

25 de Abril de 2007: Día Mundial de la Malaria y su celebración en Tegucigalpa, Honduras

Jackeline Alger,^{*} Tito Alvarado,[†] Engels Banegas,[‡] Mary J. Cálix,[§] María Luisa Matute,^{||}
Rosa Elena Mejía,[‡] Maribel Rivera,[§] Elsy Rosales^{**} y Renato Valenzuela^{††}

El Consejo Ejecutivo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que sostuvo su 120ª reunión del 22 al 29 de enero de 2007 en Ginebra, Suiza, después de amplios debates sobre los problemas de salud mundial, adoptó diversas resoluciones entre ellas la propuesta de la instalación del Día Mundial de la Malaria. Las resoluciones tomadas se presentarán a la Asamblea Mundial de la Salud a celebrarse en el mes de mayo del 2007. La resolución se planteó así: 1) *que el 25 de abril de cada año, o en la fecha o fechas que cada Estado Miembro determine, se celebre el Día del Paludismo, a fin de fomentar la educación sobre esta enfermedad y difundir la idea de que se trata de un azote mundial prevenible y de una dolencia curable; y 2) que el Día del Paludismo suponga la culminación de un año entero de aplicación intensificada de las estrategias nacionales de lucha antipalúdica, incluidas las actividades comunitarias de prevención y tratamiento del paludismo en las zonas epidémicas, así como una ocasión para informar al público en general*



Figura. Fotografía de la mesa principal durante la inauguración de la Mesa Redonda *La Malaria en Honduras: Metas y Retos para su Prevención y Control*, celebración del Día Mundial de la Malaria, 25 de abril de 2007, edificio de las Naciones Unidas, Tegucigalpa, Honduras. De izquierda a derecha, Dra. Nerza Paz, Lic. Gisella Camoriano y Dr. José Angel Vásquez. De espaldas, la Dra. María Luisa Matute.

acerca de los obstáculos surgidos y los progresos realizados en la lucha contra el paludismo.

En Honduras varios grupos de profesionales del sector salud, público y privado, y del sector académico, organizaron diferentes actividades para conmemorar el Día Mundial de la Malaria. Entre estos grupos, uno conformado por miembros del Grupo Técnico Profesional de Laboratorio de Malaria de la Secretaría de Salud y otro por profesionales miembros de la Sociedad Hondureña de Enfermedades Infecciosas (SHEI) y del Instituto de Enfermedades Infecciosas y Parasitología Antonio Vidal (IAV), organizaron una Mesa Redonda y una Jornada de Actualización de Malaria, de las cuales presentamos a continuación una reseña.

* Parasitóloga, Instituto de Enfermedades Infecciosas y Parasitología Antonio Vidal y Sociedad Hondureña de Enfermedades Infecciosas, Tegucigalpa.

† Infectólogo, Sociedad Hondureña de Enfermedades Infecciosas e Instituto de Enfermedades Infecciosas y Parasitología Antonio Vidal, Tegucigalpa.

‡ Microbiólogo y Químico Clínico, Sección de Malaria, Departamento de Laboratorio Nacional de Vigilancia de la Salud, Secretaría de Salud, Tegucigalpa.

§ Doctora en Medicina, MSc. Salud Pública, Unidad Técnica Proyecto Fondo Mundial, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, Tegucigalpa.

|| Microbióloga y Química Clínica, MSc. Salud Pública, Departamento de Laboratorio Nacional de Vigilancia de la Salud, Secretaría de Salud, Tegucigalpa.

§ Pediatra Infectóloga, Sociedad Hondureña de Enfermedades Infecciosas, Tegucigalpa.

** Licenciada en Mercadotecnia y Negocios Internacionales, MSc. Salud Pública, Unidad Técnica Proyecto Fondo Mundial, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, Tegucigalpa.

†† Pediatra Infectólogo, Sociedad Hondureña de Enfermedades Infecciosas e Instituto de Enfermedades Infecciosas y Parasitología Antonio Vidal, Tegucigalpa.

Dirigir correspondencia a: J. Alger, correo electrónico malaria@cablecolor.hn

La Mesa Redonda **“La Malaria en Honduras: Metas y Retos para su Prevención y Control”** se realizó el 25 de abril en un horario de 9:00 am a 1:00 pm en las instalaciones del Edificio de las Naciones Unidas en la Colonia Palmira de Tegucigalpa. Fue organizada por el Grupo Técnico Profesional de Laboratorio de Malaria conformado por personal del Departamento de Laboratorio Nacional de Vigilancia de la Salud de la Secretaría de Salud y del Servicio de Parasitología del Departamento de Laboratorios Clínicos del Hospital Escuela, con el patrocinio del Proyecto Fondo Global Honduras, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo y el Mecanismo Coordinador de País del Proyecto Fondo Mundial en Honduras. La mesa principal estuvo conformada por la Dra. María Luisa Matute, Jefa del Departamento de Laboratorio Nacional de Vigilancia de la Salud; la Lic. Gisella Camoriano, Gerente del Proyecto Fondo Global Honduras/PNUD; Dra. Nerza Paz, Sub-Secretaria de Estado en el Despacho de Salud; y el Dr. José Angel Vásquez, Director General de Vigilancia de la Salud (Ver fotografía en la Figura). Al evento asistieron 60 personas.

Las palabras de bienvenida estuvieron a cargo de la Dra. María Luisa Matute, quien expresó *“Esta constituye una más de las Reuniones Científicas correspondientes al Programa de Educación Continua, en el marco del Plan Estratégico de Laboratorio Nacional, pilar fundamental del Programa Nacional de Control de la Malaria. Este Programa lleva ocho meses de desarrollo en el cual mensualmente se ha presentado un trabajo científico evidenciado y sustentado por investigación de Laboratorio. En este período se han revisado temas importantes como ser: Pruebas de Diagnóstico Rápido, Evaluación del Programa de la Malaria en el nivel local, Diagnóstico y tratamiento de la Malaria, Identificación y Caracterización de un Reservorio Asintomático de Malaria, Investigación Clínico-Epidemiológico de un Caso Fatal de Malaria Transfusional, Evaluación del Sistema de Vigilancia Epidemiológica, Situación Epidemiológica de la Malaria en Honduras, Diagnóstico de la Malaria en Honduras y Caracterización biológico-molecular de la malaria....El grupo coordinador de las Reuniones Científicas conformado por la Dra. Rosa Elena Mejía, Jefe de la Sección de Malaria del Laboratorio Nacional; el Dr. Engels Banegas de la Sección de Malaria del Laboratorio Nacional; la Dra. Jackeline Alger, reconocida experta nacional en el tema Malaria que labora en el Servicio de Parasitología del Hospital Escuela; y quien les habla por el Departamento de Laboratorio Nacional, queremos manifestar nuestro agradecimiento a personas e insti-*

tuciones que a lo largo de este programa de educación continua nos han apoyado técnica y financieramente como ser el Proyecto Fondo Global/PNUD, especialmente la Dra. Mary Cálix, la Lic. Elsy Rosales, y el personal gerencial administrativo que las respalda; OPS/OMS Honduras, especialmente al Dr. Luis Miguel Améndola y la Dra. Marita Sánchez Sierra; al Dr. Wilfredo Humberto Sosa y el apoyo gerencial brindado desde la Dirección General de Vigilancia de la Salud por el Dr. José Angel Vásquez. Reiteramos la bienvenida a este evento, gracias!.” A continuación, la Lic. Gisella Camoriano, como anfitriona de la reunión en su discurso mencionó que *“...el Fondo Global fue creado para apoyar financieramente una lucha más efectiva con intervenciones dinámicas y emprendedoras contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria. Se espera que con el financiamiento proporcionado por el Fondo Global se puedan salvar vidas y la salud de millones de personas, contener la propagación de las tres enfermedades y frenar la devastación que producen en las familias, las comunidades y las economías de todo el mundo. Eso mismo, en la dimensión de Honduras y en el contexto de la malaria, es lo que todos nosotros involucrados en el Proyecto hemos querido alcanzar...En estos cuatro años de ejecución continuada del Proyecto, nos complace haber asistido a los equipos técnicos centrales y locales apoyando la ejecución del Proyecto facilitando los fondos y los marcos administrativo y legal para la transferencia de dichos fondos. Un aspecto importante de nuestra asistencia ha consistido en la facilitación del intercambio con consultores internacionales que además de haber contribuido en la consecución de los indicadores, han actuado como emisarios trayendo al país conocimiento y buenas prácticas así como a su vez han llevado a otras partes del mundo que ellos han visitado, las buenas impresiones que recibieron de los equipos locales en Honduras. Es así como hemos contado con la asistencia de expertos en temas relevantes como sistema de información y sistema de laboratorio, asistencia en la elaboración de planes estratégicos y normas, entomología, malaria en la mujer embarazada, impacto socioeconómico, entre otros temas...”* Para cerrar la ceremonia y dar por inaugurada la Mesa Redonda, la Dra. Nerza Paz expresó en su discurso que *“... Honduras, al igual que muchos otros países del mundo, ha acatado el llamado del Consejo Ejecutivo de la Organización Mundial de la Salud y hoy 25 de abril estamos todos al unísono reafirmando nuestro compromiso de Hacer Retroceder la Malaria y disminuir la carga de morbilidad que esta enfermedad produce sobre las comunidades endémicas hondureñas. Aquí estamos presentes todos los actores que podemos lograr Hacer Retroceder la Malaria en Honduras: el Programa Nacional de Malaria,*

los componentes esenciales de laboratorio y de entomología, la cooperación externa con su apoyo técnico y financiero, y en la audiencia encontramos representados los diferentes sectores y disciplinas que son necesarios para un abordaje integral de la malaria cuya permanencia en las comunidades endémicas se debe a factores socio-económicos, culturales, ecológicos y biológicos, y por lo tanto en todos estos aspectos debe ser abordada... Finalmente, quiero felicitar al grupo organizador de la Mesa Redonda por el buen trabajo realizado. No me cabe duda que al final de la actividad todos tendremos un mayor y mejor conocimiento de la malaria en Honduras, y que con esto habremos cumplido uno de los objetivos de la celebración del Día de la Malaria, el de divulgar información...”

A continuación se dio inicio a la Mesa Redonda con la presentación del tema **“Situación epidemiológica de la malaria en Honduras con énfasis en los factores de riesgo y enfoque estratégico para su prevención y control”** a cargo del Dr. Ricardo Kafie, epidemiólogo del Programa Nacional de Prevención y Control de la Malaria de la Secretaría de Salud. El Dr. Kafie presentó el marco legal de las acciones de prevención y control del Programa de Malaria y documentó algunas de las actividades realizadas en los últimos años con fotografías. La información epidemiológica presentada se focalizó en los índices malariométricos con alguna información sobre factores de riesgo como edad y sexo. La siguiente conferencia fue presentada por el Dr. Luis Rivera médico entomólogo de la Unidad Central de Entomología, quien presentó **“Vigilancia entomológica de la malaria en Honduras”**. El Dr. Rivera inició su presentación discutiendo los aspectos biológicos y epidemiológicos que justifican la vigilancia entomológica en un programa de prevención y control de la malaria. Presentó el modelo nacional de vigilancia entomológica, describiendo las actividades del nivel local y del nivel departamental. Presentó datos sobre 1) especies detectadas, 2) vigilancia de la eficacia de los agentes de control, 3) caracterización de criaderos y 4) caracterización del comportamiento de los anofelinos. Señaló diferentes problemas en la colección de información ya que son pocas las Unidades Entomológicas funcionales que existen en el país. También señaló la necesidad imperiosa de contar con la norma de vigilancia entomológica que contenga estándares armonizados y que la Unidad Central de Entomología está trabajando en esa dirección. A continuación, la Dra. Rosa Elena Mejía de la Sección de Malaria del Departamento de Laboratorio Nacional de Vigilancia de la Salud presentó **“Diagnóstico de la malaria en Hondu-**

ras: evaluación externa del desempeño del diagnóstico microscópico y propuesta de fortalecimiento.” La Dra. Mejía inició su presentación enfatizando que el diagnóstico microscópico de la malaria en Honduras ha estado fundamentado en el uso del método de gota gruesa, reconocido por la OMS como el estándar de oro. Actualmente se está implementando en la Red Nacional de Laboratorios la gota gruesa y extendido fino en la misma lámina portaobjetos, utilizando la coloración de Giemsa. Con la implementación de esta modalidad de diagnóstico microscópico se fortalece el diagnóstico especialmente en los aspectos de diferenciación entre especies de *Plasmodium*, principalmente entre *P. vivax* y *P. falciparum*. Adicionalmente al diagnóstico microscópico utilizando gota gruesa y extendido fino, se han implementado otras pruebas que apoyan el diagnóstico de la malaria, ya sea aumentando la sensibilidad y especificidad o aumentando la rapidez de la detección de los parásitos o de sus componentes, como la Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR) y las Pruebas de Diagnóstico Rápido (PDR), respectivamente. También señaló la Dra. Mejía que el control de calidad del diagnóstico microscópico de la malaria ejecutado por la Red Nacional de Laboratorios se efectúa bajo dos modalidades: Revisión de láminas diagnosticadas y Evaluación Externa del Desempeño (EED). Se presentaron datos sobre dos EED realizadas en 2006-2007 y un plan de fortalecimiento de la capacidad diagnóstica de la Red Nacional de Laboratorios y la capacidad normativa y reguladora de la Sección de Malaria del Laboratorio Nacional. Concluyó que el fortalecimiento del diagnóstico de laboratorio de la malaria favorecerá alcanzar el elemento estratégico diagnóstico temprano para un tratamiento oportuno de la Iniciativa Hacer Retroceder la Malaria. Para finalizar las presentaciones, la Dra. Jackeline Alger del Servicio de Parasitología del Departamento de Laboratorios Clínicos del Hospital Escuela presentó el tema **“Caracterización biológica-molecular de la malaria en Honduras: implicaciones y retos”**. La Dra. Alger presentó la metodología utilizada para aplicar la técnica PCR y marcadores moleculares polimórficos tanto para *Plasmodium falciparum* (variantes del bloque II de MSP1: MAD20, K1, RO33) como para *P. vivax* (MSP1 5/6, MSP1 8/9, CSP) con el propósito de determinar la diversidad genética, en base a tamaño de productos de PCR, de muestras de pacientes con malaria. Los pacientes fueron captados en el Hospital Escuela (n= 35) ó a través de un Proyecto que se ejecutó en el Municipio de Sabá, Departamento de Colón (n=103). La caracterización de ese número limitado de parásitos

demostró escasa diversidad genética y ausencia de infecciones policlonales. La Dra. Alger señaló que aunque la homogeneidad genética puede favorecer la efectividad de una vacuna o la adquisición de premunición (infecciones subclínicas o asintomáticas), también puede favorecer la diseminación de resistencia a las drogas antimaláricas. Al final, recomendó analizar mayor número de muestras de una mayor extensión geográfica, incluyendo la sub-región de Mesoamérica, y que es un reto fortalecer la incorporación de este tipo de herramientas tecnológicas para el estudio de patologías prevalentes en Honduras, como la malaria. También recomendó utilizar la información producida a través de investigaciones en la toma de decisiones y lineamientos técnicos de las acciones de prevención y control de esta enfermedad.

En la discusión hubo múltiples participaciones con comentarios y preguntas. Lo más relevante fue señalar la importancia de presentar y discutir este tipo de información ya que fortalece la capacidad de análisis de los equipos de trabajo. Se señaló la importancia de contar con un documento de normas para guiar el abordaje de la malaria a nivel nacional. El Dr. Kafie informó que las normas del Programa Nacional de Malaria estaban listas y que era inminente su distribución a nivel nacional. El Dr. José Ángel Vázquez en su carácter de autoridad superior de la Secretaría presente en ese momento de discusión, se comprometió a dar seguimiento al proceso de elaboración de las normas de malaria en todos sus componentes, dado que los participantes demandaron la urgencia de contar con normas actualizadas que respondan en forma estandarizada a todos los procesos de atención, prevención y control de la malaria a nivel nacional. A continuación, el Dr. Vázquez entregó los diplomas de participación a los conferencistas y procedió a clausurar el evento. Sus palabras fueron de felicitación para los organizadores y de satisfacción por la calidad de información que se presentó y discutió. A continuación, los asistentes fueron invitados a degustar un delicioso refrigerio. La actividad finalizó a la 1:00 pm.

La **Jornada de Actualización sobre Malaria** organizada por los miembros de la SHEI e IAV con el patrocinio del Colegio Médico de Honduras, se realizó el 25 de abril en un horario de 7 pm a 10:30 pm en el Hotel Plaza del General de Tegucigalpa. La mesa principal estuvo conformada por el Presidente del Colegio Médico de Honduras, Dr. Carlos Godoy Mejía, y los conferencistas, Dra. Maribel Rivera Medina, Pediatra Infectóloga; Dra. Jackeline Alger,

Parasitóloga; Dr. Tito Alvarado, Salubrista e Infectólogo; y Dra. Laura Salgado, Jefa del Programa Nacional de Prevención y Control de la Malaria de la Secretaría de Salud. El maestro de ceremonia fue el Dr. Renato Valenzuela, Pediatra Infectólogo. La inscripción a la Jornada fue gratuita y se otorgaron 2.0 horas-crédito CENEMEC. Asistieron 238 personas.

El Dr. Godoy Mejía dio la bienvenida a los conferencistas y los asistentes, señaló la importancia de discutir y divulgar la información sobre la malaria en Honduras con motivo de la conmemoración del Día de la Malaria y declaró inaugurado el evento. A continuación, se iniciaron las presentaciones. La Dra. Maribel Rivera inició la Jornada con la presentación del tema **“Situación mundial de la malaria: tendencias y perspectivas”**. Presentó información desde el punto de vista de las medidas de prevención y control y la evolución del abordaje de la malaria a nivel mundial desde una estrategia de erradicación hasta una de control. Desde el punto de vista histórico, presentó los hitos importantes en el descubrimiento y comprensión de la enfermedad. Señaló que el 40% de la población mundial está en riesgo de contraer malaria y que más del 90% de la carga de morbilidad mundial por malaria está en el África sub-sahariana. Se ha estimado que *Plasmodium falciparum* es responsable del 95% de todas las muertes con una tasa de mortalidad de 1-3% y que cada año hay 2 millones de muertes, 300-500 millones de casos y 44 millones de años perdidos por discapacidad y muerte por malaria. Señaló que actualmente a nivel mundial hay un incremento de los brotes de malaria, que la mortalidad se ha duplicado en el África sub-sahariana en los últimos 20-30 años, posiblemente porque las cepas *P. falciparum* resistentes se están desarrollando y diseminando rápidamente. Por lo tanto, las medidas de prevención y control deben estar orientadas a minimizar el impacto de estas condiciones epidemiológicas. En la exposición del tema **“Situación de la malaria en Honduras y visión estratégica de prevención y control”**, la Dra. Laura Salgado presentó el marco legal de las acciones de prevención y control del Programa de Malaria y documentó con fotografías algunas de las actividades realizadas en los últimos años por el Programa Nacional de Malaria. La información epidemiológica presentada se focalizó en los índices malariométricos con alguna información sobre factores de riesgo como edad y sexo. La Dra. Jackeline Alger expuso el tema **“Actualización en el diagnóstico de la malaria”**. En su presentación, discutió aspectos generales del diagnóstico y

las características del diagnóstico clínico, del diagnóstico microscópico y de otros métodos diagnósticos como las PDR y la técnica PCR. En relación a los métodos diagnósticos, la Dra. Alger señaló que el diagnóstico clínico es inespecífico y que el diagnóstico microscópico debe interpretarse en los aspectos de especie y estadios parasitarios así como de densidad parasitaria. Mencionó que las PDR son menos sensibles que la microscopía en infecciones con densidades parasitarias bajas. En casos agudos son rápidas y detectan *P. falciparum* secuestrado, aunque no detectan los portadores de gametocitos maduros. También señaló que los resultados del análisis biológico-molecular de un número limitado de muestras de *Plasmodium vivax* y *P. falciparum* de Honduras ha demostrado escasa variabilidad genética (estimada por tamaño) y ausencia de infecciones policlonales. Concluyó que cualquier método que se utilice, debe interpretarse y requiere de control de calidad. Recomendó que desde la primera evaluación de los pacientes, se debe hacer énfasis en la diferenciación clínica (paroxismo malárico, anemia), epidemiológica (área endémica de malaria, antecedente de malaria) y de laboratorio (gota gruesa) de los casos para diferenciar malaria de otras infecciones como dengue, leptospirosis, influenza. Es necesario completar una caracterización de la malaria complicada y severa en Honduras para un manejo clínico óptimo de los casos y mejor abordaje epidemiológico. También es necesario contar con lineamientos para el abordaje de los casos complicados y severos de malaria, incluyendo el diagnóstico, el uso de medicamentos antimaláricos parenterales y la evaluación de la respuesta terapéutica. Para finalizar la Jornada, el Dr. Tito Alvarado presentó el tema **“Actualización en el tratamiento de la malaria”**. El Dr. Alvarado mencionó que las drogas antimaláricas pertenecen a varios grupos químicos e hizo una correlación del tipo de drogas y su acción con el ciclo de vida del parásito. Hizo una reseña sobre la utilidad actual de los medicamentos, considerando que la existencia de parásitos resistentes en la mayoría de las regiones del mundo es ahora un problema importante. También mencionó que el régimen de medicamentos a escoger se basa en 1) si se trata de un caso no complicado o un caso complicado y grave, 2) costo y disponibilidad local de las drogas antimaláricas, 3) sitio de origen de la malaria (patrón de resistencia a drogas del *P. falciparum*), 4) quimioprofilaxia anterior, 5) alergias conocidas, 6) otras enfermedades concomitantes con la malaria, 7) edad y embarazo, 8) confiabilidad de que el paciente

cumpla el tratamiento y 9) riesgo de nueva exposición a malaria después del tratamiento.

En el período de discusión, se amplió la temática sobre los efectos adversos de los medicamentos utilizados en Honduras (cloroquina y primaquina) y al abordaje de la malaria a través de las estrategias definidas por el Programa Nacional de Malaria. El Dr. Said Mejía, en representación de la Junta Directiva del Colegio Médico de Honduras entregó a los expositores el diploma de participación y clausuró el evento agradeciendo a todos los participantes. La Jornada finalizó a las 10:30 pm. después de degustar unos deliciosos bocadillos.

Para ampliar los detalles de la conmemoración del Día Mundial de la Malaria en Honduras, se puede visitar el sitio Web de la Biblioteca Virtual en Salud de Honduras (<http://www.bvs.hn>) en las páginas dedicadas a información sobre malaria (<http://www.bvs.hn/E/Malaria.html>). Una de las dificultades encontradas en la región de las Américas, es que esta fecha coincide con la celebración de la Campaña Regional de Vacunación. Por lo tanto, se está considerando un planteamiento de la OPS ante la Asamblea General de la OMS para que en los estados miembros de las Américas se conmemore la lucha antimalárica en la fecha 6 de noviembre (Dr. Keith Carter, Asesor Regional Programa de Malaria, OPS/OMS, Washington, comunicación personal). Desde el año 2004, Guyana celebra el Día Nacional de la Malaria el 6 de noviembre recordando la fecha en que el médico francés Charles Louis Alphonse Laveran, durante su trabajo en Argelia, observó por primera vez en el microscopio en un preparado de sangre de un enfermo de malaria en el año 1880, corpúsculos móviles que dibujó y describió así: “...se trata de células pigmentadas, redondas o curvadas en forma de media luna, que se mueven como amebas...”

Como lo señaló el Consejo Ejecutivo de la OMS, el denominar un día dedicado a la conmemoración de la malaria favorece entre otros aspectos a crear conciencia de la necesidad de reducir su carga mundial para contribuir a lograr los Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados a la salud materno-infantil y erradicación de la pobreza extrema. En ese mismo contexto, en Honduras nos satisface haber contribuido a colocar el tema de la malaria en la mesa de discusión de la comunidad profesional y científica de salud del país así como de la población hondureña en general.