

**INFORME RESUMIDO DE ALMA, TERCER TRIMESTRE DE 2019**

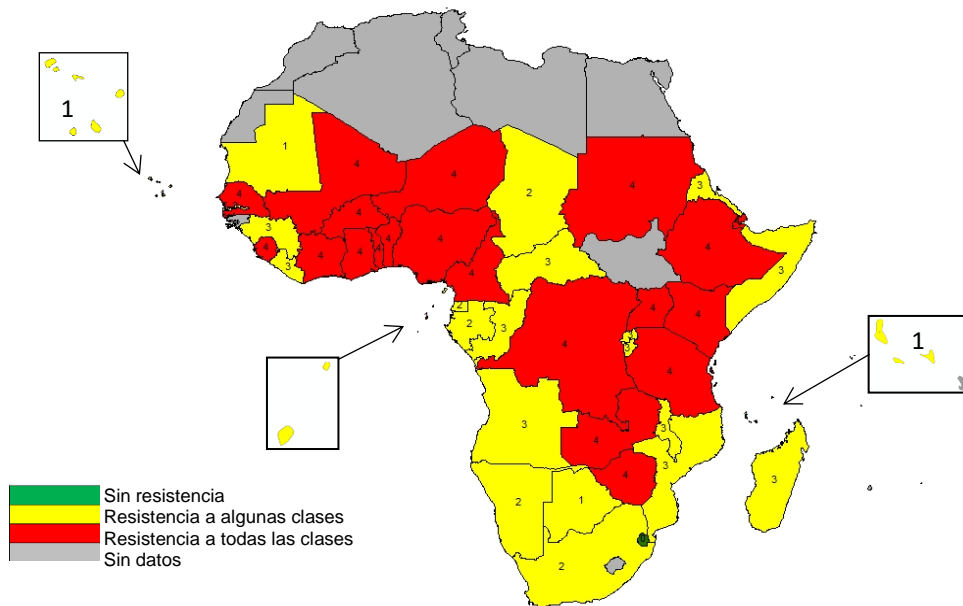
**GALVANIZACIÓN DE LOS ESFUERZOS EN PRO DE LA INCLUSIÓN Y LA COBERTURA SANITARIA UNIVERSAL**

En la septuagésima cuarta Asamblea General de las Naciones Unidas que se celebró este año, la temática se centró en “Galvanizar los esfuerzos multilaterales en pro de la erradicación de la pobreza, la calidad de la educación, el cambio climático y la inclusión”. Mientras los jefes de Estado y de gobierno se reunían para declarar el compromiso de sus países con respecto a esos nobles objetivos, comunidades y familias luchaban contra una oleada imparable de brotes de enfermedades ocasionados por la pobreza, la falta de educación pertinente, el cambio climático y el fracaso en lograr una cobertura universal con las intervenciones esenciales.

Entre los desafíos urgentes en materia de salud que afectan al continente africano este año se incluyen los siguientes:

- Brotes e incrementos significativos y constantes de los casos de malaria que afectan especialmente a países del África oriental, como Uganda, partes de Kenya, Tanzania y Burundi. Estos incrementos se han asociado a lluvias prolongadas y las inundaciones recientes en Sudán y Sudán del Sur probablemente empeorarán la situación. Además de las condiciones climáticas que se ilustran en el mapa siguiente, la información disponible sugiere que el aumento de la resistencia de los mosquitos a los insecticidas también podría contribuir al riesgo de que se produzcan brotes en el continente.

**Clases de insecticidas para los que se ha confirmado una resistencia entre los mosquitos desde el 2010**

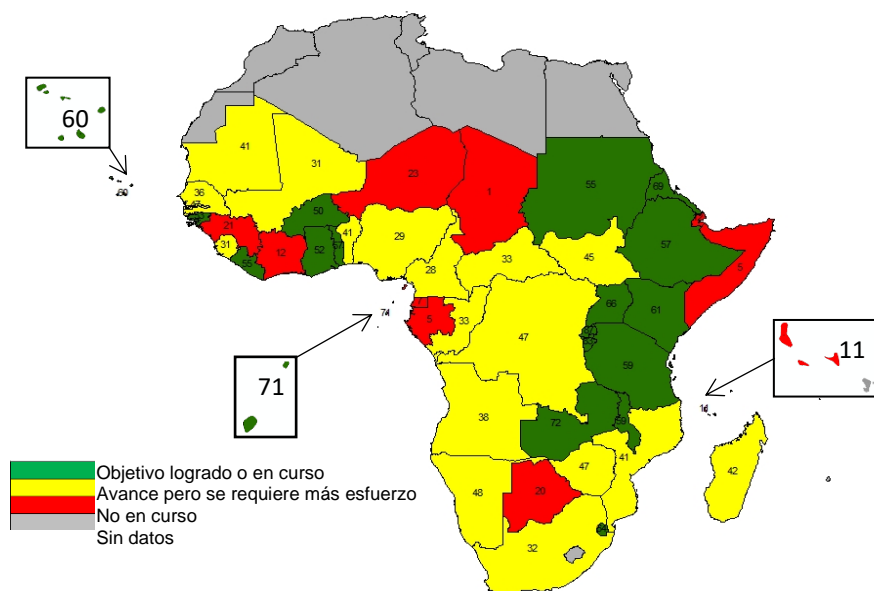


- MIEMBROS**
- Angola
  - Benin
  - Botswana
  - Burkina Faso
  - Burundi
  - Cabo Verde
  - Camerún
  - Chad
  - Comoras
  - Côte d'Ivoire
  - Djibouti
  - Egipto
  - Eritrea
  - Eswatini
  - Etiopía
  - Gabón
  - Gambia
  - Ghana
  - Guinea
  - Guinea Ecuatorial
  - Kenya
  - Lesotho
  - Liberia
  - Madagascar
  - Malawi
  - Malí
  - Marruecos
  - Mauricio
  - Mauritania
  - Mozambique
  - Namibia
  - Níger
  - Nigeria
  - República Árabe Saharaui Democrática
  - República del Congo
  - República Democrática del Congo
  - República Unida de Tanzania
  - Rwanda
  - Santo Tomé y Príncipe
  - Seychelles
  - Sierra Leona
  - Somalia
  - Sudáfrica
  - Sudán
  - Sudán del Sur
  - Togo
  - Uganda
  - Zambia
  - Zimbabwe

Fuente: Hoja de puntuación (cuadro sinóptico) de ALMA del tercer trimestre de 2019  
 La designación empleada y la presentación del material en estos mapas no implican la expresión de ninguna opinión por parte de ALMA en cuanto a la condición jurídica de ningún país, territorio o área de sus autoridades, ni con respecto a la delimitación de sus fronteras o límites.

- En la República Democrática del Congo todavía se está combatiendo el brote implacable de la enfermedad causada por el virus del Ébola que se declaró en agosto de 2018. Esta es la décima epidemia de esa enfermedad que afecta a la República Democrática del Congo y, luego de registrarse más de 3000 casos y 2000 muertes hasta el momento, se ha constituido en el segundo brote más grande en la historia. Entre los factores permanentes que fomentan la transmisión se incluyen los retrasos en el diagnóstico y el aislamiento de las personas afectadas, las dificultades para llevar un informe actualizado, los obstáculos para llegar a áreas que ofrecen poca seguridad y el registro insuficiente de las muertes a nivel comunitario, además de otras cosas. Dado que el riesgo de la transmisión y los síntomas de la malaria y la enfermedad del Ébola se da en el contexto de un sistema de salud frágil, la presencia del Ébola probablemente tendrá repercusiones negativas en el control de la malaria en las zonas afectadas.
- La cantidad de embarazos entre la población adolescente sigue siendo uno de los problemas más significativos en todo el continente. En un estudio sistemático publicado recientemente por Getachew Mullu Kassa, A. O. y otros, se estableció que, en general, aproximadamente un quinto de las adolescentes se embaraza en África. Esto significa que, a menos que se produzcan más intervenciones eficaces, se registrarán 6 millones de embarazos en adolescentes cada año en el continente africano para el año 2030. Además del escaso acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, varios otros factores sociodemográficos —como la residencia, el estado civil, el nivel de educación de los adolescentes y sus padres, y el acceso a una comunicación eficaz en materia de salud sexual y reproductiva para adolescentes— se asocian con el embarazo entre las adolescentes. Por lo tanto, las intervenciones que tienen como objetivo abordar esos factores son esenciales para disminuir el flagelo del embarazo adolescente en África.
- Las tasas de retraso del crecimiento en la infancia se han mantenido elevadas en forma constante en muchos países africanos. Un estudio efectuado por L R Buisman y otros reveló que hay una serie de intervenciones que contribuyen a reducir el retraso del crecimiento: el establecimiento de una cobertura universal en el suministro completo de vacunas y vitamina A (como se muestra en el mapa siguiente), la suplementación del hierro durante el embarazo, la desparasitación en la infancia, el lavado de las manos y el acceso a agua limpia para evitar la diarrea, la educación parental, el cuidado de la maternidad (atención pre y post natal) y la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida (la cobertura se muestra a continuación). Por lo tanto, los países y todas las partes interesadas deberían considerar estas intervenciones como un paquete de salud para madres e hijos que servirá para combatir el retraso del crecimiento en los países afectados.

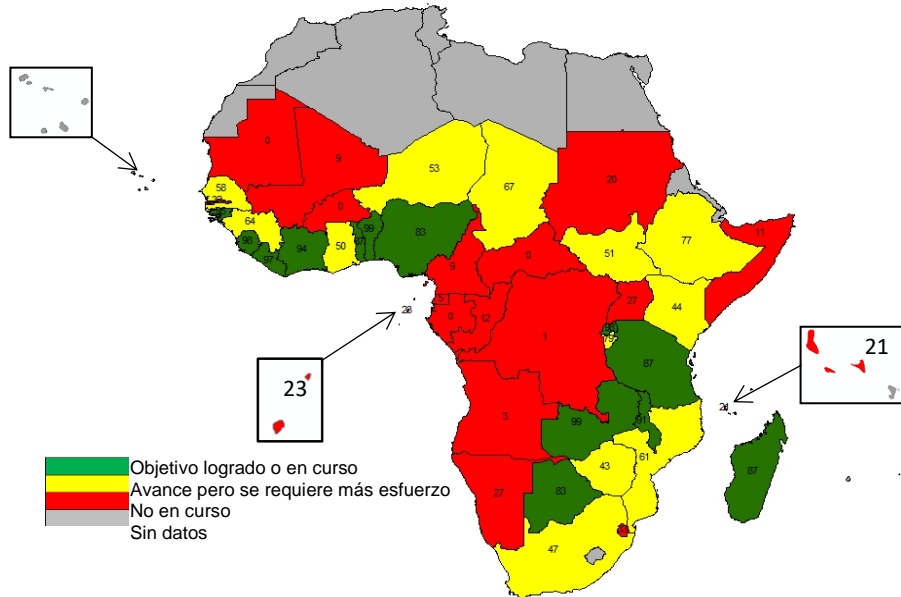
### Sólo lactancia (porcentaje de niños < 6 meses)



Fuente: Hoja de puntuación (cuadro sinóptico) de ALMA del tercer trimestre de 2019

*La designación empleada y la presentación del material en estos mapas no implican la expresión de ninguna opinión por parte de ALMA en cuanto a la condición jurídica de ningún país, territorio o área de sus autoridades, ni con respecto a la delimitación de sus fronteras o límites.*

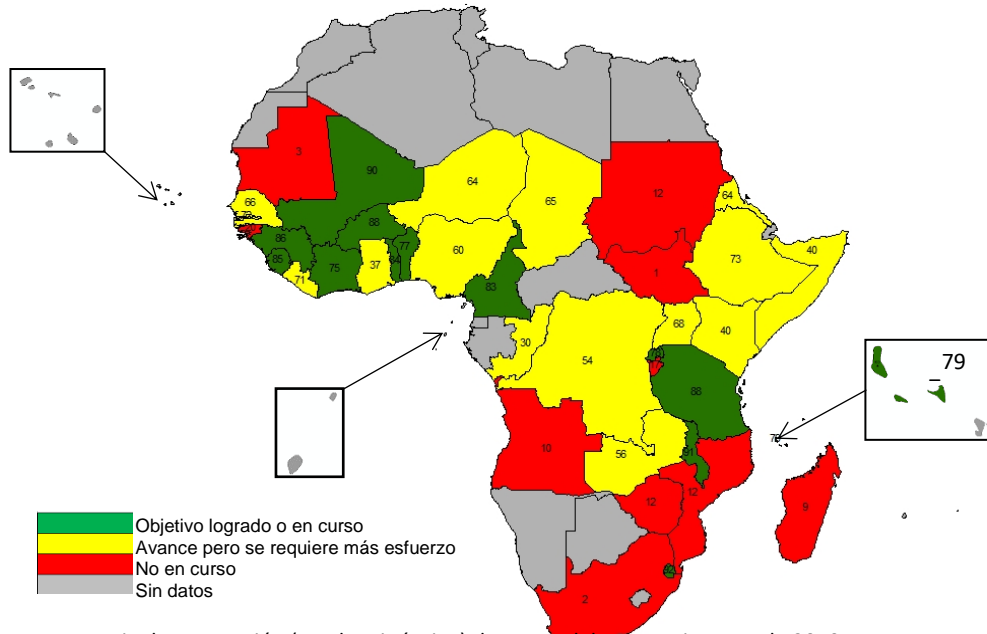
### Cobertura de vitamina A en el 2017 (2 dosis)



Fuente: Hoja de puntuación (cuadro sinóptico) de ALMA del tercer trimestre de 2019  
 La designación empleada y la presentación del material en estos mapas no implican la expresión de ninguna opinión por parte de ALMA en cuanto a la condición jurídica de ningún país, territorio o área de sus autoridades, ni con respecto a la delimitación de sus fronteras o límites.

- En muchos países africanos no se ha dado la prioridad adecuada a las enfermedades tropicales desatendidas, lo que ha llevado a múltiples problemas, entre los que se incluye la falta de recursos para aplicar intervenciones esenciales como la quimioterapia preventiva, la información inadecuada y de baja calidad, la falta de políticas y pautas, y un nivel insuficiente de difusión y comunicación para resolver los obstáculos socioculturales preexistentes que impiden una cobertura adecuada de las intervenciones. Estos desafíos se reflejan en un desempeño menos que óptimo de la cobertura de tratamiento masivo de las enfermedades tropicales desatendidas en la mayoría de los países, como se muestra a continuación.

### Cobertura masiva de tratamiento para las enfermedades tropicales desatendidas (índice ETD, en porcentaje) (2017)



Fuente: Hoja de puntuación (cuadro sinóptico) de ALMA del tercer trimestre de 2019  
 La designación empleada y la presentación del material en estos mapas no implican la expresión de ninguna opinión por parte de ALMA en cuanto a la condición jurídica de ningún país, territorio o área de sus autoridades, ni con respecto a la delimitación de sus fronteras o límites.

## LA COHERENCIA ENTRE LOS DISCURSOS Y LA ACCIÓN

Recientemente se han instaurado prácticas óptimas que demuestran el efecto de los esfuerzos destinados a proporcionar incentivos, lo que debería servir de orientación para que los países africanos puedan resolver los problemas preponderantes y alcanzar las metas de salud del continente.

- El establecimiento de consejos nacionales multisectoriales para poner fin a la malaria fomentará un progreso más acelerado en la eliminación de esa enfermedad. Como lo ilustra el Consejo para el fin de la malaria en Zambia que se estableció en julio de 2019, los consejos para la malaria tienen un gran potencial para fortalecer la participación y responsabilidad de múltiples partes interesadas en la lucha contra la malaria desempeñando un papel esencial en la supervisión, defensa, orientación y movilización de recursos para respaldar la implementación plena y eficaz de las estrategias nacionales contra la malaria. El Consejo, que ha energizado la campaña “La malaria termina aquí” en Zambia, ya tomó medidas para aumentar la conciencia y la participación en torno a la malaria a nivel comunitario, resolver la falta de abastecimiento de productos contra esa enfermedad con el fin de proteger a las mujeres embarazadas, y establecer un fondo para movilizar recursos adicionales para el programa nacional contra la malaria.
- El enfoque de una tarjeta de puntuación o cuadro sinóptico a nivel comunitario en Etiopía ilustra el poder que tiene incentivar a las comunidades para que participen en mejorar la prestación de servicios de salud. El gobierno de Etiopía ha puesto a las comunidades en el centro de la agenda de reforma de la salud en ese país y, a través del proceso de elaboración de cuadros sinópticos, las comunidades y los proveedores de cuidado de la salud han formado una sólida asociación para fomentar el diálogo en torno al desabastecimiento y las medidas necesarias para solucionarlo. Este proceso ha evolucionado hasta transformarse en un modelo de rendición de cuentas eficaz que si se expandiera se traduciría en avances significativos en cuanto al objetivo de implementar un sistema de salud inclusivo y de alta calidad.



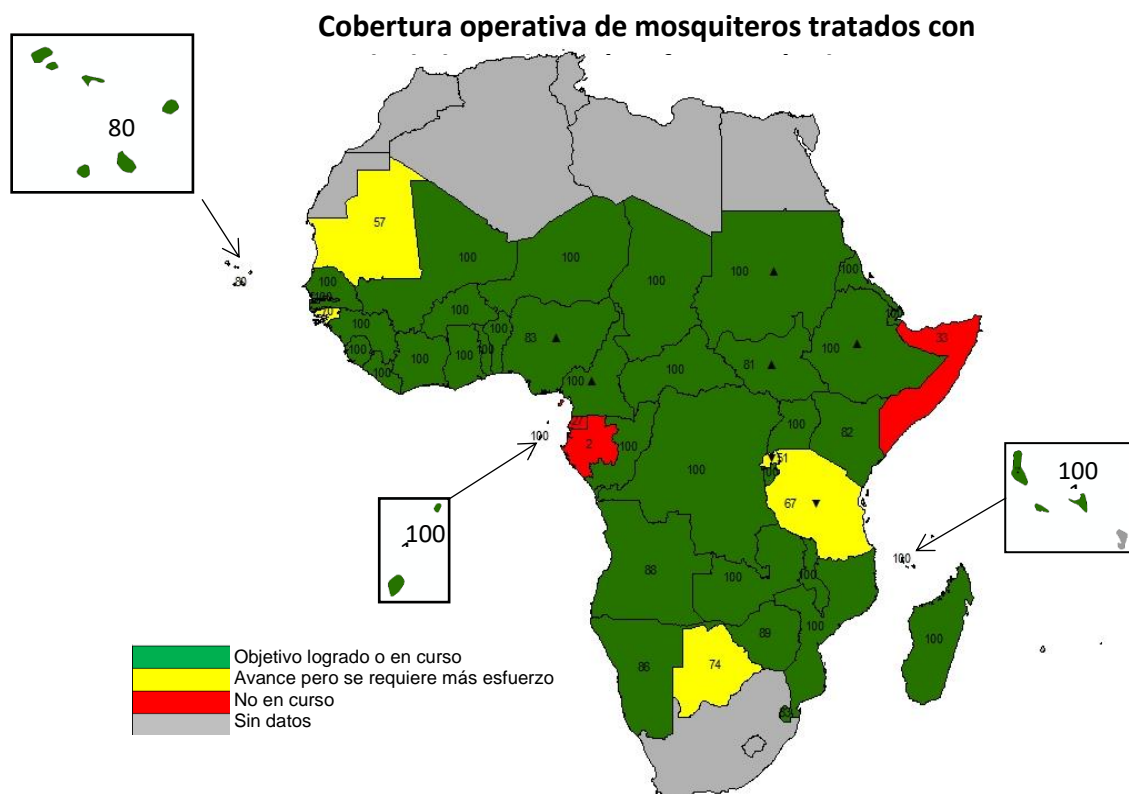
*Conversación sobre los cuadros sinópticos en Kotte Kebele, una comunidad rural de Etiopía*



*Construcción de una sala de espera con el apoyo de la comunidad luego de obtener comentarios en torno a los cuadros sinópticos*

- En forma paralela a la trigésimo tercera cumbre de la Unión Africana que se celebró en Níger en julio de 2019, se firmaron memorandos de entendimiento entre la Alianza RBM para Poner Fin a la Malaria, la Alianza de Líderes Africanos contra la Malaria (ALMA) y grupos económicos regionales — la Comunidad del África Meridional para el Desarrollo (SADC), la Comunidad Económica de los Estados de África Central (CEEAC) y la Organización de la Salud de África Occidental (WAHO) (en nombre de la Comunidad Económica de los Estados de África Occidental (CEDEAO))— para fomentar la cooperación en la eliminación de la malaria. Los memorandos de entendimiento proporcionan un marco de referencia para la colaboración en áreas de interés mutuo, entre las que se incluyen facilitar la inclusión de la eliminación de la malaria en las agendas de los Estados miembros, promover un ambiente que respalde las iniciativas legislativas y reglamentarias

para la eliminación de la malaria, reforzar la rendición de cuentas entre los Estados miembros para acelerar y lograr la eliminación de la malaria a nivel regional, intensificar la movilización de recursos y aumentar las iniciativas de difusión en esta materia. Probablemente los objetivos de estas asociaciones incluirán, entre otros, contribuir a lograr una cobertura universal de medios de intervención claves como los mosquiteros impregnados de insecticida de larga duración y la fumigación de interiores con efecto residual, lo que, si bien tiene un nivel alto, es uno de los indicadores débiles, con áreas donde se registra frecuentemente un desempeño deficiente, como se ilustra en el mapa siguiente.



Fuente: Hoja de puntuación (cuadro sinóptico) de ALMA del tercer trimestre de 2019

*La designación empleada y la presentación del material en estos mapas no implican la expresión de ninguna opinión por parte de ALMA en cuanto a la condición jurídica de ningún país, territorio o área de sus autoridades, ni con respecto a la delimitación de sus fronteras o límites.*

- En Rwanda siempre se ha dado una alta prioridad a las enfermedades tropicales desatendidas y constantemente se registran niveles elevados de control en los planes nacionales estratégicos del sector de la salud. Los programas para enfrentar las enfermedades tropicales desatendidas están bien integrados al sistema de salud, lo que genera una alta cobertura de medios de intervención. Por ejemplo, la entrega de medicamentos de desparasitación para niños de 1 a 15 años de edad es parte de la campaña conocida como “Semana para la salud materna e infantil”, que se celebra dos veces al año. Esta campaña integral para la salud materna e infantil ha demostrado ser eficaz en cuanto a los objetivos a corto y largo plazo en materia de salud.
- Trabajadores de la salud comunitarios proporcionan tabletas de desparasitación, vitamina A y otros medios de intervención para los grupos que son el objetivo en centros de salud y en la comunidad, y los profesores participan en la administración de tabletas de desparasitación en las escuelas. Este

modelo optimiza la cobertura de intervención en un entorno donde los recursos son limitados. Además, la priorización ha llevado a una mejor cobertura de las enfermedades tropicales desatendidas dentro de los sistemas de evaluación y monitoreo de rutina.

- El Consejo mundial para poner fin a la malaria se comprometió a respaldar la transformación de datos y la formación de asociaciones eficaces, y a encontrar nuevas soluciones de financiamiento, incluidas aquellas que incorporen a inversionistas institucionales de gran envergadura y que aprovechen fuentes novedosas como los pagos directos a nivel de personas y los envíos de dinero en países como Nigeria.
- A nivel mundial, países y asociaciones de la sociedad civil, académicos, profesiones relacionadas con la salud, instituciones multilaterales y el sector privado han visto la necesidad de tener un mecanismo unificado de rendición de cuentas en materia de salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente. ALMA trabajará con las entidades asociadas como la Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño (PMCCCH) y el Grupo Independiente sobre Rendición de Cuentas (IAP), con la guía de los países, para ser parte de la conversación sobre las distintas maneras de poder avanzar. La experiencia de ALMA acumulada hasta ahora en respaldo de las herramientas de gestión en cuanto a los cuadros sinópticos a nivel nacional (lo que incluye a 40 en el tema de la malaria, 29 sobre la salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente, 5 con respecto a las enfermedades tropicales desatendidas y 1 sobre la nutrición) será útil para diseñar y expandir gradualmente el nuevo marco de rendición de cuentas sobre la cobertura sanitaria universal.

## CONCLUSIÓN

Como bien lo describiera Su Majestad el Rey Mswati III en su alocución ante la septuagésimo cuarta Asamblea General de las Naciones Unidas, para lograr los objetivos de desarrollo sostenible —entre los que se incluye la eliminación de los desafíos más importantes en el área de la salud, como la malaria— se requerirá la concertación y coordinación de esfuerzos multilaterales y el aumento del financiamiento para África y otros países en desarrollo. Su Majestad el Rey Mswati III también puso énfasis en la necesidad de enfocarse específicamente en la seguridad alimentaria y el cambio climático, entre otros factores.

El efecto del cambio climático en la malaria es una preocupación significativa. Las variaciones en las condiciones climáticas, como la temperatura, los patrones de lluvia y la humedad, tienen un profundo efecto en la longevidad del mosquito y en el desarrollo de los parásitos de la malaria en el mosquito y, por consiguiente, en la transmisión de esa enfermedad. Esto probablemente cambiará los patrones de la malaria, como la introducción de la malaria en áreas que anteriormente estaban libres de esa enfermedad. En un informe del Banco Mundial del año 2014, se indica que para el 2050 sólo el cambio climático podría exponer a algunas zonas de América del Sur, el África subsahariana y China a una probabilidad 50% más alta de transmisión de la malaria. El cambio climático también afecta a otros factores sociales, económicos y ambientales, como la pobreza, las prácticas agrícolas y la nutrición, que tienen incidencia en la salud. Existe la necesidad de aumentar el compromiso de todas las partes interesadas en la mitigación de los efectos del cambio climático a partir de perspectivas múltiples. Si no se aborda este problema, se podría poner en peligro la agenda relacionada con los objetivos de desarrollo sostenible.

La conclusión de la reciente Conferencia sobre la reposición del Fondo Mundial es causa de optimismo renovado en cuanto a la lucha contra la malaria. Representantes de todo el mundo se reunieron para contribuir más de 14.000 millones de dólares, lo que el Fondo Mundial describió como “un gesto de solidaridad sin precedentes”. El compromiso de los líderes africanos quedó demostrado claramente mediante la contribución de 75 millones de dólares procedentes de 23 países (un aumento con respecto a

los 11 países que contribuyeron en la ronda anterior de reposición de fondos), y la presencia en la conferencia de muchos jefes de Estado y ministros de salud de todo el continente. La presencia de líderes del más alto nivel procedentes de organismos de financiamiento y desarrollo de gran envergadura y las generosas contribuciones de Francia como país anfitrión y otros gobiernos dieron una indicación alentadora en cuanto a la responsabilidad que todos comparten actualmente en la lucha contra las epidemias más grandes del mundo. Con este financiamiento, el Fondo Mundial debe mantener una distribución equitativa entre las tres enfermedades, dependiendo de la carga que ellas impliquen.