



VICEMINISTERIO DE POLITICAS DE SALUD



TERMINOLOGÍA DE LA MALARIA O PALUDISMO

Basado en el “Marco para la eliminación de la malaria (2017)”

Dr. Jaime Enrique Alemán Escobar
Coordinador del Programa Nacional de Malaria



UNIDAD DE
VIGILANCIA DE
ENFERMEDADES
TRANSMITIDAS
POR VECTORES

PROGRAMA
NACIONAL
DE MALARIA

Junio de 2017



Punteo

- Justificación de una guía actualizada
- Principios fundamentales
- ¿Qué hay de nuevo en el Marco para la eliminación de la malaria (2017)
- Certificación de la eliminación de la OMS
- Terminología básica.

Justificación de una guía actualizada

- OMS-2007 - Primer manual de campo para la eliminación de la malaria (WHO Library Cataloguing-in-Publication Data. Malaria elimination: a field manual for low and moderate endemic countries)
- Estrategia técnica mundial para la malaria 2016-2030 (GTS) publicado en 2015.
- El marco para la eliminación de la malaria de 2017 (framework for malaria elimination (2017)) - *Global Technical Strategy for Malaria 2015* (GTS)

Principios fundamentales

- Eliminación de la malaria (definición)
- Todos los países deben trabajar hacia el objetivo final de la Eliminación de la malaria.
- La intensidad de la transmisión de la malaria puede variar ampliamente de un país a otro.

Principios fundamentales

- Intervenciones recomendadas en base a la estratificación de la intensidad de la transmisión:
 - 1) Mejorar y optimizar el control de vectores y la gestión de casos.
 - 2) Aumentar la sensibilidad y especificidad de la vigilancia.
 - 3) Aceleración de la reducción de la transmisión.
 - 4) Investigación y remoción de los casos individuales.

¿Qué más hay de nuevo?

- El nuevo documento destaca los requisitos críticos necesarios para todos los países endémicos para lograr y mantener la eliminación de la malaria.
- Clasificación de los focos de transmisión simplificada (3 en lugar de 7)
 - 1) Foco activo (Transmisión en curso)
 - 2) Foco residual no activo (Transmisión recientemente interrumpida)
 - 3) Focos aclarados (Sin transmisión durante más de tres años)
- Se alienta a los países a establecer un comité consultivo nacional para la eliminación de la malaria.

Certificación de eliminación de la OMS

- Requiere que la transmisión local de todos los parásitos de la malaria humana se haya interrumpido en todo el país.
- Se ha introducido el concepto de “**verificación subnacional**” de la eliminación de la malaria.
- Se requerirá una investigación nacional cuidadosa y consultas con la OMS antes de que un país pierda su certificación libre de malaria.

Terminología clave relevante para el marco de eliminación.

- **Detección de casos**

Una de las actividades operativas de vigilancia, implica la búsqueda de casos de malaria en una comunidad.

- **Detección activa de casos**

Detección de los casos de malaria a nivel comunitario y familiar por parte de los trabajadores de salud, a veces en grupos de población que se consideran de alto riesgo. La detección activa de casos puede consistir en la búsqueda de la fiebre, seguida de un examen parasitológico de todas las personas febriles o como un examen parasitológico de la población diana sin un proceso de selección previo de la fiebre.

- **Detección pasiva de casos**

Detección de casos de malaria entre los pacientes que, por iniciativa propia, visitan los servicios de salud para el diagnóstico y tratamiento, generalmente por una enfermedad febril.

- **Investigación de caso**

Recopilación de información para permitir la clasificación de un caso de malaria por origen de la infección, es decir: importado, autóctono (indígena), inducido, introducido, recaída o recrudescente.

- **Casos importado**

Caso de malaria en la que la infección se adquirió fuera de la zona en la que se diagnostica.

- **Caso índice**

Un caso en el cual las características epidemiológicas desencadenan un caso activo adicional o detección de infección. El término "caso índice" también se utiliza para designar el caso identificado como el origen de la infección de uno o varios casos introducidos.

- **Caso autóctono (indígena)**

Un caso adquirido localmente sin evidencia de importación y sin vínculo directo con la transmisión de un caso importado.

- **Caso inducido**

Un caso cuyo origen puede atribuirse a una transfusión de sangre u otra forma de inoculación parenteral del parásito, pero no a la transmisión por una inoculación natural transmitida por mosquitos.

- **Caso introducido**

Un caso adquirido localmente, con fuerte evidencia epidemiológica que lo vincula directamente a un caso importado conocido (transmisión local de primera generación)

- **Caso adquirido localmente**

Un caso adquirido localmente por la transmisión de mosquitos.

- **Caso de malaria**

Ocurrencia de infección de malaria en una persona en la que la presencia de parásitos de la malaria en la sangre ha sido confirmada por una prueba de diagnóstico.

- **Recaída de un caso**

Caso de Malaria atribuido a la activación de hipnozoitos de *P. vivax* o *P. ovale* adquiridos previamente.

- **Tasa de inoculación entomológica**

Número de picaduras infecciosas recibidas por persona en una unidad de tiempo dada, en una población humana.

- **Foco de malaria**

Un área definida y circunscrita situada en una zona actualmente o antes malárica que contiene los factores epidemiológicos y ecológicos necesarios para la transmisión de la malaria

- **Eliminación de la malaria**

Interrupción de la transmisión local (reducción a cero de la incidencia de casos autóctonos o indígenas) de una especie especificada de parásito de malaria en una zona geográfica definida como resultado de actividades deliberadas. Se requieren medidas continuas para prevenir el restablecimiento de la transmisión.

- **Erradicación de la malaria**

Reducción permanente a cero de la incidencia mundial de la infección causada por todas las especies de parásitos de la malaria humana como resultado de actividades deliberadas. Las intervenciones ya no son necesarias una vez que se ha logrado la erradicación.

- **Reintroducción de la malaria**

La reintroducción de la malaria es la ocurrencia de casos introducidos (casos de transmisión local de primera generación que están epidemiológicamente relacionados con un caso importado confirmado) en un país o área donde la enfermedad había sido previamente eliminada.

- **Libre de malaria**

Describe un área en la que no existe transmisión local continua transmitida por mosquitos y el riesgo de adquirir paludismo se limita a la infección de los casos introducidos.

- **Administración masiva de medicamentos**

La administración del tratamiento antimalárico aproximadamente al mismo tiempo y a menudo a intervalos repetidos a todos los miembros de una población definida o a todas las personas que viven en una zona geográfica definida (excepto aquellos para quienes el medicamento está contraindicado).

- **Población en riesgo**

Población que vive en una zona geográfica donde se han producido casos de malaria adquiridos localmente en los últimos tres años

- **Receptividad**

La receptividad de un ecosistema para la transmisión de la malaria.

- **Recrudescencia**

Recurrencia de la parasitemia asexual del mismo genotipo que causó la enfermedad original, debido a la eliminación incompleta de los parásitos asexuales después del tratamiento antimalárico.

- **Restablecimiento de la transmisión**

Presencia renovada de la incidencia medible de infección de malaria adquirida localmente debido a ciclos repetidos de infecciones transmitidas por mosquitos en un área en la que se había interrumpido la transmisión.

- **Transmisión residual**

Persistencia de la transmisión después de una buena cobertura con intervenciones de control de vector de alta calidad a la que los vectores locales son totalmente susceptibles.

- **Capacidad vectorial**

Número de nuevas infecciones que la población de un determinado vector induciría por caso por día en un lugar y tiempo dado, suponiendo que la población humana es y sigue siendo plenamente susceptible a la malaria.

- **Vulnerabilidad**

La frecuencia de afluencia de individuos o grupos infectados y / o mosquitos *Anophelinos* infecciosos.

Muchas gracias

Recursos en línea

- A framework for malaria elimination. Geneva: World Health Organization; 2017
- <http://www.who.int/malaria/publications/atoz/9789241511988/en/>
- http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/208815/1/WHO_HTM_GMP_2016.6_eng.pdf