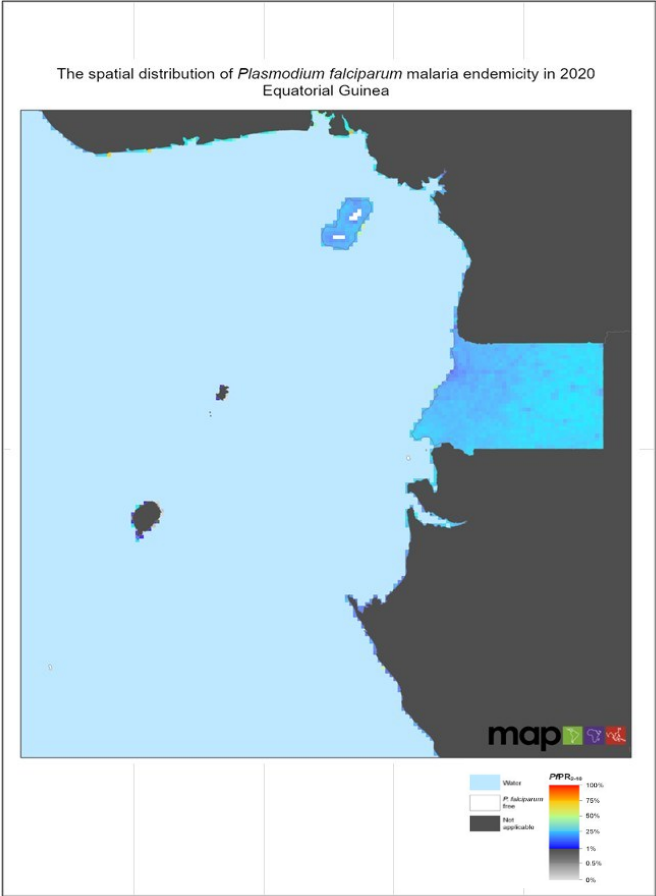


Informe trimestral de ALMA sobre Guinea Ecuatorial
Segundo trimestre de 2026



Cuadro sinóptico para la rendición de cuentas y la adopción de medidas



Toda la población de Guinea Ecuatorial se encuentra en alto riesgo de contraer malaria, y la transmisión es intensa durante todo el año. Según el informe anual, la cantidad de casos de malaria durante el año 2024 fue de 66.929, con 79 decesos a causa de la enfermedad.

Criterios de medición

Table with 3 columns: Criterion, Status, and Value. It lists various malaria-related metrics under categories like Política, Efectos y monitoreo de la resistencia, and Indicadores de control de salud materna e infantil.

Leyenda

Legend table with 2 columns: Color/Icon and Description. It defines the status of objectives: green for 'Objetivo logrado o en curso', yellow for 'Avance, pero se necesita más esfuerzo', red for 'No está en curso', grey for 'Sin datos', and white for 'No consta'.

El gran impulso hacia el 2030 para eliminar la malaria

África está en el centro de una tormenta perfecta que amenaza con interrumpir los servicios para el tratamiento de la malaria y deshacer los logros alcanzados tras décadas de progreso. Los países deben actuar con urgencia para prevenir y mitigar los efectos adversos de la actual crisis económica mundial, el descenso en la asistencia oficial para el desarrollo, las crecientes amenazas biológicas, el cambio climático y las catástrofes humanitarias. Estas amenazas representan la emergencia más grave en los últimos 20 años a la que se enfrentan las entidades dedicadas a combatir la malaria, y provocarán epidemias y brotes de malaria si no se abordan. Para volver a encarrilar los esfuerzos y eliminar la malaria, se necesitan 5.200 millones de dólares estadounidenses al año para financiar completamente los planes nacionales de lucha contra la malaria y cubrir los déficits creados por la disminución en asistencia oficial para el desarrollo. Los fenómenos meteorológicos extremos y el cambio climático representan una amenaza significativa. Para la década del 2030, otros 150 millones de personas más correrán el riesgo de sufrir malaria debido al aumento de las temperaturas y las precipitaciones. Los países también deben tomar medidas para hacer frente a las amenazas que plantean la resistencia a los insecticidas y a los medicamentos, la reducción de la eficacia de las pruebas de diagnóstico rápido y el mosquito invasor *Anopheles stephensi*, que propaga la malaria en las zonas urbanas y rurales. Las herramientas para la lucha contra la malaria siguen aumentando. La Organización Mundial de la Salud (OMS) aprobó el uso de mosquiteros con dos insecticidas que son un 43 por ciento más eficaces que los mosquiteros tradicionales y que ayudarán a reducir los efectos de la resistencia a los insecticidas. La OMS también aprobó recientemente el uso de repelentes para espacios cerrados. También se aprobaron nuevos medicamentos para el tratamiento de la malaria y dos vacunas contra la malaria para la infancia, y cada vez más países están usando estas herramientas nuevas. La malaria puede servir para explorar temas como el fortalecimiento de la atención médica primaria, el cambio climático y la salud, y la cobertura universal de salud. Los países deben trabajar para mantener y aumentar los aportes de recursos internos, incluso a través de consejos y fondos multisectoriales para poner fin a la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas, que ya han recaudado a la fecha más de 245 millones de dólares estadounidenses.

En un informe publicado recientemente por ALMA y Malaria No More UK, con el título *The Price of Retreat* (El precio de la retirada), se destacan las consecuencias que la malaria podría tener en el producto interno bruto (PIB), el comercio y los sectores clave para el desarrollo en África entre 2025 y 2030. Si en Guinea Ecuatorial no se pueden mantener las medidas para la prevención de la malaria debido a la reducción del financiamiento, se podría registrar un aumento de aproximadamente 104.898 casos y 17 muertes, además de una pérdida de 67,2 millones de dólares estadounidenses en el PIB, entre 2025 y 2030. Sin embargo, si movilizamos los recursos necesarios y logramos una reducción del 90 por ciento en los casos de malaria en Guinea Ecuatorial, habrá un aumento de 856,7 millones de dólares estadounidenses en el PIB.

Informe trimestral de ALMA sobre Guinea Ecuatorial

Segundo trimestre de 2026



Avance

Guinea Ecuatorial ha progresado en el control de la malaria en la isla de Bioko, y está trabajando para ampliar este éxito en el territorio continental. La Alianza de Líderes Africanos contra la Malaria (ALMA) y la Alianza para hacer retroceder el paludismo (RBM) han nombrado al Honorable Ministro de Salud campeón de la lucha contra la malaria.

Efectos

Según el informe anual, la cantidad de casos de malaria durante el año 2024 fue de 66.929, con 79 decesos a causa de la enfermedad.

Desafío clave

- Asegurar que haya suficientes recursos disponibles para ejecutar el plan estratégico nacional

Medidas clave que se recomendaron anteriormente

Esta nación respondió en forma positiva a las medidas recomendadas para enfrentar la resistencia a los insecticidas y los medicamentos y continúa llevando un registro del avance en la aplicación de esas medidas.

Salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente

Medida clave que se recomendó anteriormente

Guinea Ecuatorial ha respondido en forma positiva a la medida recomendada en materia de salud materna, neonatal e infantil para resolver la falta de información sobre terapias antirretrovirales. El país sigue manteniendo un registro del progreso a medida que se aplican estas medidas.

Enfermedades tropicales desatendidas

Avance

El avance en abordar las enfermedades tropicales desatendidas en Guinea Ecuatorial se mide usando un índice compuesto que se calcula a partir de la cobertura de quimioterapia preventiva para casos de filariasis linfática, oncocercosis, esquistosomiasis y helmintiasis transmitidas por el contacto con el suelo o geohelmintiasis. La cobertura de quimioterapia preventiva es cero en el caso de la esquistosomiasis (0%), la filariasis linfática (0%) y las helmintiasis transmitidas por el contacto con el suelo o geohelmintiasis (0%), mientras que para la oncocercosis es completa (100%), lo que está bajo vigilancia. En general, el índice de cobertura de quimioterapia preventiva para las enfermedades tropicales desatendidas en el caso de Guinea Ecuatorial en el año 2024 fue de 1, lo que representa una disminución en comparación con el valor del índice en el 2023 (9). En el 2024, el país no alcanzó ninguna de las metas de cobertura de administración masiva de medicamentos establecidas por la OMS.

Medidas clave que se recomendaron anteriormente

Objetivo	Medida	Plazo recomendado para su finalización	Avance	Comentarios: actividades clave / logros desde el último informe trimestral
El cambio climático y la salud	Trabajar para recopilar datos sobre los efectos del cambio climático en las enfermedades de transmisión vectorial e	T4 2025		El proceso formal de evaluación de Guinea Ecuatorial para sus dos planes relacionados con el cambio climático (la contribución determinada a nivel nacional y las

Informe trimestral de ALMA sobre Guinea Ecuatorial

Segundo trimestre de 2026



Objetivo	Medida	Plazo recomendado para su finalización	Avance	Comentarios: actividades clave / logros desde el último informe trimestral
	incorporarlos en la próxima ronda en las contribuciones determinadas a nivel nacional (CDN) y los planes nacionales de acción ante el cambio climático			actividades realizadas en el marco de su Plan Nacional de Adaptación o PNA) está vinculado a los informes que se requieren dentro de la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (CMNUCC). El informe bienal actualizado sobre Guinea Ecuatorial todavía no se ha presentado ante la Convención Marco.
Enfermedades tropicales desatendidas	Trabajar para aplicar la quimioterapia preventiva para la filariasis linfática, la esquistosomiasis y las helmintiasis transmitidas por el contacto con el suelo o geohelmintiasis, y alcanzar las metas establecidas por la OMS.	T4 2026		El país no logró organizar la administración masiva de medicamentos (MDA) en 2024 y en 2025 debido a la falta de fondos. En 2025, el país movilizó recursos del Fondo END para realizar un estudio epidemiológico de la oncocercosis. El país está trabajando para movilizar recursos adicionales para las campañas de administración masiva de medicamentos. Las actividades de rutina integradas a la atención médica primaria se están llevando a cabo según lo planeado.
Enfermedades tropicales desatendidas	Presentar ante la Comisión de la Unión Africana (CUA) información sobre el presupuesto nacional asignado a las enfermedades tropicales desatendidas	T4 2025		El país presentó información ante la Comisión de la Unión Africana (CUA) y aclaró que no hay un ítem presupuestario para las enfermedades tropicales desatendidas

Leyenda

	Medida lograda
	Avance moderado
	Sin avance
	Objetivo dentro del plazo