

consejo directivo



ORGANIZACION
PANAMERICANA
DE LA SALUD

XIV Reunión

comité regional

ORGANIZACION
MUNDIAL
DE LA SALUD



XV Reunión

Washington, D. C.
Septiembre 1963

Tema 27 del proyecto de programa

CD14/20 (Esp.)
9 agosto 1963
ORIGINAL: INGLES

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA ORGANIZACION
PANAMERICANA DE LA SALUD PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

La XIII Reunión del Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud, celebrada en Washington en octubre de 1961, aprobó la Resolución XXVI, sobre "Cálculo de los requerimientos del Fondo Especial de la Organización Panamericana de la Salud para la Erradicación de la Malaria". La mencionada Resolución dice así:

"El Consejo Directivo,

Habiendo examinado el Documento CD13/20 sobre el tema "Cálculo de los requerimientos del Fondo Especial de la OPS para la Erradicación de la Malaria", y

Habiendo analizado los requerimientos de las actividades de los distintos programas que la Organización Panamericana de la Salud está desarrollando o tiene en proyecto,

RESUELVE:

1. Tomar nota de las cantidades que se consideran necesarias para atender a los requerimientos futuros del Fondo Especial de la OPS para la Erradicación de la Malaria (Documento CD13/20).
2. Encomendar al Director la preparación de revisiones anuales de estos cálculos para su debido estudio por parte del Consejo Directivo.
3. Instar a los Gobiernos Miembros a que aporten sus contribuciones al Fondo Especial de la OPS para la Erradicación de la Malaria, a fin de que las actividades de erradicación puedan proseguir al ritmo más rápido posible."

En noviembre de 1960 se preparó un documento titulado "Cálculo de los requerimientos del Fondo Especial de la OPS para la Erradicación de la Malaria", a fin de que sirviera de ayuda para la previsión de los futuros requerimientos del programa y presupuesto. El documento analizaba la marcha de la erradicación de la malaria en cada uno de los programas en que colaboraba la Organización y anticipaba la manera como se proyectaba prestar dicha colaboración en lo futuro. En la XIV Reunión del Comité Regional, en septiembre de 1962, el Director sometió a su consideración el documento "Cálculo de los requerimientos del Fondo Especial de la OPS para la Erradicación de la Malaria, Revisión 1".

El Director tiene ahora el honor de presentar el documento "Cálculo de los Requerimientos del Fondo Especial de la OPS para la Erradicación de la Malaria, Revisión 2". En los cuadros adjuntos se indica, para cada uno de los programas en que participa la Organización Panamericana de la Salud, el cálculo de los requerimientos en materia de personal, suministros y equipo, becas y subvenciones y otros gastos. Se enumeran, además, las actividades regionales. Se ha utilizado el método de cálculos presupuestarios corriente en la OPS. Se presenta una breve descripción de cada programa y, además, los planes actuales de la Organización para su futura colaboración.

Cuando procede se indica también la participación del UNICEF y la AID en los programas. No se incluye el cálculo del costo de aquellos programas en que la Organización no presta servicios de asesoría (Venezuela y Trinidad y Tabago). Los estimados revisados se prepararon en julio de 1963; se fundan en la información de que en dicha fecha se disponía sobre la marcha del programa y sobre la duración prudencial de las actividades en cada caso. Hay que reconocer, sin embargo, que en programas de esta clase es posible que ocurran contratiempos y demoras que no pueden preverse en la actualidad. El cálculo debe considerarse como el mínimo probable de los requerimientos fundados en las pruebas existentes en el momento de su recopilación. Todas las cifras están en dólares E.U.A.

En la actualidad, la erradicación de la malaria en las Américas tropieza con varios problemas. Uno de ellos es el de la administración. Por su misma naturaleza, un programa de erradicación de la malaria requiere la creación de un servicio bien organizado y competente dotado de gran flexibilidad administrativa y cuyos fondos tengan asegurada la prioridad. Los servicios de malaria que carecen de buena administración y no están en condiciones de reducir la incidencia total de la enfermedad, no pueden determinar si existen problemas puramente técnicos.

Entre los problemas técnicos que se plantearon en estos últimos ocho años, dos estaban relacionados con el empleo del dieldrín. En 1958 se demostró la existencia de resistencia fisiológica al dieldrín por parte del A. albimanus en El Salvador. Dicha resistencia se ha demostrado ahora en otros dieciséis países y la presentan asimismo otros siete anofelinos.

Otra dificultad con que se tropieza empleando el dieldrín, es el largo período entre dos de sus aplicaciones sucesivas cuando se usan ciclos de doce meses. En el interín, la barrera insecticida está expuesta a demasiadas contingencias. Se construyen nuevas casas que carecen de protección y las superficies existentes en las viviendas rurales se modifican o se substituyen totalmente por otras. El desgaste físico causado por el polvo, el humo o las personas que frotan las superficies protegidas, anula la potencia del insecticida.

La solución adoptada para estos problemas consistió en reemplazar el dieldrín por el DDT y efectuar los rociamientos en ciclos más frecuentes. En seis programas, los recursos nacionales sólo fueron suficientes para atender los costos aumentados, pero con algún sacrificio de los servicios epidemiológicos; en nueve, se solicitó la colaboración de la AID para resolver el problema. En cuatro de los últimos casos, el servicios de erradicación de la malaria se reorganizó dentro de la estructura administrativa del Servicio Cooperativo Interamericano de Salud Pública (SCISP).

Se han presentado otros problemas técnicos en diferentes ocasiones y lugares. Se sabía de antemano que habría áreas en que se plantearía el problema de los anofelinos, que no podrían controlarse únicamente mediante el solo rociamiento residual de las casas porque los mosquitos pican en el exterior y, en consecuencia, tienen poca oportunidad de ponerse en contacto con el insecticida. Por razones análogas, en áreas de intensa migración o rápido desarrollo agrícola, las viviendas se construyen tan rápidamente o son tan rudimentarias que el rociamiento por sí solo no basta, ni siquiera empleando ciclos de seis meses para el rociamiento. Además, en algunas zonas, el anofelino ha adquirido resistencia no sólo contra el dieldrín sino contra el DDT: así lo han notificado cinco países con respecto al A. albimanus, la única especie importante que ha presentado esa doble resistencia. Se han encontrado algunas pruebas de excito-repelencia en A. albimanus y A. pseudopunctipennis en áreas limitadas. Esto permite al anofelino evitar un contacto prolongado con depósitos de DDT aun después de haber picado en el interior de casas bien construidas. En esas áreas están indicadas la medidas complementarios del rociamiento residual de las casas.

No es posible predecir donde se plantearán problemas ni hacer especulaciones con la menor exactitud acerca de su extensión. Sólo después de varios años de programas de rociamiento residual de casas debidamente ejecutados, se definirán perfectamente las áreas problema, y aun así con la condición de que se organicen y ejecuten eficientemente operaciones de evaluación epidemiológica. Únicamente cuando se haya alcanzado esa fase podrán buscarse las necesarias medidas adicionales que sean eficaces para las áreas problema.

Los costos unitarios de tales medidas adicionales --distribución en masa de drogas, aplicación de larvicidas, eliminación de criaderos de anofelinos u otras medidas-- constituyen siempre una protección per cápita

más cara que el rociamiento residual de las casas. Si se quiere continuar con éxito el programa de erradicación de la malaria en el Hemisferio Occidental, es necesario encontrar el apoyo presupuestario adicional que se requiera para financiar estos métodos suplementarios de ataque. En muchos casos, este apoyo deberá ser abundante; en todos, es preciso tenerlo a tiempo.

En lo que respecta a los costos, la experiencia ha proporcionado la base para proyectar los correspondientes a la fase de ataque. En cuanto a las áreas problema, en la mayoría de los casos se ha partido de la suposición de que durante dos años consecutivos se necesitará un programa de administración de drogas en masa aunque se apliquen otras medidas en algunas áreas problema. Se considera que la quimioprofilaxia en masa es el procedimiento más apropiado para hacer provisiones presupuestarias. Teniendo en cuenta la experiencia hecha con los proyectos piloto, se calcula que el costo per cápita de una campaña de esta clase es de \$0.65 anuales.

El cálculo de los requerimientos para las aportaciones de la OPS figura en detalle en los cuadros y aparece resumido en el cuadro del costo total. En general, se considera que los servicios de asesoramiento en ingeniería y entomología, podrán suprimirse cuando las últimas áreas de los programas de países entren en la fase de consolidación; en cambio, los servicios de asesoría de oficiales médicos y de sanitarios continuarán hasta la terminación de esta fase. El aumento de los requerimientos para suministros y equipo en varios países, refleja la necesidad de proporcionar materiales con destino a medidas para hacer frente a la continuación de la transmisión en áreas problema. Las becas que se necesitan para el adiestramiento de personal nacional en el extranjero, en centros internacionales de erradicación de la malaria, estarán a cargo de la OPS.

Por último, se presentan los costos de los programas interpaíses ejecutados por la OPS, que en su mayoría facilitan servicios de asesoría y supervisión de personal dedicado a actividades de proyectos de países y a adiestramiento y asimismo a investigación. Sólo se dan estimados de los costos que se sufragan con el Fondo Especial para la Erradicación de la Malaria; los sufragados con fondos del presupuesto ordinario de la OPS y de la OMS, o de OMS/AT, no figuran en el presente documento.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

RESUMEN DE TODOS LOS PROGRAMAS

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL ✓	54.972.000	56.280.093	54.385.187	41.165.610	34.561.950	241.364.840
APORTES GOB., OTRAS FUENTES ✓	51.972.000	52.747.000	50.762.000	38.496.000	32.601.000	226.578.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	2.198.998	2.242.723	2.102.417	1.514.610	1.111.550	9.170.298
Suministros y equipo	596.594	1.184.700	1.452.150	1.138.300	844.000	5.215.744
Becas	80.348	47.900	32.300	13.600	5.100	179.248
Subvenciones y otros	124.060	57.770	36.320	3.100	300	221.550
TOTAL PARCIAL, OPS.	3.000.000	3.533.093	3.623.187	2.669.610	1.960.950	14.786.840

Observaciones: ✓ Los costos estimados de Venezuela y Trinidad y Tabago no se incluyen.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

ARGENTINA

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	1.098.910	1.101.000	1.060.850	759.500	559.300	4.579.560
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	1.060.000	1.060.000	1.020.000	720.000	520.000	4.380.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	32.810	33.800	35.650	36.500	37.300	176.060
Suministros y equipo	100	3.500	3.500	3.000	2.000	12.100
Becas	6.000	3.700	1.700	-	-	11.400
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	38.910	41.000	40.850	39.500	39.300	199.560

Observaciones: La fase de ataque comenzó en 1959 y se espera que termine en 1965, salvo en El Chaco y Formosa, donde todavía no se ha iniciado. Se espera que la fase de consolidación esté completada en 1968, menos en El Chaco y Formosa.

Se ha solicitado de la OPS que facilite los servicios de un oficial médico y un sanitario, que se necesitarán hasta fines de 1969. Se suministran drogas antimaláricas para el tratamiento de los casos hallados y para la eliminación de focos residuales de transmisión durante la fase de consolidación. Se adjudican becas para fortalecer los servicios de evaluación epidemiológica en preparación de la fase de consolidación.

UNICEF colabora en el programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

BOLIVIA

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	694.790	649.895	608.315	285.600	240.000	2.478.600
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	622.000	582.000	557.000	265.000	220.000	2.246.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	65.490	62.895	46.315	18.600	19.000	212.300
Suministros y equipo	7.300	5.000	5.000	2.000	1.000	20.300
Becas	-	-	-	-	-	-
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	72.790	67.895	51.315	20.600	20.000	232.600

Observaciones: Se espera que en 1965 terminará la fase de ataque en todas las áreas, salvo en ciertas regiones fronterizas donde la fase de ataque no haya comenzado todavía del otro lado de la frontera. Se espera que la fase de consolidación estará terminada en 1967, menos en las áreas fronterizas. Se calcula que unas 20.000 personas necesitarán medidas adicionales de protección en zonas montañosas donde persiste la transmisión.

La OPS/OMS facilita los servicios de un oficial médico (OMS/AT) y, con cargo al Fondo Especial para la Erradicación de la Malaria, los de un ingeniero sanitario y cuatro sanitarios. En 1964, los servicios del oficial médico se costearán con el FEM y dos sanitarios se retirarán del programa. En 1965 se retirarán también el ingeniero sanitario y 2 sanitarios. Se suministran drogas antimaláricas para el tratamiento de casos positivos y para la eliminación de focos residuales de transmisión durante la fase de consolidación. Se adjudican becas para fortalecer los servicios de evaluación epidemiológica.

UNICEF colabora en el programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

BELICE

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	61.401	62.430	49.380	-	-	173.211
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	43.000	43.000	30.000	-	-	116.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	18.240	18.530	18.880	-	-	55.650
Suministros y equipo	161	900	500	-	-	1.561
Becas	-	-	-	-	-	-
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	18.401	19.430	19.380	-	-	57.211

Observaciones: La fase de ataque comenzó en 1957; se utilizó dieldrín en ciclos anuales. A mediados de 1958, habiéndose observado resistencia por parte del *A. albimanus*, se empleó como insecticida el DDT en ciclos de seis meses. Se produjo un impresionante descenso de la incidencia de malaria, y desde octubre de 1961 no se encontró ningún caso autóctono de malaria exceptuado un pequeño foco que tal vez no fue debidamente rociado. El programa sufrió una interrupción a causa del huracán Hattie en 1961; sin embargo, no habiéndose registrado casos de malaria, en agosto de 1962 se decidió suspender los rociamientos y pasar a la fase de consolidación.

La OPS facilita los servicios de un oficial médico que colabora en las actividades de consolidación. Se cuenta con que los servicios del oficial médico serán necesarios hasta fines de 1965. También se proporcionan drogas antimaláricas para el tratamiento de casos.

UNICEF colabora en este programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

REVISION 2

BRASIL (EXCLUYENDO EL ESTADO DE SAO PAULO)

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	14.247.726	15.259.970	15.288.600	15.301.400	15.301.900	75.399.596
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	14.000.000	15.000.000	15.000.000	15.000.000	15.000.000	74.000.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	182.920	201.470	210.100	224.600	228.500	1.047.590
Suministros y equipo	46.106	50.000	70.000	70.000	70.000	306.106
Becas	18.700	8.500	8.500	6.800	3.400	45.900
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	247.726	259.970	288.600	301.400	301.900	1.399.596

Observaciones: El programa se lleva a cabo en el Brasil por etapas en las principales áreas geográficas. En julio de 1961 se firmó un decreto presidencial disponiendo la reorganización de la campaña y desde entonces las operaciones de campo se han desarrollado a un ritmo acelerado. La OPS facilita los servicios de 5 oficiales médicos, 3 ingenieros sanitarios, 1 consultor en métodos administrativos y 3 sanitarios. Se espera asignar otro sanitario en 1964.

AID colabora en este programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

BRASIL - ESTADO DE SÃO PAULO

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	2.064.616	1.050.290	544.650	549.700	-	4.209.256
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	2.000.000	1.000.000	500.000	500.000	-	4.000.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	52.680	41.890	37.950	45.700	-	178.220
Suministros y equipo	7.636	5.000	5.000	4.000	-	21.636
Becas	4.300	3.400	1.700	-	-	9.400
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	64.616	50.290	44.650	49.700	-	209.256

Observaciones: Este programa ha sido ejecutado por el Estado de São Paulo y se ha coordinado con las actividades del resto del Brasil de las cuales se encarga el Gobierno Federal. La fase de ataque, que comenzó en 1960, avanza satisfactoriamente y se espera que quedará terminada en 1964. La fase de consolidación ha de quedar completada en 1967. La OPS facilita los servicios de un ingeniero sanitario y tres sanitarios. Se cuenta con retirar un sanitario en 1964 y, en 1965, el ingeniero sanitario, que será substituido por un oficial médico. La OPS proporciona también drogas para el tratamiento de casos y la eliminación de focos residuales de transmisión durante la fase de consolidación; también adjudica becas para fortalecer las actividades de evaluación epidemiológica.

AID colabora en este programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

COLOMBIA

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	3.612.550	3.483.060	3.451.580	2.335.000	1.651.100	14.533.290
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	3.434.000	3.334.000	3.309.000	2.234.000	1.550.000	13.861.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	158.550	137.960	131.480	93.100	94.900	615.990
Suministros y equipo	14.900	6.000	6.000	4.500	4.500	35.900
Becas	5.100	5.100	5.100	3.400	1.700	20.400
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	178.550	149.060	142.580	101.000	101.100	672.290

Observaciones: Después de un año de preparación en que se completó el reconocimiento geográfico y se adiestró personal, comenzó la fase de ataque en septiembre de 1958. A fines de 1962, 3 millones de personas habían sido colocadas en la fase de consolidación, y se calcula que otros 5 millones lo serán en 1964. Habiendo algunas áreas donde no ha sido posible la cobertura total, habrá que prolongar la fase de ataque en áreas contiguas hasta que sea posible eliminar por completo la transmisión en todas las áreas. Se cuenta con que se necesitarán medidas especiales en un área cuya población es de unos 500.000 habitantes.

La OPS facilita para este programa los servicios de dos oficiales médicos, un ingeniero sanitario, un estadístico, un entomólogo y seis sanitarios. Se prevé que en 1964 se retirarán dos sanitarios y otro más en 1965. También se retirarán el ingeniero sanitario y el entomólogo a fines de 1965. El resto del personal se quedará hasta fines de 1967. Se proporcionan drogas antimaláricas para el tratamiento de los casos hallados y para la eliminación de focos residuales de infección durante la fase de consolidación. Se adjudican becas todos los años a fin de atender las substituciones y el fortalecimiento del personal profesional en este programa de grandes proporciones.

UNICEF colabora en este programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

COSTA RICA

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	484.474	471.570	269.088	172.000	150.000	1.547.132
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	412.000	397.000	200.000	172.000	150.000	1.331.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	60.193	57.870	59.088	-	-	177.151
Suministros y equipo	11.681	15.000	10.000	-	-	36.681
Becas	600	1.700	-	-	-	2.300
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	72.474	74.570	69.088	-	-	216.132

Observaciones: La fase de ataque comenzó en 1957 y en la mayor parte del país se han obtenido excelentes resultados. Fue posible suspender los rociamientos en toda la costa del Caribe y parte de la del Pacífico. Han sido colocados en la fase de consolidación 230.000 habitantes. No obstante, la transmisión continúa en dos provincias de la costa del Pacífico. Son áreas de rápida colonización donde se construyen muchas viviendas en el intervalo de las visitas de las brigadas de rociamiento. Además, se ha comprobado que hay mosquitos que pican al aire libre. La población de esas áreas se calcula en 17.000 personas.

La OPS facilita los servicios de un oficial médico, un entomólogo y tres sanitarios. Se espera que el entomólogo podrá dejar de prestar servicios a fines de 1963; el resto del personal continuará hasta fines de 1965. Se proporcionan drogas para el tratamiento de casos hallados y para la eliminación de focos residuales de infección durante la fase de consolidación. También se consignan créditos para becas en 1963 y 1964.

UNICEF colabora en este programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

CUBA

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	1.702.000	1.702.000	1.702.000	800.000	800.000	6.706.000
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	1.702.000	1.702.000	1.702.000	800.000	800.000	6.706.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	-	-	-	-	-	-
Suministros y equipo	-	-	-	-	-	-
Becas	-	-	-	-	-	-
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	-	-	-	-	-	-

Observaciones: La fase de ataque comenzó a mediados de 1962. Se tardó mucho en llevar a cabo las operaciones de campo, pero se espera que la fase de ataque quede completada en 1965 y la de consolidación en 1968.

La OMS, con fondos de la Cuenta Especial para la Erradicación del Paludismo, facilita los servicios de un oficial médico, un ingeniero sanitario, un entomólogo y dos sanitarios. Entre los suministros y equipo proporcionados figuran drogas antimaláricas y equipo de rociamiento. Se consignan créditos para becas destinadas al adiestramiento de personal profesional.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

ECUADOR

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	2.031.472	1.781.668	1.321.918	811.500	531.700	6.478.258
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	1.916.000	1.667.000	1.220.000	761.000	500.000	6.064.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	104.808	106.968	95.918	48.000	29.700	385.394
Suministros y equipo	6.364	6.000	6.000	2.500	2.000	22.864
Becas	4.300	1.700	-	-	-	6.000
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	115.472	114.668	101.918	50.500	31.700	414.258

Observaciones: La fase de ataque se inició en el Ecuador en 1957. Los insecticidas residuales utilizados al principio fueron el dieldrin y el DDT, este último en aproximadamente un 70% del área malárica; pero en 1959 se demostró que el A. albimanus ofrecía resistencia al dieldrin y fue preciso que el programa se ejecutara exclusivamente con DDT. Eso exigió un refuerzo financiero adicional por haberse ampliado las operaciones y, a este efecto, se solicitó colaboración de la AID. Al mismo tiempo se procedió a una reorganización, que ha proporcionado una administración más firme y apoyo fiscal para el programa.

Con arreglo a la reorganización, la fase de ataque comenzó en enero de 1961 y puede esperarse que continúe hasta fines de 1964 en la mayor parte del país. En 1965 ha de ser posible suspender los rociamientos en dos tercias partes del área, y en la totalidad de la misma en 1967. Se cuenta con que en algunas áreas se necesitarán medidas especiales. La población se calcula en 100.000 habitantes.

La OPS facilita los servicios de un oficial médico con fondos de OMS/AT y los de otro con fondos del FEM. También se costean con fondos del FEM los servicios de un ingeniero sanitario, un entomólogo y cuatro sanitarios. Se cuenta con que a fines de 1964 dejará de prestar servicios un sanitario y a fines de 1965 el ingeniero sanitario, el

./.

Observaciones: (Cont.)

entomólogo y dos sanitarios. A fines de 1966 serán retirados de estos servicios un oficial médico, mientras que un oficial médico y dos sanitarios permanecerán en ellos hasta fines de 1967.

Se proporcionan drogas antimaláricas para el tratamiento de los casos hallados y para disminuir los focos residuales de infección durante la fase de consolidación. Se consiguen créditos en 1963 y 1964 para adjudicar becas destinadas a fortalecer los servicios de evaluación epidemiológica.

UNICEF y AID colaboran en este programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

EL SALVADOR

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	1.327.060	1.496.270	1.533.140	983.500	729.900	6.069.870
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	1.165.000	1.365.000	1.400.000	850.000	596.000	5.376.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	111.360	117.870	121.440	123.500	125.900	600.070
Suministros y equipo	46.400	10.000	10.000	10.000	8.000	84.400
Becas	4.300	3.400	1.700	-	-	9.400
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	162.060	131.270	133.140	133.500	133.900	693.870

Observaciones: La fase de ataque en El Salvador comenzó en 1956. En 1958 se demostró que el *A. albimanus* era resistente al dieldrín y, poco después, que también lo era al DDT. En la actualidad se ha encontrado la doble resistencia en una vasta zona del país, en relación, especialmente, con el uso de insecticidas en la producción algodонера de los llanos del litoral. Continúa la fase de ataque porque el DDT ha interrumpido la transmisión en la mayoría de las zonas del país, excepto el área de resistencia, y la ha reducido considerablemente aun en esta última.

Además del problema de la resistencia de los anofelinos, en la época del cultivo y cosecha del algodón, hay intensa migración en los llanos costeros. Unos 80.000 obreros migratorios sólo se alojan en chozas rudimentarias. El área total tiene unos 6.000 km² desde la Libertad, al oeste, hasta el golfo de Fonseca, al este, y se calcula que en ella viven unas 500.000 personas. Se han hecho experimentos de distribución de drogas en masa y de aplicación de larvicidas, a fin de determinar la eficacia y costo de ambos métodos. A los efectos presupuestarios se supone que la distribución de drogas en masa será necesaria durante dos años consecutivos para una población de 500.000 habitantes y, durante un tercer año, para una población de 200.000.

La OPS facilita los servicios de un oficial médico, un ingeniero sanitario, un entomólogo, tres sanitarios y un ayudante de entomología. Se calcula que este personal se necesitará hasta fines de 1969, a fin de encarar los problemas que se han planteado. Se proporcionan drogas antimaláricas para el tratamiento de casos. Se adjudican drogas para el adiestramiento de personal nacional.

UNICEF colabora en este programa y se cuenta con que en 1963 también participará en él la AID. AGO -1963

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

GUATEMALA

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	1.793.460	1.716.040	1.218.750	786.000	735.300	6.249.550
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	1.680.000	1.600.000	1.100.000	750.000	700.000	5.830.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	97.000	104.340	108.750	33.500	34.300	377.890
Suministros y equipo	16.460	10.000	10.000	2.500	1.000	39.960
Becas	-	1.700	-	-	-	1.700
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	113.460	116.040	118.750	36.000	35.300	419.550

Observaciones: En Guatemala, la fase de ataque comenzó en 1956 y para ella se adoptó como insecticida el dieldrín. En 1958 se obtuvieron pruebas de que el A. albimanus, vector principal de la malaria, ofrecía en varias partes resistencia al dieldrín. En vez de éste se empleó entonces DDT en ciclos de seis meses, lo cual obligó a proceder a una reorganización de las actividades y a aumentar el personal y los fondos. Se solicitó la colaboración de la AID y la incorporación del servicio de malaria al Servicio Cooperativo Interamericano de Salud Pública, operación conjunta de los Gobiernos de Guatemala y Estados Unidos de América. A fines de 1962 habían sido colocadas en la fase de consolidación 581.000 personas.

En Guatemala hay tres áreas problema. En la costa del Pacífico, la zona de la reforma agraria de Nueva Concepción, produjo 30% de todos los casos que hubo en el país en 1961. En esa área, que se caracteriza por una intensa migración y una vivienda muy rudimentaria, el A. albimanus se mostró resistente al dieldrín y al DDT. La segunda área problema es la de Alta Verapaz. Está todavía en estudio la razón de la persistencia de la transmisión en esa área. Una tercera área, en el distrito Nentón de Huehuetenango, recibe fuerte influencia de la migración procedente de Nueva Concepción y se considera que si en esa otra área se resuelve el problema, la transmisión se eliminará igualmente en Nentón. Se espera ejecutar un programa de quimioterapia en masa para unas 160.000 personas en 1964/65. Además se proyectan operaciones con larvicidas en la parte del área de Nueva Concepción.

./.

GUATEMALA

Observaciones: (Cont.)

La OPS facilita para el programa los servicios de dos oficiales médicos, un ingeniero sanitario y cuatro sanitarios. Se calcula que a fines de 1965 se podrá prescindir de los servicios de un oficial médico, del ingeniero sanitario y de tres sanitarios, pero hasta fines de 1967, seguirán prestando servicios el segundo oficial médico y el cuarto sanitario. Se proporcionan drogas antimaláricas para el tratamiento de casos y la eliminación de focos residuales de transmisión. En 1964 se adjudicarán becas para la preparación de personal nacional.

UNICEF y AID colaboran en este programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

GUAYANA BRITANICA

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	84.159	110.120	86.090	54.600	25.000	359.969
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	58.000	58.000	58.000	40.000	25.000	239.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	22.692	28.720	27.590	14.100	-	93.102
Suministros y equipo	1.319	20.000	500	500	-	22.319
Becas	2.148	3.400	-	-	-	5.548
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	26.159	52.120	28.090	14.600	-	120.969

Observaciones: Antes de 1959, el país tuvo un programa de control de la malaria que funcionó con mucho éxito, pues erradicó el vector A. darlingi, y la enfermedad, de la zona costera, donde vive el 89.6% de la población de la zona originalmente malarica. En una barrera de localidades sitas entre el área de la cual había sido erradicado el vector y el interior, donde sigue habiendo A. darlingi, se efectúan rociamientos con DDT cada seis meses para impedir la reinfestación de la zona limpia. En enero de 1961 se llevó al interior la fase de ataque utilizando el método de distribución de sal cloroquinada. Este ha tenido un éxito sensacional en dos distritos; en cambio, en un tercer distrito colindante con el Brasil, se presentó un brote amplio en 1962 causado por una cepa de P. falciparum que toleraba la cloroquina. En la actualidad, ese distrito se rocía con DDT, y probablemente se seguirá así hasta 1967.

En 1961 se descubrió un brote de malaria en la zona costera a lo largo del río Demerara. La investigación epidemiológica reveló que en el área no había A. darlingi pero abundaba el A. aquasalis. Esa especie no era un vector eficaz diez años antes porque se cebaba en el ganado vacuno, pero habiendo disminuido este ganado, el A. aquasalis buscó alimento en el hombre y, por último, un caso importado provocó un brote. En la actualidad, la situación se halla totalmente bajo control.

./.

GUAYANA BRITANICA

Observaciones: (Cont.) La OPS facilita los servicios de dos sanitarios: uno que se ocupa de la ejecución de la fase de ataque en el interior y otro de las operaciones de vigilancia que se llevan a cabo en la zona costera. Se prevé que los servicios de ambos serán necesarios hasta fines de 1965, y los de uno de ellos hasta 1966. Se consiguan créditos para facilitar los servicios de un consultor a corto plazo para que visite el programa en 1964 y asesore sobre métodos y procedimientos. Entre los sumministrros figuran la droga que debe añadirse a la sal y también las destinadas a la curación radical de casos confirmados. También se consiguan créditos para becas.

UNICEF colabora en este programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

HAITI

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	2.063.884	2.067.923	2.071.916	1.389.900	1.011.600	8.605.223
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	1.960.000	1.960.000	1.960.000	1.350.000	990.000	8.220.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	96.263	100.723	104.716	37.900	20.600	360.202
Suministros y equipo	3.321	5.500	5.500	2.000	1.000	17.321
Becas	4.300	1.700	1.700	-	-	7.700
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	103.884	107.923	111.916	39.900	21.600	385.223

Observaciones: El programa de erradicación de la malaria comenzó en Haití con actividades preparatoria en 1958. La fase de ataque se inició en 1958 con DDT, pero tuvo que suspenderse al cabo de tres meses por falta de fondos. En 1961, el Gobierno solicitó colaboración de la AID y se firmó un memorándum de acuerdo por el Gobierno, la AID, el UNICEF y la OPS, que constituye la base del programa actual. La administración del programa es supervisada por personal de la AID. La AID y la OPS facilitan los servicios de asesores técnicos, y el asesor jefe de la OPS es codirector del servicio. En 1962 y 1963 se llevaron a cabo actividades de investigación, entre ellas pruebas sobre la eficacia de compuestos de vapor insecticida.

La OPS facilita los servicios de un oficial médico, un epidemiólogo, un ingeniero sanitario, un educador sanitario y tres sanitarios. Si las actividades avanzan en forma satisfactoria, a fines de 1965 podrá prescindirse de los servicios de todo el personal menos de los del oficial médico y del epidemiólogo. Se calcula que el último se quedará hasta fines de 1966 y el oficial médico hasta fines de 1967. Se proporcionan drogas antimaláricas para el tratamiento de casos descubiertos y para la eliminación de focos residuales de transmisión durante la fase de consolidación. Se adjudican becas para fortalecer los servicios de evaluación epidemiológica.

UNICEF y AID colaboran en el programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

REVISION 2

HONDURAS

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	1.249.966	1.284.801	960.261	755.900	495.300	4.746.228
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	1.149.000	1.190.000	864.000	735.000	475.000	4.413.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	81.352	87.101	90.261	18.900	19.300	296.914
Suministros y equipo	17.614	6.000	6.000	2.000	1.000	32.614
Becas	2.000	1.700	-	-	-	3.700
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	100.966	94.801	96.261	20.900	20.300	333.228

Observaciones: En Honduras comenzó la fase de ataque utilizando dieldrín en 1958, pero antes de terminar el primer ciclo se demostró que el A. albimanus ofrecía resistencia a este insecticida. Fue preciso reorganizar la campaña y emplear DDT. Así se hizo a partir de julio de 1959. En enero de 1963 se habían colocado en la fase de consolidación extensas áreas con una población de 480.000 habitantes, cifra que en 1963 subió a 526.000. Se ha demostrado que en algunas localidades a lo largo de la costa y en un municipio del interior el A. albimanus ofrece resistencia al dieldrín y al DDT. Por otra parte, en dos departamentos se opera un amplio desarrollo agrario que atrae a colonos rurales, y en los intervalos entre los rociamientos se construyen muchas viviendas. Se calcula que unas 50.000 personas viven en estas áreas problema, en las cuales habrá que adoptar medidas especiales para interrumpir la transmisión. Otro problema es la persistencia de la transmisión en El Salvador, de donde proceden muchos inmigrantes que llegan a Honduras. Esta circunstancia obligará a extender las actividades de la fase de ataque a las áreas fronterizas y otras de migración interpaíses, hasta que se haya interrumpido la transmisión en El Salvador.

La OPS facilita los servicios de un oficial médico, un ingeniero sanitario, un entomólogo y tres sanitarios. Se calcula que todo el personal continuará prestando servicios hasta fines de 1965 y el oficial médico hasta fines de 1968. En 1963 y 1964 se adjudicarán becas para fortalecer los servicios de evaluación epidemiológica. Se suministran drogas antimaláricas para el tratamiento de los casos descubiertos y la eliminación de focos residuales de transmisión durante la fase de consolidación.

UNICEF y AID colaboran en este programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

JAMAICA

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL						
	379.071	358.270	351.000	175.000	80.000	1.343.341
APORTES GOB., OTRAS FUENTES						
	351.000	351.000	351.000	175.000	80.000	1.308.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	27.820	6.920	-	-	-	34.740
Suministros y equipo	251	350	-	-	-	601
Becas	-	-	-	-	-	-
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	28.071	7.270	-	-	-	35.341

Observaciones: La fase de ataque comenzó en enero de 1958 y en ella se empleó dieldrín. En ese mismo año se demostró resistencia del A. albimanus al dieldrín. A principios de 1959, este insecticida fue reemplazado por el DDT en ciclos semianuales, método que dio muy buenos resultados. Toda la población ha sido colocada en la fase de consolidación.

La OPS facilitó en 1963 los servicios de un oficial médico y un sanitario; este último seguirá prestandolos hasta fines de 1964.

UNICEF colabora en el programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

MEXICO

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	13.241.292	13.968.560	14.469.880	8.541.000	7.239.600	57.460.332
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	13.100.00	13.891.000	14.391.000	8.500.000	7.200.000	57.082.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	48.550	45.140	46.460	31.000	31.600	202.750
Suministros y equipo	90.322	30.000	30.000	10.000	8.000	168.322
Becas	1.700	1.700	1.700	-	-	5.100
Subvenciones y otros	720	720	720	-	-	2.160
TOTAL PARCIAL, OPS.	141.292	77.560	78.880	41.000	39.600	378.332

Observaciones: La campaña de erradicación de la malaria en México fue el primer programa de grandes proporciones que se organizó a raíz de las resoluciones de la XIV Conferencia Sanitaria Panamericana y la VIII Asamblea Mundial de la Salud. En 1956 se llevó a cabo la fase preparatoria y se terminó el reconocimiento geográfico. En 1957 se inició la fase de ataque; en cada semestre se dio protección directa a 3.3 millones de casas y a 14 millones de habitantes. Se estableció una red de evaluación integrada por más de 36.000 puestos de notificación. En la actualidad, aproximadamente el 75% de la población originalmente malárica ha sido colocada en la fase de consolidación, en la medida en que las pruebas revelan interrupción de la transmisión. La transmisión persiste en el 25% restante del área. Las principales áreas problema de México están en la costa del Pacífico, en los Estados de Oaxaca, Guerrero, Michoacán y Sinaloa, en los cuales, a pesar de cinco años de rociamiento residual, no ha sido posible interrumpir la transmisión. Complican el problema las viviendas rudimentarias, la mano de obra migratoria y la dificultad de llegar a ciertas colectividades aisladas. Será preciso ejecutar un programa de distribución de drogas en masa para unos 2.5 millones de personas que viven en áreas problema, además de continuar los rociamientos. En casos especiales, tal vez sea preferible el empleo de larvicidas.

Con fondos de OMS/AT se facilitan los servicios de un asesor jefe en malaria, un oficial médico, un ingeniero sanitario y un sanitario, y con fondos del FEM los de un oficial médico, un educador sanitario y un ingeniero auxiliar en 1963 y un sanitario en 1964 y 1965. Un oficial médico terminará sus servicios en 1965 y el resto del personal en 1967.

UNICEF colabora en este programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

NICARAGUA

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	2.102.882	2.131.823	1.525.761	1.088.300	708.800	7.557.566
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	1.950.000	2.008.000	1.400.000	989.000	650.000	6.997.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	102.107	117.823	119.761	95.300	56.800	491.791
Suministros y equipo	50.775	6.000	6.000	4.000	2.000	68.775
Becas	-	-	-	-	-	-
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	152.882	123.823	125.761	99.300	58.800	560.566

Observaciones: La campaña de erradicación de la malaria en Nicaragua comenzó en 1957 y en ella se utilizó el dieldrin. Habiéndose descubierto resistencia del A. albimanus en 1958, fue preciso reemplazar dicho insecticida por DDT. Gracias a la colaboración del Gobierno de los Estados Unidos de América, prestada por medio de la AID, se dispuso de fondos para sufragar el costo de las operaciones de rociamiento con intervalos de seis meses, método que empezó a aplicarse en noviembre de 1958. A fines de 1962, aproximadamente un tercio de la población originalmente malárica había salido de la fase de ataque y pasado a la de consolidación. A pesar del éxito que se obtiene en la parte atlántica, Nicaragua tropieza con graves dificultades de carácter técnico en la vertiente del Pacífico, donde persiste la transmisión en cinco departamentos con una población de 700.000 habitantes. En la mayor parte de esa área, el vector A. albimanus, es resistente a los dos insecticidas utilizados al presente. También se considera que la migración de la población, las viviendas precarias y los hábitos de la población de descansar fuera de las casas en las horas de actividad del vector en las primeras horas de la noche, reducen la eficacia del rociamiento residual. Se necesitarán medidas suplementarias, entre ellas el empleo de larvicidas y la administración de drogas en masa, para tratar estas áreas problema. El problema se resolvería si se encontrara un buen substitutivo del DDT. Sea como fuere, se calcula que habrán de pasar 4 o 5 años antes de que toda la población esté en la fase de consolidación.

NICARAGUA

Observaciones: (Cont.)

La OPS facilita los servicios de dos oficiales médicos, un ingeniero sanitario, un entomólogo, dos sanitarios y un auxiliar de entomología, y se proyecta incorporar al personal, otro sanitario en 1964. A fines de 1965 dejarán de prestar servicios el entomólogo y un sanitario. En 1967 se retirarán dos sanitarios y el auxiliar de entomología. El ingeniero sanitario y un oficial médico cesarán a fines de 1966, pero un oficial médico y un sanitario continuarán hasta fines de 1968. Se suministran drogas antimaláricas para el tratamiento de los casos hallados y para el tratamiento colectivo destinado a eliminar los focos de transmisión.

UNICEF y AID colaboran en el programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

REVISION 2

PANAMA

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	1.265.312	1.350.289	1.432.579	1.385.700	785.800	6.219.680
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	1.165.000	1.250.000	1.330.000	1.300.000	750.000	5.795.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	86.473	92.589	94.879	81.700	33.800	389.441
Suministros y equipo	5.239	6.000	6.000	4.000	2.000	23.239
Becas	8.600	1.700	1.700	-	-	12.000
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	100.312	100.289	102.579	85.700	35.800	424.680

Observaciones: La fase de ataque comenzó en agosto de 1957 y en ella se empleó dieldrín. No se logró la cobertura total a causa de deficiencias de organización y administración. Además, se tuvo la impresión de que el intervalo de doce meses entre rociamientos era demasiado largo y no permitía una protección completa. En la actualidad, el programa ha sido reorganizado; se emplea DDT en ciclos de seis meses. El primer ciclo de DDT comenzó en mayo de 1962. El presupuesto actual no es suficiente para asegurar una cobertura total y proporcionar la evaluación epidemiológica con la intensidad requerida. No se prevén problemas técnicos especiales.

La OPS facilita los servicios de un oficial médico, un ingeniero sanitario, un entomólogo y tres sanitarios. Se cuenta con que el entomólogo cesará a fines de 1965, el ingeniero sanitario y dos sanitarios a fines de 1966 y el oficial médico y un sanitario a fines de 1967. Se suministran drogas antimaláricas para el tratamiento de los casos encontrados y la eliminación de focos residuales de transmisión. Se adjudicaron becas para fortalecer los servicios de evaluación epidemiológica.

UNICEF colabora en este programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

PARAGUAY

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	898.310	988.050	1.069.550	1.080.550	580.850	4.617.310
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	850.000	900.000	975.000	1.000.000	500.000	4.225.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	39.610	82.850	89.350	76.850	78.850	367.510
Suministros y equipo	100	3.500	3.500	2.000	2.000	11.100
Becas	8.600	1.700	1.700	1.700	-	13.700
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	48.310	88.050	94.550	80.550	80.850	392.310

Observaciones:

La fase de ataque comenzó en octubre de 1957 con rociamientos de dieldrín a intervalos de doce meses. Al final del primer año se observó que había malaria en áreas cuyo rociamiento no estaba previsto. Lo mismo ocurrió al final del segundo ciclo. Se ha observado que, a pesar de la baja prevalencia de la malaria en el Paraguay, se han descubierto casos en un área muy vasta del país. En 1959 se llevó a cabo una evaluación; se vio que el dieldrín no era capaz de detener la transmisión en cualquier área, a causa principalmente de que los intervalos entre las aplicaciones eran demasiado prolongados. Además, se consideró necesario extender el ataque a nuevas áreas de baja endemicidad que antes no se creían maláricas. Se reconoció la necesidad de extender las operaciones de rociamiento a todo el país y con seis meses de intervalo, pero por falta de financiación y por insuficiencia de reconocimiento geográfico, el programa tuvo que volver a la fase preparatoria. La fase de ataque está suspendida desde marzo de 1961. Los limitados fondos aportados hasta ahora por el Gobierno, se utilizan para mantener una red de descubrimiento de casos en todo el país y para el reconocimiento geográfico de nuevas áreas que han de incluirse en las operaciones de rociamiento.

La OPS facilita los servicios de un malariólogo, un ingeniero sanitario, un entomólogo y tres sanitarios. Se calcula que el entomólogo cesará en 1965 y el ingeniero sanitario y dos sanitarios a fines de 1967. Se suministran drogas antimaláricas para el tratamiento de los casos hallados y la eliminación de focos residuales de transmisión durante la fase de consolidación. Se adjudican becas para atender la mayor demanda de personal para el nuevo programa y para fortalecer los servicios de evaluación epidemiológica durante la fase de consolidación.

UNICEF colabora en este programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

PERU

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	1.404.144	1.434.791	1.447.411	914.600	700.000	5.900.946
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	1.277.000	1.310.000	1.350.000	875.000	700.000	5.512.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	105.531	108.091	80.711	35.600	-	329.933
Suministros y equipo	17.313	15.000	15.000	4.000	-	51.313
Becas	4.300	1.700	1.700	-	-	7.700
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	127.144	124.791	97.411	39.600	-	388.946

Observaciones: En el Perú, el programa se ha proyectado y ejecutado por etapas. En el departamento de Tacna sólo se iniciaron actividades de la fase de consolidación en 1957. Al mismo tiempo, la fase de ataque comenzó en el resto de la zona malárica de la vertiente de los Andes en el Pacífico. En 1958, la fase de ataque se extendió a los valles intrandinos y a la parte sudeste del país, y en 1959 a la región del Amazonas. En la actualidad, toda la costa del Perú se halla en la fase de consolidación, salvo una parte de los departamentos septentrionales donde la transmisión continúa. La fase de ataque tendrá que prolongarse en la parte norte de la costa y deberán tomarse medidas especiales en áreas que tienen una población de 200.000 habitantes. Al parecer, las principales causas de que continúe la transmisión en el área son rudimentaria construcción de viviendas y la migración agrícola.

La OPS facilita los servicios de un oficial médico, un ingeniero sanitario y cinco sanitarios. Se cuenta con que a fines de 1964 cesarán dos sanitarios y a fines de 1965 el ingeniero sanitario y otros dos sanitarios. El oficial médico y un sanitario continuarán hasta fines de 1966. Se suministran drogas antimaláricas para el tratamiento de los casos hallados y la eliminación de focos residuales durante la fase de consolidación. Se adjudican becas para fortalecer las actividades de evaluación epidemiológica.

UNICEF colabora en este programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

REPUBLICA DOMINICANA

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	1,688.624	1.705.761	1.710.471	1.416.500	1.084.600	7.605.956
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	1.600.000	1.600.000	1.600.000	1.300.000	1.050.000	7.150.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	83.245	98.861	103.571	111.300	33.600	430.577
Suministros y equipo	1.079	3.500	3.500	3.500	1.000	12.579
Becas	4.300	3.400	3.400	1.700	-	12.800
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	88.624	105.761	110.471	116.500	34.600	455.956

Observaciones: La fase de ataque comenzó en 1958; se empleó dieldrin en ciclos anuales. En 1959 se descubrió resistencia del *A. albimanus* al dieldrin, y hubo que reemplazar este insecticida por DDT. El Gobierno propuso que se aplicara DDT en ciclos de nueve meses, pero dificultades de orden financiero impidieron que esos ciclos pudieran completarse en tiempo oportuno. Posteriormente, trastornos políticos obligaron a una suspensión casi total de las actividades, de suerte que ahora puede considerarse que el programa comenzó en 1962 con las operaciones de la fase de ataque. En los primeros años de la campaña se necesita apoyo presupuestario adicional a fin de tener la seguridad de que para las operaciones de rociamiento y evaluación podrá contratarse personal suficiente.

La OPS facilita los servicios de dos oficiales médicos, un ingeniero sanitario y tres sanitarios; se espera aumentar este personal en 1964 con un especialista en métodos administrativos. A fines de 1966 dejarán de prestar servicios en este programa un oficial médico, el ingeniero sanitario, el especialista en métodos administrativos y dos sanitarios. Se proyecta distribuir drogas antimaláricas para el tratamiento de los casos hallados y para la eliminación de focos residuales de infección. Se consignan créditos para becas destinadas a adiestrar personal de evaluación epidemiológica.

UNICEF colabora en este programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

SURINAM

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	300.589	324.357	302.017	185.300	173.400	1.285.663
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	211.000	224.000	216.000	100.000	100.000	851.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	87.798	94.157	79.817	81.800	70.900	414.472
Suministros y equipo	1.791	4.500	4.500	3.500	2.500	16.791
Becas	-	1.700	1.700	-	-	3.400
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	89.589	100.357	86.017	85.300	73.400	434.663

Observaciones: En este programa, la fase de ataque se inició en mayo de 1958, con DDT en ciclos semianuales en las zonas costera y de la sabana y con dieldrin en ciclos anuales en el interior. En enero de 1961, la región costera pudo pasar a la fase de consolidación, ya que se había logrado interrumpir la transmisión. En el interior se necesitó un mayor esfuerzo: se substituyó el dieldrin por DDT, que se aplicó en ciclos semianuales, pero en algunas áreas tuvo poca aceptación el rociamiento. En ellas tendrá que prolongarse la fase de ataque, y se calcula que terminará a fines de 1966. El problema de la persistencia de la transmisión en Surinam está limitado al interior, habitado por "Bush negros" y amerindios. Las costumbres de la población dificultan el rociamiento de todas las viviendas en tiempo oportuno. Se lleva a cabo una intensa campaña de educación sanitaria para obtener la cooperación de todos los moradores del interior. Hasta ahora, esta campaña ha sido bien acogida.

La OPS facilita los servicios de un oficial médico, un educador sanitario, dos especialistas en malaria, un entomólogo y un sanitario. Se cuenta con que el entomólogo cesará a fines de 1964, el sanitario en 1966 y el resto del personal a fines de 1968. Se suministran drogas antimaláricas y se adjudican becas para fortalecer las actividades de evaluación epidemiológica.

UNICEF colabora en este programa.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

ANTILLAS Y GUAYANA FRANCESAS

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	233.100	223.000	201.000	80.000	45.000	782.100
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	222.000	222.000	200.000	80.000	45.000	769.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	-	-	-	-	-	-
Suministros y equipo	10.000	1.000	1.000	-	-	12.000
Becas	1.100	-	-	-	-	1.100
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	11.100	1.000	1.000	-	-	13.100

Observaciones: Se pretende que de una parte de la isla de Guadalupe se logró la erradicación después de la iniciación del programa en 1957. Se espera que a fines de 1963 se haya interrumpido la transmisión en la parte restante de la isla y que la fase de consolidación quede completada a fines de 1965.

Después del programa organizado en 1948, la Guayana Francesa pidió que se declarara erradicada del territorio la malaria, pero en 1954 tuvo que volverse a la fase de ataque por haberse reimportado la enfermedad. Se espera que cuando la transmisión se haya interrumpido en los países vecinos, se obtendrán resultados análogos en la Guayana Francesa. Se calcula que las últimas áreas del interior pasarán a la fase de consolidación en 1965.

En 1963 se adjudica una beca para estudiar procedimientos epidemiológicos. Se consignan créditos para suministros en 1963, 1964 y 1965. Entre estos suministros figuran drogas para el tratamiento de los casos hallados y la reducción de focos residuales que se formen.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA

"REVISION 2"

INDIAS OCCIDENTALES (Granada, St. Lucía y Dominica)

País

	1963	1964	1965	1966	1967	Total
COSTO TOTAL	57.474	46.585	29.350	-	-	133.409
APORTES GOB., OTRAS FUENTES	45.000	33.000	29.000	-	-	107.000
APORTE DE LA OPS:						
Personal y viajes	12.364	12.935	-	-	-	25.299
Suministros y equipo	110	650	350	-	-	1.110
Becas	-	-	-	-	-	-
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL PARCIAL, OPS.	12.474	13.585	350	-	-	26.409

Observaciones: En Dominica, la fase de ataque comenzó en 1959, sin que se hayan presentado problemas técnicos; se han suspendido las operaciones de rociamiento y el programa se encuentra actualmente en la fase de consolidación, que se espera quedará terminada en 1965.

Granada ha sido declarada libre de malaria por la OPS, y ahora está en la fase de mantenimiento.

Santa Lucía ha sido declarada también libre de malaria y se encuentra asimismo en la fase de mantenimiento.

La OPS facilita los servicios de un sanitario para las Indias Occidentales, con destino en Dominica. Se calcula que sus servicios terminarán a fines de 1964.

**CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA
ACTIVIDADES INTERPAISES Y REGIONALES**

"REVISION 2"

Título del Proyecto: Actividades de la Sede y Servicios complementarios de las Oficinas de Zona

REQUERIMIENTOS DE LA OPS.	1963	1964	1965	1966	1967	Total
Personal y viajes	18.824	14.966	11.431	9.000	7.000	61.221
Suministros y equipo	-	-	-	-	-	-
Subvenciones y otros	10.000	-	-	-	-	10.000
TOTAL OPS.	28.824	14.966	11.431	9.000	7.000	71.221

Descripción de actividades: Además del puesto financiado con el presupuesto ordinario de la OPS, se han creado varios puestos costeados con el Fondo Especial de la OPS para la Erradicación de la Malaria, a fin de prestar servicios técnicos y administrativos complementarios a este programa que abarca todo el Hemisferio. Se consignan créditos para publicaciones especiales y para facilitar servicios administrativos complementarios en las Oficinas de Zona.

Plan de actividades: Los puestos administrativos complementarios de las Oficinas de Zona se mantendrán en niveles bajos.

**CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA
ACTIVIDADES INTERPAISES Y REGIONALES**

"REVISION 2"

Título del Proyecto: AMRO-90 Servicios de Asesoramiento Técnico Malaria (Interzonas)

REQUERIMIENTOS DE LA OPS.	1963	1964	1965	1966	1967	Total
Personal y viajes	104.830	123.970	128.880	77.900	79.100	514.680
Suministros y equipo	2.000	1.000	1.000	1.000	1.000	6.000
Subvenciones y otros	300	300	300	300	300	1.500
TOTAL OPS.	107.130	125.270	130.180	79.200	80.400	522.180

Descripción de actividades: Este programa tiene por objeto prestar servicios de asesoría a los Gobiernos en diversas especialidades y supervisión de las actividades del personal internacional asignado a programas de países, que desempeñen funciones correspondientes a dichas especialidades.

Plan de actividades: Con fondos del FEM se facilitarán los servicios de un oficial médico, un entomólogo, un parasitólogo, un oficial administrativo, un consultor en métodos administrativos, un traductor y un mecanógrafo. A fines de 1965 se añadirá a este personal otro oficial administrativo experto en utilización y conservación de vehículos, y dejarán de prestar servicios un oficial médico, el consultor en métodos administrativos, el traductor y el mecanógrafo. El entomólogo, el oficial administrativo, el oficial administrativo experto en utilización y conservación de vehículos y el parasitólogo continuarán hasta fines de 1967.

**CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA
ACTIVIDADES INTERPAISES Y REGIONALES**

"REVISION 2"

Título del Proyecto: AMRO-114 Centro de adiestramiento en erradicación de la malaria (México)

REQUERIMIENTOS DE LA OPS.	1963	1964	1965	1966	1967	Total
Personal y viajes	2.780	-	-	-	-	2.780
Suministros y equipo	-	-	-	-	-	-
Subvenciones y otros	10.615	-	-	-	-	10.615
TOTAL OPS.	13.395	-	-	-	-	13.395

Descripción de actividades:

Este programa otorga una subvención al Comité Nacional de Erradicación de la Malaria de México, que se ocupa de actividades de adiestramiento para la erradicación de la malaria. La subvención permite que el departamento de adiestramiento complete su profesorado para poder adiestrar personal de otros países. Se dispone de personal bilingüe para adiestrar sobre el terreno a personal de habla inglesa.

Plan de actividades: Se calcula que este programa quedará terminado a fines de 1963.

**CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA
ACTIVIDADES INTERPAISES Y REGIONALES**

"REVISION 2"

Título del Proyecto: AMRO-117 Servicios de asesoramiento técnico malaria (Zona I)

REQUERIMIENTOS DE LA OPS.	1963	1964	1965	1966	1967	Total
Personal y viajes	54.234	35.027	35.377	-	-	124.638
Suministros y equipo	600	600	600	-	-	1.800
Subvenciones y otros	1.680	-	-	-	-	1.680
TOTAL OPS.	56.514	35.627	35.977	-	-	128.118

Descripción de actividades: Este programa facilita los servicios de un grupo asesor para las actividades de erradicación de la malaria en el Area del Caribe, cuyas funciones consisten en asesorar y ayudar al personal internacional asignado a programas de países y, asimismo, en prestar asistencia en las islas, muy dispersas, cada una de las cuales es demasiado pequeña para que estén justificados los servicios en ellas de personal internacional a tiempo completo.

Plan de actividades: El personal se compone de un oficial médico, un epidemiólogo, un asesor de laboratorio y un secretario. A fines de 1963, dejarán de prestar servicio en el programa el epidemiólogo y el secretario y continuarán en él hasta fines de 1965 el asesor en malaria (oficial médico) y el asesor de laboratorio.

**CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA
ACTIVIDADES INTERPAISES Y REGIONALES**

"REVISION 2"

Título del Proyecto: AMRO-119 Servicios de asesoramiento técnico malaria (Zona IV)

REQUERIMIENTOS DE LA OPS.	1963	1964	1965	1966	1967	Total
Personal y viajes	53,504	54,454	20,884	24,400	24,700	177,942
Suministros y equipo	-	-	-	1,000	1,000	2,000
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL OPS.	53,504	54,454	20,884	25,400	25,700	179,942

Descripción de actividades: Este programa tiene por objeto completar los servicios de asesoramiento técnico prestados a los países de la Zona IV y, al mismo tiempo, hacer posible una supervisión más intensa y directa de las actividades llevadas a cabo por el personal internacional asignado a los programas de países. Facilita, además, servicios especializados en ciertos campos en que no se necesita un consultor para cada país. El personal se compone de un asesor jefe en malaria, un ingeniero sanitario y un oficial en métodos administrativos.

Plan de actividades: Se cuenta con que el ingeniero sanitario y el oficial en métodos administrativos dejarán de prestar servicio en el programa a fines de 1964 y que el oficial médico seguirá prestandolos hasta fines de 1967.

**CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA
ACTIVIDADES INTERPAISES Y REGIONALES**

"REVISION 2"

Título del Proyecto: AMRO-118, Servicios de asesoramiento técnico malaria (Zona III)

REQUERIMIENTOS DE LA OPS.	1963	1964	1965	1966	1967	Total
Personal y viajes	43.070	44.098	44.098	45.300	46.500	223.066
Suministros y equipo	1.200	1.200	1.200	1.000	1.000	5.600
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL OPS.	44.270	45.298	45.298	46.300	47.500	228.666

Descripción de actividades: Este programa tiene por objeto completar la colaboración de asistencia técnica prestada a los países de la Zona III y, al mismo tiempo, hacer posible una supervisión más intensa y directa de las actividades llevadas a cabo por el personal internacional asignado a los distintos países. Además, facilita servicios de asesoría técnica en ciertos campos en que no se necesita un consultor para cada país.

El personal comprende un asesor en malaria, un oficial en métodos administrativos y un secretario.

Plan de actividades: De conformidad con el plan de actividades calculado para los programas de países de la Zona III y teniendo presentes los problemas de continuación de la transmisión, se prevé que el personal destinado a este programa seguirá prestando servicios hasta fines de 1967.

**CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA
ACTIVIDADES INTERPAISES Y REGIONALES**

"REVISION 2"

Título del Proyecto: AMRO-121 Grupos de evaluación de la erradicación de la malaria

REQUERIMIENTOS DE LA OPS.	1963	1964	1965	1966	1967	Total
Personal y viajes	14.440	19.320	20.540	77.200	39.200	170.700
Suministros y equipo	1.000	200	200	1.000	8.000	10.400
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL OPS.	15.440	19.520	20.740	78.200	47.200	181.100

Descripción de actividades: Las funciones del grupo de evaluación de la erradicación de la malaria (AMRO-121) consisten en estudiar de modo cuidadoso e imparcial la evaluación epidemiológica y las pruebas de vigilancia procedentes de los países que han terminado la fase de consolidación y, finalmente, recomendar que se otorgue a éstos el certificado de erradicación de la malaria. La Organización Panamericana de la Salud ha sumido la tarea de establecer y mantener un registro de áreas de malaria erradicada y este equipo realizará las investigaciones y estudios necesarios a este objeto.

Plan de actividades: Se calcula que estas actividades obligarán a aumentar el personal del grupo para incluir en él un parasitólogo y que en 1966 se necesitarán dos grupos integrado cada uno por un oficial médico y un parasitólogo. En 1967 se necesitará un solo grupo de esta clase.

**CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA
ACTIVIDADES INTERPAISES Y REGIONALES**

"REVISION 2"

Título del Proyecto: AMRO-134, Centro de adiestramiento en erradicación de la malaria (Jamaica)

REQUERIMIENTOS DE LA OPS.	1963	1964	1965	1966	1967	Total
Personal y viajes	49.086	-	-	-	-	49.086
Suministros y equipo	112	-	-	-	-	112
Subvenciones y otros	8.350	-	-	-	-	8.350
TOTAL OPS.	57.548	-	-	-	-	57.548

Descripción de actividades: Este programa es mixto: corre por cuenta del Gobierno de Jamaica y de la Agencia para el Desarrollo Internacional, del Gobierno de los Estados Unidos de América. Mantiene el único centro de adiestramiento en las Américas que proporciona instrucción en inglés. Además de personal de las Américas, ha sido adiestrado también personal de otras regiones. AID utiliza el Centro para adiestrar su personal; con el mismo objeto lo utiliza la Organización Mundial de la Salud. El Ministerio de Salud de Jamaica facilita local e instalaciones de laboratorio. La Agencia para el Desarrollo Internacional facilita los servicios de un entomólogo, un ingeniero y un sanitaro. La OPS facilita los servicios de un oficial médico, que es el jefe del centro de adiestramiento, un oficial administrativo, un auxiliar administrativo, dos secretarios y un mozo de limpieza-mensajero. La OPS facilita, además, los servicios de consultores a corto plazo encargados de enseñar especialidades.

Plan de actividades: De hecho, están cubiertas las necesidades de esta clase de adiestramiento en las Américas y, en consecuencia, se proyecta dar por terminadas las actividades del Centro a fines de 1963.

**CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA
ACTIVIDADES INTERPAISES Y REGIONALES**

"REVISION 2"

Título del Proyecto: AMRO-137, Centro de adiestramiento en erradicación de la malaria (São Paulo)

REQUERIMIENTOS DE LA OPS.	1963	1964	1965	1966	1967	Total
Personal y viajes	-	-	-	-	-	-
Suministros y equipo	-	-	-	-	-	-
Subvenciones y otros	3.780	5.000	5.000	-	-	13.780
TOTAL OPS.	3.780	5.000	5.000	-	-	13.780

Descripción de actividades: El proyecto concede una subvención a la Facultad de Higiene, de la Universidad de São Paulo, para sufragar los servicios del personal adicional necesario para dictar cursos sobre técnicas de erradicación de la malaria. Reciben adiestramiento en São Paulo personal del país y becarios de la OPS procedentes de otros países.

Plan de actividades: Se calcula que a fines de 1965 se habrán alcanzado los objetivos perseguidos con este medio de adiestramiento y se darán por terminadas sus actividades al respecto.

**CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA
ACTIVIDADES INTERPAISES Y REGIONALES**

"REVISION 2"

Título del Proyecto: AMRO-196, Grupos encargados de las pruebas de insecticidas.

REQUERIMIENTOS DE LA OPS.	1963	1964	1965	1966	1967	Total
Personal y viajes	99.900	101.320	67.260	-	-	268.480
Suministros y equipo	9.700	6.000	6.000	-	-	21.700
Subvenciones y otros	28.000	27.500	27.500	-	-	83.000
TOTAL OPS.	137.600	134.820	100.760	-	-	373.180

Descripción de actividades: Este programa tiene por objeto determinar la eficacia de los insecticidas residuales y obtener información sobre los hábitos de los vectores de la malaria. El grupo lleva a cabo actualmente experimentos con los insecticidas existentes; los aplica en diferentes condiciones ambientales, con distintas clases de ser vicios y en dosis variables de insecticidas. Cuando se reciben nuevos insecticidas que ofrecen perspectivas de dar buen resultado después de haber sido sometidos al proceso de selección establecido por la OMS, son objeto de riguro sa experimentación en condiciones de campo. Función importante del grupo es la investigación aplicada sobre los mé todos de empleo de insecticidas encargándose de programas piloto de aplicación de larvicidas, tanto en lo que se re fiere a la elección de insecticidas como a los métodos de aplicación y a la evaluación de su eficacia y costo. Se consignan créditos para facilitar los servicios de un entomólogo principal, un ingeniero sanitario, un entomólogo adjunto, un entomólogo auxiliar y dos ayudantes de entomología.

Plan de actividades: Se calcula que a fines de 1964 dejará de prestar servicios en este programa el ingeniero sanita rio y que los ayudantes de entomología quedarán reducidos a uno. Se espera que el programa estará terminado a fi nes de 1965.

**CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA
ACTIVIDADES INTERPAISES Y REGIONALES**

"REVISION 2"

Título del Proyecto: AMRO-220 Grupos de epidemiología de erradicación de la malaria

REQUERIMIENTOS DE LA OPS.	1963	1964	1965	1966	1967	Total
Personal y viajes	69.594	78.690	71.260	72.860	-	292.404
Suministros y equipo	2.300	2.300	2.300	2.300	-	9.200
Subvenciones y otros	48.920	2.800	2.800	2.800	-	57.320
TOTAL OPS.	120.814	83.790	76.360	77.960	-	358.924

Descripción de actividades: Este programa tiene por objeto facilitar los servicios de personal preparado en epidemiología para que estudie el problema de la continuidad de la transmisión de la malaria en áreas en que, a pesar de haberse ejecutado la fase de ataque como era debido, no se interrumpió la transmisión. El grupo tiene la misión de determinar las causas de la persistencia de la transmisión, de estudiar y perfeccionar los métodos para eliminar dichas causas y de formar mediciones epidemiológicas para la evaluación de los resultados. Importante actividad asignada al grupo es el adiestramiento de personal epidemiológico, tanto nacional como internacional, en el empleo de estas técnicas. Se consignan créditos para facilitar los servicios de un entomólogo principal, un oficial médico, un entomólogo, y un entomólogo auxiliar.

Plan de actividades: Se calcula que en 1964 se incorporará al grupo, durante dicho año, otro entomólogo. Se prevé que el programa quedará terminado a fines de 1966.

**CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA
ACTIVIDADES INTERPAISES Y REGIONALES**

"REVISION 2"

Título del Proyecto: AMRO-344 Seminarios sobre el papel de los Servicios Generales de Salud en la erradicación de la malaria

REQUERIMIENTOS DE LA OPS.	1963	1964	1965	1966	1967	Total
Personal y viajes	10,880	11,375	-	-	-	22,255
Suministros y equipo	-	-	-	-	-	-
Subvenciones y otros	11,695	21,450	-	-	-	33,145
TOTAL OPS.	22,575	32,825	-	-	-	55,400

Descripción de actividades: A medida que adelantan las campañas de erradicación de la malaria, adquiere cada vez mayor importancia la activa participación de los diversos servicios generales de salud en la vigilancia continua de la malaria, especialmente en el aspecto epidemiológico. A fin de analizar los problemas y establecer una mejor coordinación entre estos servicios de salud y los de erradicación de la malaria, se proyecta celebrar dos seminarios, uno para Mesoamérica y Area del Caribe y otro para América del Sur.

Plan de actividades: Se consignan créditos, en 1963 y 1964, para facilitar servicios de consultores a corto plazo, y también para gastos de seminarios y participantes a los mismos.

CALCULO DE LOS REQUERIMIENTOS DEL FONDO ESPECIAL DE LA OPS. PARA LA ERRADICACION DE LA MALARIA ACTIVIDADES INTERPAISES Y REGIONALES

"REVISION 2"

Título del Proyecto: AMRO-366 Erradicación de la malaria en áreas problemáticas

REQUERIMIENTOS DE LA OPS.	1963	1964	1965	1966	1967	Total
Personal y viajes	-	-	-	-	-	-
Suministros y equipo	223.340	960.000	1.233.000	998.000	725.000	4.139.340
Subvenciones y otros	-	-	-	-	-	-
TOTAL OPS.	223.340	960.000	1.233.000	998.000	725.000	4.139.340

Descripción de actividades: En aquellas áreas donde se han planteado problemas técnicos cuyas soluciones exigen importantes métodos de ataque suplementarios además del rociamiento residual, o el empleo de otros insecticidas más caros, se necesitará asistencia adicional. Esta se proporciona con carácter experimental en algunos países mediante la administración de drogas en áreas densamente pobladas. Estas medidas suplementarias sólo serán precisas en ciertas áreas bien definidas. El presente estimado presupuestario de la colaboración de la Organización se funda en el incremento que se espera sufrirán los costos locales a cargo de los diversos Gobiernos interesados, a pesar de que el presupuesto propuesto para la Organización resulta más bajo de lo que serían las necesidades totales de drogas si la campaña tuviese que intensificarse simultáneamente en todos los países. A medida que las campañas se ejecuten, habrá continuas consultas con los Gobiernos, otros organismos internacionales y la AID, con respecto a la marcha del programa y a la necesidad de mayor asistencia. Se consignan créditos en este cálculo **Plan de actividades:** para el costo de los suministros importados, principalmente drogas o insecticidas destinados a esas áreas problemáticas en los últimos años de la campaña.