

COLEGIO MEDICO DE HONDURAS
CENTRO NACIONAL DE EDUCACION MÉDICA CONTINUA
SOCIEDAD HONDUREÑA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS
INSTITUTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITOLOGÍA
ANTONIO VIDAL

JORNADA DE ACTUALIZACION EN MALARIA
Día de la Malaria

Hotel Plaza del General
Tegucigalpa, 25 de Abril de 2007

Con el propósito de conmemorar el Día de la Malaria, el pasado 25 de abril en un horario de 7 pm a 10:30 pm en el Hotel Plaza del General de Tegucigalpa, se realizó una Jornada de Actualización en Malaria. La Jornada fue organizada por los miembros de la Sociedad Hondureña de Enfermedades Infecciosas y el Instituto de Enfermedades Infecciosas y Parasitología Antonio Vidal con el patrocinio del Colegio Médico de Honduras. La mesa principal estuvo conformada por el Presidente del Colegio Médico de Honduras, Dr. Carlos Godoy Mejía, y los conferencistas, Dra. Maribel Rivera Medina, Pediatra Infectóloga; Dra. Laura Salgado, Jefa del Programa Nacional de Prevención y Control de la Malaria de la Secretaría de Salud; Dra. Jackeline Alger, Parasitóloga; y Dr. Tito Alvarado, Salubrista e Infectólogo. El maestro de ceremonia fue el Dr. Renato Valenzuela, Pediatra Infectólogo. La inscripción a la Jornada fue gratuita y se otorgaron 2.0 horas-crédito CENEMEC. Asistieron 238 personas.

El Dr. Godoy Mejía dio la bienvenida a los conferencistas y los asistentes, señaló la importancia de discutir y divulgar la información sobre la malaria en Honduras con motivo de la conmemoración del Día de la Malaria y declaró inaugurado el evento. A continuación, se iniciaron las presentaciones.

La Dra. Maribel Rivera inició la Jornada con la presentación del tema “**Situación mundial de la malaria: tendencias y perspectivas**”. Presentó información desde el punto de vista de las medidas de prevención y control y como el abordaje de la malaria a nivel mundial evolucionó de erradicación a control. Desde el punto de vista histórico, presentó los hitos importantes en el descubrimiento y comprensión de la enfermedad. Señaló que el 40% de la población mundial está en riesgo de contraer malaria y que más del 90% de la carga de morbilidad mundial por malaria está en el Africa sub-sahariana. Se ha estimado que *Plasmodium falciparum* es responsable del 95% de todas las muertes con una tasa de mortalidad de 1-3% y que cada año hay 2 millones de muertes, 300-500 millones de casos y 44 millones de años perdidos por discapacidad y muerte por malaria. Señaló que actualmente a nivel mundial hay un incremento de los brotes de malaria, que la mortalidad se ha duplicado en el Africa sub-sahariana en los últimos 20-30 años, posiblemente porque las cepas *P. falciparum* resistentes se están desarrollando y diseminando rápidamente. Por lo tanto, las medidas de prevención y control deben estar orientadas a minimizar el impacto de estas condiciones epidemiológicas.

En la exposición del tema “**Situación de la malaria en Honduras y visión estratégica de prevención y control**”, la Dra. Laura Salgado presentó el marco legal de las acciones de prevención y control del Programa de Malaria y documentó con fotografías algunas de las actividades realizadas en los últimos años por el Programa Nacional de Malaria. La información epidemiológica presentada se focalizó en los índices malariométricos con alguna información sobre factores de riesgo como edad y sexo.

La Dra. Jackeline Alger expuso el tema “**Actualización en el diagnóstico de la malaria**”. En su presentación, discutió aspectos generales del diagnóstico y las características del diagnóstico clínico, del diagnóstico microscópico y de otros métodos diagnósticos como las pruebas de diagnóstico rápido (PDR) y la técnica de reacción en cadena de la polimerasa (PCR). En relación a los métodos diagnósticos, la Dra. Alger señaló que el diagnóstico clínico es inespecífico y que el diagnóstico microscópico debe interpretarse en los aspectos de especie y estadíos parasitarios así como de densidad parasitaria. Mencionó que las PDR son menos sensibles que la microscopía en infecciones con densidades parasitarias bajas. En casos agudos son rápidas y detectan *P. falciparum* secuestrado, aunque no detectan los portadores de gametocitos maduros. También señaló que los resultados del análisis biológico-molecular de un número limitado de muestras de *Plasmodium vivax* y *P. falciparum* de Honduras ha demostrado escasa variabilidad genética (estimada por tamaño) y ausencia de infecciones policlonales. Concluyó que cualquier método que se utilice, debe interpretarse y requiere de control de calidad. Recomendó que desde la primera evaluación de los pacientes, se debe hacer énfasis en la diferenciación clínica (paroxismo malárico, anemia), epidemiológica (área endémica de malaria, antecedente de malaria) y de laboratorio (gota gruesa) para diferenciar malaria de otras infecciones como dengue, leptospirosis, influenza. Es necesario completar una caracterización de la malaria complicada y severa en Honduras para un manejo clínico óptimo de los casos y mejor abordaje epidemiológico. También es necesario contar con lineamientos para el abordaje de los casos complicados y severos de malaria, incluyendo el diagnóstico, el uso de medicamentos antimaláricos parenterales y la evaluación de la respuesta terapéutica

Para finalizar la Jornada, el Dr. Tito Alvarado presentó el tema “**Actualización en el tratamiento de la malaria**”. El Dr. Alvarado mencionó que las drogas antimaláricas pertenecen a varios grupos químicos e hizo una correlación del tipo de drogas y su acción con el ciclo de vida del parásito. Hizo una reseña sobre la utilidad actual de los medicamentos, considerando que la existencia de parásitos resistentes en la mayoría de las regiones del mundo es ahora un problema importante. También mencionó que el régimen de medicamentos a escoger se basa en 1) si se trata de un caso no complicado o un caso complicado y grave, 2) costo y disponibilidad local de las drogas antimaláricas, 3) sitio de origen de la malaria (patrón de resistencia a drogas del *P. falciparum*), 4) quimioprofilaxia anterior, 5) alergias conocidas, 6) otras enfermedades concomitantes con la malaria, 7) edad y embarazo, 8) confiabilidad de que el paciente cumpla el tratamiento y 9) riesgo de nueva exposición a malaria después del tratamiento.

En el período de discusión, se amplió la temática sobre los efectos adversos de los medicamentos utilizados en Honduras (cloroquina y primaquina) y al abordaje de la malaria a través de las estrategias definidas por el Programa Nacional de Malaria. El Dr. Said Mejía, en representación de la Junta Directiva del Colegio Médico de Honduras entregó a los expositores el diploma de participación y clausuró el evento agradeciendo a todos los participantes. La Jornada finalizó a las 10:30 pm.

**COLEGIO MEDICO DE HONDURAS
CENTRO NACIONAL DE EDUCACION MÉDICA CONTINUA
SOCIEDAD HONDUREÑA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS
INSTITUTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITOLOGÍA
ANTONIO VIDAL**

**JORNADA DE ACTUALIZACION EN MALARIA
Día de la Malaria**

**Hotel Plaza del General
Tegucigalpa, 25 de Abril de 2007**

Programa

| | |
|----------|--|
| 7:00 pm | Inscripción |
| 7:25 pm | Palabras de bienvenida e inauguración |
| 7:30 pm | Situación mundial de la malaria: tendencias y perspectivas. Dra. Maribel Rivera, Sociedad Hondureña de Enfermedades Infecciosas. |
| 8:00 pm | Situación de la malaria en Honduras y visión estratégica de prevención y control. Dra. Laura J. Salgado, Programa Nacional de Prevención y Control de la Malaria, Secretaría de Salud. |
| 8:30 pm | Actualización en el diagnóstico de la malaria. Dra. Jackeline Alger, Sociedad Hondureña de Enfermedades Infecciosas e Instituto de Enfermedades Infecciosas y Parasitología Antonio Vidal. |
| 9:00 pm | Actualización en el tratamiento de la malaria. Dr. Tito Alvarado, Sociedad Hondureña de Enfermedades Infecciosas e Instituto de Enfermedades Infecciosas y Parasitología Antonio Vidal. |
| 9:30 pm | Discusión |
| 10:00 pm | Clausura |