



**USAID**  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMÉRICA

**PARA SU DIFUSIÓN INMEDIATA**  
Octubre de 2008  
Oficina de Prensa: 202-712-4320  
Oficina de Comunicación Social: 202-712-4810  
Correo electrónico: [press@usaid.gov](mailto:press@usaid.gov)  
[www.usaid.gov](http://www.usaid.gov)

USAID Perú : +51(1) 618-1225  
Correo electrónico: [maarce@usaid.gov](mailto:maarce@usaid.gov)

## HOJA INFORMATIVA

### **La Iniciativa Amazónica contra la Malaria (AMI)**

### **Un esfuerzo de colaboración para controlar la malaria en América del Sur**

#### **La malaria en las Américas**

El treinta por ciento (264 de 869 millones) de quienes habitan en el continente americano vive en zonas endémicas de malaria. Del millón aproximado de casos que se notifican en las Américas cada año, el 91 por ciento del total, al igual que el 87 por ciento de las muertes, se produce en la región amazónica.

La transmisión de malaria ocurre cuando un mosquito portador del parásito pica a un huésped humano y se alimenta de él. Los parásitos que con mayor regularidad ocasionan la malaria en el continente americano son *Plasmodium vivax* y *P. falciparum*. Mientras que el *P. vivax* es la especie más prevalente en las Américas, el *P. falciparum* (la especie que puede ocasionar la malaria mortal) es el que aumentó en tasas alarmantes durante la década de los noventa.

Quienes viven en las regiones endémicas de malaria corren peligro, pero las mujeres embarazadas, los niños y las personas que tienen VIH/SIDA (o cualquier otra enfermedad que comprometa el sistema inmunológico) corren los mayores riesgos. Las enfermedades y las muertes relacionadas con la malaria representan una gran carga para la economía de las Américas. Aproximadamente, entre el 55 y el 64 por ciento de los casos ocurren entre las personas en edad de mayor producción económica.

#### **Factores que impiden el control de la malaria**

La pobreza, la mala salubridad y las estrategias inadecuadas para el control de enfermedades impiden los esfuerzos para controlar la malaria. Otros impedimentos que se han identificado incluyen los siguientes factores:

**Biológicos:** La aparición de especies de parásitos que causan la malaria y son resistentes a los fármacos que se utilizan habitualmente (cloroquina y sulfadoxina-pirimetamina); el desarrollo de especies de mosquitos con una gran capacidad de transmitir la malaria; y la continua presencia de criaderos de mosquitos vectores.

**Gubernamentales:** Compromiso limitado en cuanto a los servicios médicos locales, poco control migratorio entre los países, fondos limitados, cooperación insuficiente entre los distintos sectores, falta de suministros y medicamentos, transporte insuficiente, retrasos para aprobar proyectos, desviaciones debido a otras epidemias, falta de educación de prevención y control, y falta de capacidades técnicas.



**USAID**  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMÉRICA

## HOJA INFORMATIVA

**Socioculturales:** Compromiso limitado y poca movilización social, falta de cumplimiento con el tratamiento, medicamentos de baja calidad y administración propia de medicamentos incorrectos.

### **Desarrollo de la AMI**

En el año 2001, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) a través del Buró para América Latina y el Caribe, de la Oficina de Desarrollo Regional Sostenible (LAC/RSD), desarrolló la Iniciativa Amazónica Contra la Malaria (Amazon Malaria Initiative - AMI) para el control y prevención de dicha enfermedad. La colaboración de USAID en este esfuerzo representa una inversión promedio de \$2 millones por año fiscal. Los países socios de la AMI son Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Guyana, Perú y Surinam.

La AMI aplica un enfoque de varios niveles, basado en una alianza de trabajo de organizaciones que ofrecen asistencia técnica. Cada una de las cuales contribuye con su experiencia en diversos campos complementarios. Asimismo, se ha establecido alianzas con organizaciones que trabajan en aspectos relacionados con la malaria en cada uno de estos países.

### **Objetivos y prioridades de la AMI**

La misión de la AMI es velar para que los programas de control de la malaria en la subregión de la cuenca amazónica incorporen sustancialmente las mejores prácticas seleccionadas. La AMI complementa los esfuerzos de los programas bilaterales de salud de la misión de USAID y apoya la Alianza para Hacer Retroceder la Malaria (*Roll Back Malaria Partnership*) en América Latina.

Asimismo, la AMI busca mejorar el control de malaria a nivel subregional y contribuir a la disminución de la morbilidad y la mortalidad en el ámbito nacional, al dirigir recursos y aplicar un marco conceptual en común para guiar y coordinar las actividades.

La principal prioridad de la AMI es que las personas que padecen un tipo de malaria potencialmente mortal reciban tratamientos eficaces. Ello incluye la evaluación de la efectividad de los fármacos que se utilizan actualmente y de su reemplazo con otros más adecuados, al igual que el desarrollo y la ejecución de nuevas políticas para los tratamientos. También se trata de mejorar la seguridad y el control de calidad y el acceso a medicamentos para combatir la malaria, así como también la calidad de las pruebas de diagnóstico y el acceso inmediato a éstas. Otras prioridades incluyen la vigilancia y el control de los vectores.

### **El Papel Actual de la AMI**

AMI está apoyando a los países participantes en la institucionalización y profundización de los progresos alcanzados en el diagnóstico y tratamiento de la malaria, el monitoreo de la eficacia de los medicamentos; fortaleciendo el control vectorial selectivo e integrado, la vigilancia de la malaria y la colaboración Sur-Sur. Al



**USAID**  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMÉRICA

## HOJA INFORMATIVA

mismo tiempo, AMI está ayudando a los programas de control de malaria a evolucionar y adaptarse a los cambios actuales y venideros en la ocurrencia de malaria en la región amazónica, tales como la actual reducción en el número de casos y que trae nuevos desafíos para mantener las capacidades para controlar la malaria en los países.

### **Impacto y logros de la AMI**

Actualmente, todos los países socios combaten la malaria *falciparum* con una terapia combinada basada en la artemisinina (ACT, en inglés), cuya eficacia ha sido comprobada. También, se ha mejorado la capacidad de estos países para vigilar la existencia de medicamentos de calidad para los pacientes y se ha mejorado el acceso a diagnósticos de mejor calidad.

Como resultado, los pacientes de malaria reciben tratamientos eficaces con fármacos de calidad, de manera oportuna y cuando realmente los necesitan. Ello permite que la enfermedad sea más corta y que haya casos menos graves y menores probabilidades de que el paciente infecte a mosquitos que posteriormente podrían transmitir la malaria a otras personas.

### **Las estadísticas indican una reducción de la morbilidad**

Las estadísticas de los países socios indican que la implementación de eficaces ACTs ha ayudado a reducir los porcentajes de morbilidad y mortalidad. Perú, por ejemplo, inició su proceso de transición hacia terapias de ACT de primera línea entre 2001-2003. Desde la adopción de las ACTs, los índices de incidencia de *P. falciparum* han seguido declinando.

### **El papel que desempeña USAID para controlar y prevenir la malaria**

Al reconocer la grave amenaza que representa la malaria, el presidente Bush anunció en 2005 su Iniciativa contra la Malaria (PMI en inglés) y prometió aumentar el financiamiento existente en más de \$1,200 millones hasta 2010 en 15 de las naciones africanas más afectadas con el fin de reducir a la mitad las muertes que ocasiona la malaria. Encabezada por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) junto con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades en los Estados Unidos (CDC, en inglés), la PMI trabaja conjuntamente con los gobiernos de los países receptores en África, las organizaciones no gubernamentales, los grupos comunitarios y ecuménicos y con el sector privado para aliviar la carga intolerable de la malaria. USAID apoya los programas para el control y la prevención de la malaria en tres continentes (África, Asia y América del Sur). Además de la Iniciativa Amazónica contra la Malaria, la Iniciativa Regional de USAID en el Mekong abarca a Camboya, Laos, Tailandia y Vietnam.

###