

VI Reunión de la Red Amazónica para la Vigilancia de la Resistencia a las Drogas Antimaláricas y la Iniciativa contra la Malaria en la Amazonía, Brasil, Marzo 2007

Jackeline Alger*

La Red Amazónica para la Vigilancia de la Resistencia a las Drogas Antimaláricas, conocida por las siglas RAVREDA, realizó su VI Reunión Anual de Evaluación del 8 al 10 de marzo de 2007 en Campos do Jordao, Brasil, en conjunto con la Iniciativa contra la Malaria en la Amazonía, conocida por sus siglas en inglés AMI (Amazon Malaria Initiative). La Reunión se realizó con los objetivos de revisar los progresos de las actividades de RAVREDA/AMI durante el último año y discutir la implementación de las herramientas promovidas por RAVREDA/AMI en los servicios de salud de los países integrantes de la Red.

RAVREDA se organizó en el año 2001 por los países amazónicos de Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Guyana, Perú, Surinam y Venezuela, en colaboración con la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), como respuesta al reto de la resistencia a los antimaláricos en la región amazónica. Por otra parte, AMI es la Iniciativa lanzada también en el año 2001 por la Oficina de Enfermedades Infecciosas en América Latina y el Caribe de la Agencia de Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (USAID), como mecanismo para focalizar sus recursos financieros y técnicos para apoyar la Alianza *Hacer Retroceder la Malaria* en América Latina. La iniciativa AMI fue implementada con énfasis en la importancia de promover la coordinación de esfuer-

zos entre todos los miembros de la Alianza en la Región, a través de cuatro socios de USAID: la OPS/OMS que funciona como Secretariado de AMI y apoyo técnico principal para RAVREDA, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), el programa *Rational Pharmaceutical Management Plus* de Management Sciences for Health (MSH RPM Plus) y el Programa de *Información y Calidad de Medicamentos* de la Farmacopea de los Estados Unidos de América (United States Pharmacopoeia, USP).

El Proyecto RAVREDA/AMI se inició en el 2002 con dos objetivos, apoyar el fortalecimiento de la vigilancia de la resistencia y formular políticas de medicamentos que promuevan el uso adecuado de los medicamentos antimaláricos. A medida que el Proyecto iba alcanzando logros en el marco de sus objetivos, RAVREDA hizo alianzas con instituciones internacionales y organizaciones locales en los países para lograr sus metas, las cuales se expandieron para incluir los diversos componentes del Plan Estratégico Regional para Malaria en las Américas 2006-2010, alineado con las estrategias y metas nacionales y mundiales, incluyendo la Iniciativa *Hacer Retroceder la Malaria*. Para mayor información del Proyecto puede consultarse el sitio Web <http://www.paho.org/spanish/AD/DPC/CD/ravreda-ami.htm> (marzo 2007).

A la VI Reunión de Evaluación asistieron 80 participantes incluyendo delegados del Ministerio de Salud de los nueve países amazónicos (Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Guyana, Perú, Surinam, Venezuela, y la participación por

*Médica Parasitóloga, Servicio de Parasitología, Departamento de Laboratorios Clínicos, Hospital Escuela, Tegucigalpa, Honduras.

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

primera vez de Guyana Francesa), acompañados por el equipo coordinador RAVREDA/AMI de OPS/OMS y USAID, un asesor del Programa Global de Malaria de OMS y personal de las instituciones que brindan apoyo técnico: CDC, MSH RPM Plus y USP. Como invitados especiales hubo participantes de Nicaragua y Honduras, Centro América, y de países de la Comunidad de Países de Lengua Portuguesa (CPLP) de Africa (Angola, Cabo Verde, Mozambique) y Portugal. También se contó con la participación de personal de la Iniciativa de Medicamentos para Enfermedades Desatendidas (DNDi), Control de Malaria en Zonas Fronterizas de la Región Andina (PAMAFRO) y la Organización del Tratado de Cooperación Amazónica (OTCA). En la Figura No. 1 se presenta una fotografía de todo el grupo de participantes.

Inauguraron la reunión el jefe del Programa de Malaria de Brasil, Dr. José Lázaro de Brito Ladislau; la Directora de la Misión de USAID en Brasil, Dra. Patricia Paine; el representante de USAID, Dra. Peg Marshall; el Jefe de la Unidad OPS/HDM/CD (Health Surveillance & Disease Management, Comunicable Diseases), Dr. John Ehrenberg; y el Director del Programa Regional de Malaria OPS/OMS, Dr. Keith Carter. Durante los tres días de la reunión se presentaron los resultados del trabajo del último año en las líneas temáticas de RAVREDA, que incluyen: 1)

Implementación e impacto epidemiológico de la terapia combinada de artemisina (artemisin-combined therapy o ACT), 2) Vigilancia de la resistencia a las drogas antimaláricas (métodos *In vivo*, *In vitro*, molecular), 3) Herramientas para mejorar la gestión del programa de control de la malaria (estratificación, calidad del diagnóstico a través de microscopía y pruebas de diagnóstico rápido, evaluación y mejoramiento del acceso y uso de medicamentos), 4) Control de calidad de las drogas antimaláricas, 5) Control de vectores y entomología (vigilancia de la resistencia a los insecticidas, implementación de estrategias para mejorar el control de vectores), e 6) Implementación de los procesos e instrumentos desarrollados por AMI/RAVREDA dentro de los servicios de salud.

En la sesión inaugural, la primera presentación estuvo a cargo del Dr. Keith Carter, quien inició con una reflexión de la evolución del abordaje de la malaria en el continente Americano desde 1945, la situación actual de casos incidentes y la presencia de parásitos resistentes a las drogas antimaláricas. Presentó información sobre las estrategias para vigilar la farmacoresistencia y la implementación de políticas de medicamentos antimaláricos señalando los avances de los diferentes países. También describió las actividades más importantes realizadas por los diferentes países en relación a la mejoría de acceso y calidad del diag-



Figura No. 1. Fotografía del grupo de participantes a la VI Reunión RAVREDA, Campos do Jordao, Brasil, Marzo 10, 2007 (Cortesía de Dr. Rainier Escalada, OPS/OMS, Washington DC, EUA).

nóstico y de los medicamentos, seguido de una descripción de los avances por país en la estratificación y sistemas de información, así como el control de vectores. Al final, el Dr. Carter presentó los antecedentes de la incorporación de Guyana Francesa a RAVREDA/AMI. Seguidamente, se iniciaron las presentaciones de los países, las cuales se refirieron a la implementación de la terapia combinada con artemisina y de la vigilancia de la farmacorresistencia, estudios *In vivo* e *In vitro*, y las recomendaciones de OMS para monitorear la resistencia a las drogas antimaláricas. En esta sesión, el Dr. Juan José Amador de la Secretaría de Salud de Nicaragua presentó los datos de la vigilancia de la resistencia a los antimaláricos de Nicaragua. También se discutieron las herramientas para mejorar el manejo del control de la malaria como la estratificación y los sistemas de información. En el segundo día se discutió sobre la calidad del diagnóstico y sobre el fortalecimiento y monitoreo del acceso a drogas y su uso. Otra herramienta que se discutió fue el Manual de la Gestión Farmacéutica de la Malaria, un instrumento para estimar las necesidades de antimaláricos, realizar estudios de adherencia y monitoreo. A continuación se discutieron los aspectos de calidad de los medicamentos y los Minilabs como herramienta de trabajo. En el tercer día se discutió los temas relacionados

a control del vector, incluyendo resistencia a insecticidas, taxonomía y uso de mosquiteros impregnados. Adicionalmente, se presentaron y discutieron otros temas como 1) Malaria en gestantes, 2) Experiencias en prevención y control de la malaria (uso de mosquiteros impregnados, riego intermitente en cultivo de arroz), 3) Temas generales como indicadores-metas de AMI/RAVREDA, diseño y seguimiento de planes de trabajo, plan de adquisiciones y publicación de resultados, y 4) Cooperación con la Comunidad de Países de Lengua Portuguesa (CPLP).

Los diferentes bloques de presentaciones fueron seguidos por discusiones interesantes que fueron aclarando el panorama de múltiples resultados interdisciplinarios e intergeneracionales en los diferentes países. Las discusiones se continuaron en los salones de los hoteles de Campos do Jordao, pequeña ciudad turística y zona montañosa cerca de Sao Paulo. En una de estas discusiones se expuso, con buena acogida entre los asistentes centroamericanos, la idea de conformar una red similar entre los países de la subregión de Mesoamérica en el futuro inmediato. La VI Reunión RAVREDA se clausuró con resultados satisfactorios de la evaluación del progreso anual y con un plan de trabajo definido para el año en curso.