ampliar suficientemente las intervenciones a nivel de país más allá del alcance de los servicios de salud, se promoverán mecanismos novedosos de financiación, por ejemplo el otorgamiento de concesiones o licencias y la mercadotecnia social, con objeto de canalizar el apoyo por conducto de instituciones benéficas, instituciones privadas con fines de lucro y otros organismos de la sociedad civil, en respuesta a peticiones. Estas inversiones también contribuirán al desarrollo del sector sanitario mediante enfoques que abarcan todo el sector y fortalecerán la capacidad en materia de salud pública.

POLÍTICAS, NORMAS Y PATRONES

7. Frente al aumento de la resistencia a los medicamentos antimicrobianos en todo el mundo, se han actualizado las directrices para el tratamiento del paludismo y se está facilitando la sustitución general del tratamiento monomedicamentoso por tratamientos combinados más estratégicos que contienen artemisinina. Se están negociando con la industria farmacéutica precios asequibles para las nuevas combinaciones medicamentosas. Con un método normalizado de la OMS se está vigilando en todo el mundo la resistencia a los medicamentos antipalúdicos.

8. Los países se encuentran ante el grave dilema de reducir la transmisión del paludismo mediante el control vectorial, reduciendo al mismo tiempo la utilización de DDT. La OMS está colaborando con el PNUMA para conseguir una exención temporal de la prohibición del uso de DDT para el rociamiento selectivo de acción residual en las viviendas. Se están explorando otras opciones técnicas que recurren a métodos ambientalmente racionales de control de los mosquitos y se están consiguiendo más recursos financieros para posibilitar que los países abandonen con buenos resultados la utilización de DDT.

9. A fin de contribuir a reducir la morbilidad y la mortalidad elevadas asociadas con la epidemia, la OMS ha preparado una guía para la gestión de las epidemias de paludismo.

10. La red de control del paludismo en emergencias complejas ha facilitado la coordinación entre organizaciones no gubernamentales y ha mejorado la eficacia a nivel local. Se está preparando un manual técnico sobre el control en esas situaciones.

INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

11. Se han hecho inversiones estratégicas en el desarrollo de instrumentos y métodos nuevos y mejorados para hacer retroceder el paludismo. El Programa Especial de Investigaciones y Enseñanzas sobre Enfermedades Tropicales ha establecido una nueva área de investigaciones sobre el paludismo.

12. La OMS ha fortalecido la capacidad operacional de los países prestando apoyo financiero y técnico a su plan de pequeñas donaciones, que financia investigaciones operacionales sobre el paludismo seleccionadas por concurso tras un examen colegiado.

13. Se han establecido lazos de investigación y desarrollo con asociados muy importantes, a saber:
- colaboración con el Centro Internacional Fogarty, de los Institutos Nacionales de Salud (Estados Unidos de América), que actúa como secretaría de la Iniciativa Multilateral sobre el Paludismo para impartir capacitación en materia de investigaciones en África;
 - actividades en diversos países en cooperación con los Centros de Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos;
 - estudios económicos sobre el paludismo en colaboración con el Centro para el Desarrollo Económico, de la Universidad de Harvard (Estados Unidos de América);
 - apoyo para un consorcio que procurará desarrollar una vacuna que bloquee la transmisión del paludismo; el consorcio se establecerá por conducto de la Iniciativa para una Vacuna contra el Paludismo; y
 - contribuciones continuas a la Operación Medicamentos Antipalúdicos, una alianza entre los sectores público y privado para el descubrimiento y el desarrollo de medicamentos nuevos.

VIGILANCIA Y EVALUACIÓN

14. La morbilidad y la mortalidad debidas al paludismo se están cuantificando en los países africanos mediante un programa multicéntrico de vigilancia demográfica, la Red internacional de sitios sobre el terreno en países en desarrollo sujetos a una evaluación demográfica continua de sus poblaciones y de la salud de éstas. Se está recogiendo información básica mediante 18 sitios «centinela» en 11 países africanos.

15. Se ha desarrollado un marco mundialmente acordado, con indicadores centrales, para el seguimiento y la evaluación de actividades encaminadas a hacer retroceder el paludismo, marco que se está adaptando para utilizarlo.

16. Se han establecido redes regionales que vinculan a expertos procedentes del interior y del exterior de países con paludismo endémico. Entre las medidas adoptadas sobre las cuestiones examinadas en el marco de estas redes figuran las siguientes:

- en África, vigilancia de la resistencia a los medicamentos e insecticidas, cuestiones técnicas relacionadas con los mosquiteros tratados con insecticida, acceso a los medicamentos antipalúdicos y calidad de éstos;
- en Asia Sudoriental, resistencia a los medicamentos y políticas conexas, control de los mosquitos vectores y gestión de la vigilancia y la información; y
- en las Américas, vigilancia de la resistencia a los medicamentos antipalúdicos.

= = =