

SECCIÓN IV: PAÍSES

ARGENTINA

Argentina ha logrado una reducción del 100% de la malaria desde el 2000 y solo notifica casos importados (figuras 1-3). El país se encuentra actualmente en la fase de eliminación. Ha sobrepasado lo establecido en la resolución WHA58.2 con respecto a la meta 6C de los ODM y en el 2014 se notificaron solo cuatro casos. Además, se notificó una sola muerte relacionada con la malaria durante el período 2000-2014.

Desde el 2011, Argentina ha implementado una estrategia de dos niveles basada en la clasificación de las zonas endémicas en dos estratos. El estrato 1 es una zona de baja endemicidad donde se están ejecutando medidas de eliminación y el estrato 2 consiste en las zonas libres de transmisión, que son monitoreadas por el sistema de vigilancia. El estrato 1 abarca los departamentos (ADM2 en Argentina) de Orán y San Martín (en la provincia de Salta) y el estrato 2 abarca los departamentos de El Carmen, Santa Bárbara, Palpalá, San Pedro, Ledesma y Doctor Manuel Belgrano (en la provincia de Jujuy).

No se ha notificado ningún caso autóctono desde el 2011 (figura 2 y cuadro 1). Durante el período 2000-2014 se notificaron casos solamente en cinco provincias: Chaco, Jujuy, Salta, Tucumán y Misiones. La transmisión de la enfermedad se ha interrumpido en las demás provincias. De los casos notificados durante el 2012-2014, todos los casos importados fueron infecciones por *P. vivax*.

Figura 2. Casos autóctonos e importados en Argentina, 2000-2014

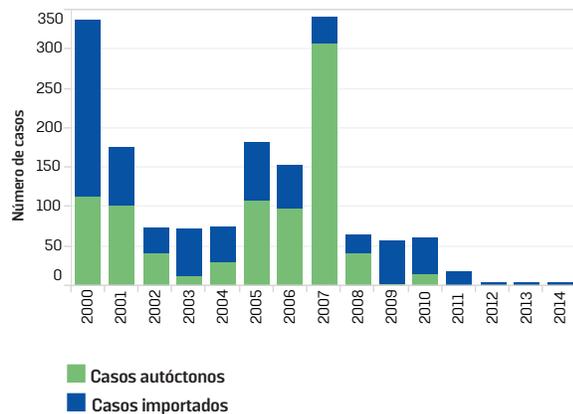
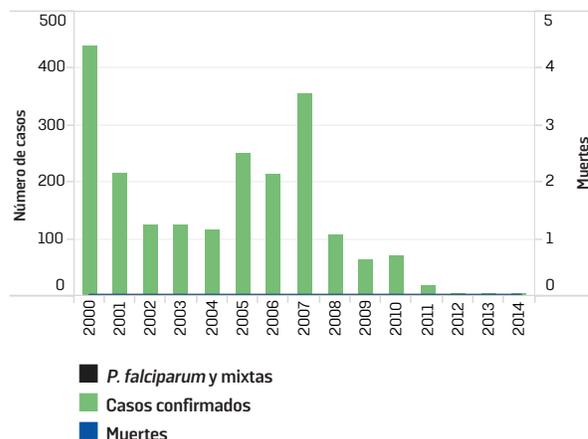


Figura 1. Malaria en Argentina por focos, 2014



No se dispone de información sobre edad y sexo en relación con los casos notificados en el 2014. En el 2012-2013, más hombres que mujeres contrajeron malaria (figura 4). Los grupos más afectados fueron los hombres jóvenes de 25 a 29 años y de 30 a 34 años de edad, en los años de vida económicamente productivos.

Figura 3. Número de casos y muertes por malaria en Argentina, 2000-2014

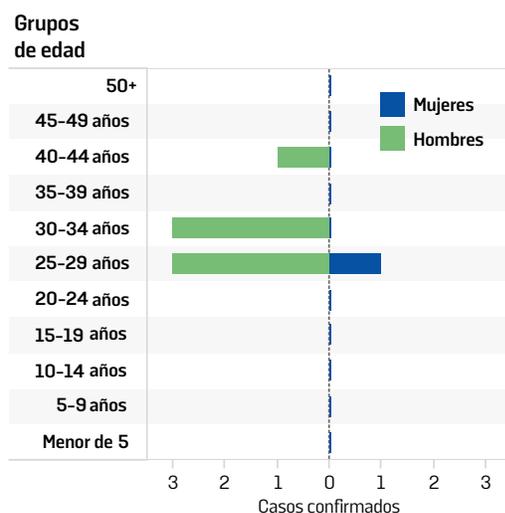


Cuadro 1. Perfil de eliminación en Argentina, 2010-2014

	2010	2011	2012	2013	2014
Total de casos	72	18	4	4	4
Casos investigados	72	18	4	4	4
Casos autóctonos	14	0	0	0	0
Autóctono- P.f.	0	0	0	0	0
Autóctono- P.v.	14	0	0	0	0
Casos importados	46	18	4	4	4
Importado- P.f.	0	0	0	0	0
Importado- P.v.	46	18	4	4	4
Focos activos	0	0	0

*P. f. *Plasmodium falciparum*
 *P. v.: *Plasmodium vivax*
 "...": indica que no dispone de datos.

Figura 4. Casos de malaria por edad y sexo en Argentina, 2012-2013



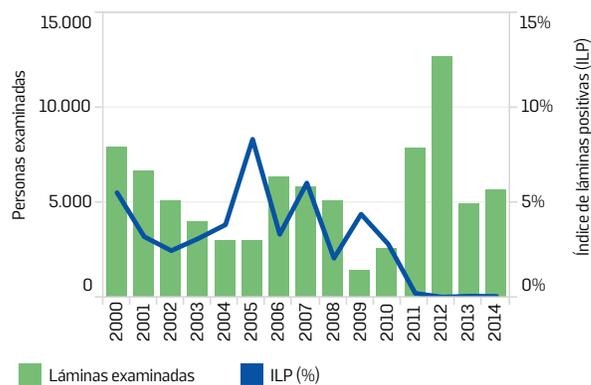
*No se dispone de datos para el 2014.

Diagnóstico y tratamiento

En Argentina no se usan las PDR para diagnosticar la malaria (figura 5). Para tratar las infecciones por *Plasmodium falciparum* se usan combinaciones de artesunato-mefloquina o arteméter-lumefantrina, mientras que para las infecciones por *P. vivax* se usa cloroquina y primaquina (0,5 mg/kg durante siete días).

No hubo datos sobre la prontitud del tratamiento correspondientes al 2014, pero el tiempo transcurrido hasta el inicio del tratamiento fue menor en el 2013 que en el 2012 (figura 7). Aunque estas cifras se ba-

Figura 5. Láminas examinadas e ILP en Argentina, 2000-2014



san en un número pequeño de casos, la reducción del tiempo transcurrido hasta el diagnóstico y el tratamiento es un factor importante para los países que están luchando para eliminar la malaria y prevenir la reintroducción.

Control de vectores

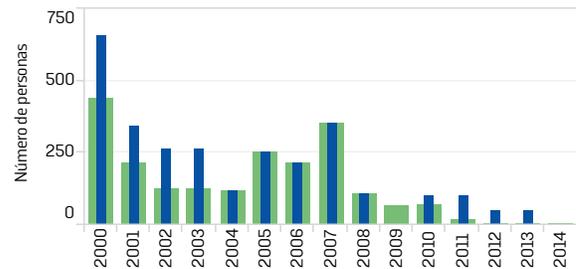
Históricamente, el RRI ha sido un factor importante para la eliminación de la malaria en Argentina. Se ha utilizado incluso un enfoque transfronterizo, con un proyecto binacional de rociamiento de viviendas en pueblos bolivianos colindantes. Al 2014, el RRI había

disminuido sustancialmente y ahora protege a cerca de 300 personas (figura 8). Esto se debe a que las zonas de baja transmisión (estrato 1) han pasado a ser zonas libres de transmisión detectable (estrato 2) y, por lo tanto, ya no necesitan estos rociamientos. En Argentina no se usan los MTI como medio de control de vectores.

Financiamiento

El gobierno ha proporcionado regularmente alrededor de US\$ 1,08 millones para la malaria desde el 2009. El presupuesto ha venido disminuyendo desde el 2001 (figura 9). El financiamiento para la malaria ha estado a cargo del gobierno exclusivamente desde el 2000.

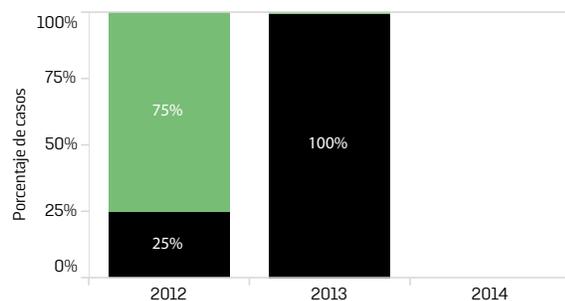
Figura 6. Número de casos de malaria y personas que recibieron tratamiento de primera línea en Argentina, 2000-2014



*No se dispone de datos sobre el tratamiento de primera línea para los años 2009 y 2014.

■ Tratamiento de primera línea ■ Casos confirmados

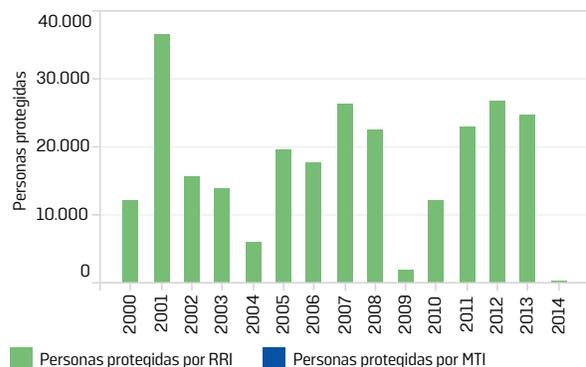
Figura 7. Tiempo entre el inicio de los síntomas y el tratamiento en Argentina, 2010-2014



*No se dispone de datos para el 2014.

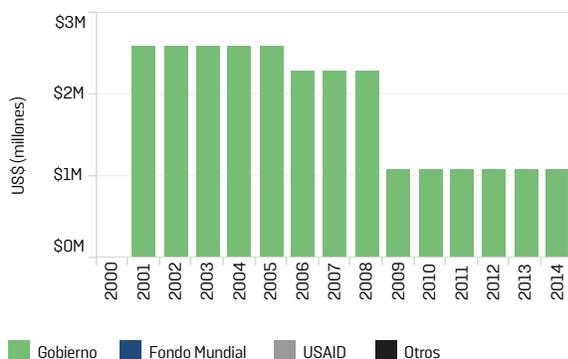
■ >72 horas ■ 48-72 horas ■ 24-48 horas ■ <24 horas

Figura 8. Personas protegidas por RRI y por MTI en Argentina, 2000-2014



■ Personas protegidas por RRI ■ Personas protegidas por MTI

Figura 9. Financiamiento para la malaria en Argentina, 2000-2014



*No se dispone de datos para el año 2000.

■ Gobierno ■ Fondo Mundial ■ USAID ■ Otros