



ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD



142.^a SESIÓN DEL COMITÉ EJECUTIVO

Washington, D.C., EUA, 23 al 27 de junio del 2008

Punto 4.17 del orden del día provisional

CE142/24 (Esp.)
27 de mayo del 2008
ORIGINAL: INGLÉS

EL CONTROL INTEGRADO DE VECTORES, UNA RESPUESTA INTEGRAL A LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN VECTORIAL

Justificación

1. Las enfermedades de transmisión vectorial como la malaria, el dengue, la enfermedad de Chagas, la leishmaniasis y la filariasis siguen siendo un grave problema de salud pública en las Américas. Estas enfermedades afectan desproporcionadamente a la salud de las poblaciones pobres y marginadas, ocasionan sufrimiento y aumentan las dificultades económicas, además de que representan un obstáculo considerable al desarrollo de muchos países. En el caso de algunas enfermedades importantes como el dengue y la enfermedad de Chagas, el control de los vectores es el único medio de proteger a las poblaciones de la infección. Sin embargo, las capacidades nacionales para llevar a la práctica los programas de control de vectores se han debilitado considerablemente¹. Los programas nacionales de control de vectores a menudo no cuentan con especialistas en este tema y, como resultado, no se realizan las actividades entomológicas corrientes como la vigilancia o el seguimiento y la evaluación de las actividades de control.

Antecedentes

2. El concepto del control integrado de vectores se basa en las enseñanzas extraídas del Manejo Integrado de Plagas en el sector agropecuario, y procura optimizar y racionalizar el uso de recursos y herramientas para el control de vectores. El control integrado de vectores se define como “un proceso decisorio racional para la utilización óptima de los recursos para el control de vectores”² que procura mejorar la eficacia y la

¹ Towson H., Nathan M. et al. Exploiting the potential of vector control for disease prevention. Bull. World Health Organization 2005; 83: 942-7.

² Definición del control integrado de vectores (documento de posición sobre el control integrado de vectores, HTM/NTD/VEM, enero del 2008).

eficiencia de los programas nacionales de control de vectores, para suministrar a los países un método para el control de vectores sostenible a largo plazo y ecológicamente adecuado, que reducirá la dependencia de los insecticidas y protegerá a la población de las enfermedades de transmisión vectorial. La ejecución del control integrado de vectores requiere arreglos institucionales, marcos normativos, criterios de adopción de decisiones y procedimientos que puedan aplicarse en el nivel administrativo más bajo. También requiere aptitudes de toma de decisiones para apoyar la acción intersectorial y para establecer el control de vectores sostenible y metas basadas en la salud.

3. Las enfermedades de transmisión vectorial siguen siendo un problema grave de salud pública en la Región ya que se están registrando epidemias de dengue cada vez más graves³ y están reapareciendo algunas enfermedades antiguas, como la fiebre amarilla de la que se han registrado casos en entornos urbanos por primera vez en más de 50 años.⁴ Las poblaciones de vectores *Aedes aegypti* siguen siendo una amenaza y la introducción y propagación de *Aedes albopictus* presenta posibles nuevas oportunidades para la transmisión del dengue, la fiebre amarilla y la fiebre chikungunya. En Jamaica (2006-2007) y las Bahamas (2006), que no habían tenido ningún caso de transmisión por varios decenios, han ocurrido epidemias de malaria.⁵

4. Los cambios climáticos y el aumento de la variabilidad del clima, especialmente de las inundaciones, representan un mayor riesgo de que ocurran epidemias de enfermedades transmitidas por mosquitos. El aumento de las temperaturas promedio y la mayor variación en las precipitaciones facilitan la reproducción de los vectores y la transmisión de parásitos que podrían cambiar la distribución temporal y espacial de las enfermedades de transmisión vectorial⁶. La mayor movilidad de la población, ya sea por la emigración causada por la inestabilidad política o económica, facilita la propagación de las enfermedades de transmisión vectorial debido a la introducción de nuevas enfermedades en zonas donde las poblaciones de vectores se encuentran a niveles no controlados. El fortalecimiento de los programas actuales de control puede representar una contribución fundamental para la protección contra estos riesgos. El control integrado de vectores brinda una oportunidad de abordar estos cambios eficazmente en un contexto intersectorial como parte de un plan más amplio de gestión de la salud pública.

³ 2007: Número de casos notificados de dengue y dengue hemorrágico (DHF), Región de las Américas (por país y subregión) <http://www.paho.org/english/ad/dpc/cd/dengue-cases-2007.htm>.

⁴ Boletín Epidemiológico Semanal Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social-MSPBS. Dirección General de Vigilancia de la Salud-DGVS Semana Epidemiológica N° 7, 10 al 16 de febrero del 2008. <http://www.mspbs.gov.py/boletines/2008/BOLETIN%207.pdf>.

⁵ Malaria Surveillance Summary Report, 8 al 14 de abril del 2007, Ministerio de Salud, Jamaica. Malaria—Great Exuma, Bahamas, mayo a junio del 2006, MMWR 22 de septiembre del 2006 /55(37);1013-1016.

⁶ Dengue Transmission Dynamics: assessment and Implications for Control. Focks, DA and Barrera, R. Informe del grupo de trabajo científico sobre el dengue, 2006 TDR/SWG/08 pp. 92-109.

5. Reconociendo que es necesario aumentar el apoyo a las actividades de control de vectores, mejorar las capacidades nacionales a fin de aplicar programas eficaces de control de vectores y reducir el uso de los plaguicidas en los países para controlar las enfermedades de transmisión vectorial, la Asamblea Mundial de la Salud adoptó varias resoluciones con miras a fortalecer la capacidad de los Estados Miembros para aplicar medidas eficaces de control de vectores (WHA42.31, 1989)⁷ y apoyar la creación y la adaptación de métodos alternativos viables para el control de los vectores de enfermedades (WHA50.13, 1997).⁸ En el 2004, se preparó el Marco Estratégico Mundial para el control integrado de vectores (WHO/CDS/CPE/PVC/2004.10) que establece principios y métodos nuevos y amplios para el control de vectores que son aplicables a todas las enfermedades de transmisión vectorial.⁹ En la consulta de la OMS sobre el control integrado de vectores, se hizo un llamamiento para aprovechar el poder preventivo del control de vectores, en vista de los graves riesgos del aumento de la transmisión de las enfermedades de transmisión vectorial resultante del cambio climático, del desplazamiento de las poblaciones y del deterioro del medio ambiente, así como las oportunidades importantes de recibir apoyo financiero (WHO/CDS/NTD/VEM/2007.1).¹⁰ Como parte del plan mundial para combatir las enfermedades tropicales desatendidas, correspondiente al período 2008-2015, la OMS ha solicitado que se fortalezca el control integrado de vectores y la creación de capacidad como una de las áreas estratégicas para la acción (OMS/CDS/NTD/2007.3).¹¹

Análisis

6. Las enfermedades de transmisión vectorial dan lugar a mala salud, muerte y dificultades económicas para las comunidades afectadas, además de ser un grave obstáculo para el desarrollo económico. El control de vectores tiene antecedentes comprobados de que reduce con éxito o interrumpe la transmisión de enfermedades cuando la cobertura es lo suficientemente alta. Por lo tanto, tiene un papel importante que desempeñar en la reducción de la carga de morbilidad por enfermedades de transmisión vectorial, ya que agrega resistencia a los logros alcanzados por la salud pública a través del control de enfermedades y asigna una prioridad alta a la prevención. Sin embargo, el control de vectores en su forma actual también ha mostrado que tiene algunos puntos débiles, especialmente las fallas y los obstáculos técnicos y gerenciales. La amalgama de diferentes tipos de intervenciones de control de vectores no consiste únicamente en

⁷ Asamblea Mundial de la Salud, WHA42.31 (1989).

⁸ Asamblea Mundial de la Salud, WHA50.13 (1997).

⁹ Marco Estratégico Mundial para el Control Integrado de Vectores (WHO/CDS/CPE/PVC/2004.10).

¹⁰ Informe de la consulta de la OMS sobre el control integrado de vectores. Ginebra, 1 al 4 de mayo del 2007 (WHO/CDS/NTD/VEM/2007.1).

¹¹ Global plan to combat neglected tropical diseases, 2008-2015. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2007. WHO/CDS/NTD/2007.3.

sumarlos, sino que requiere la consideración cuidadosa de las sinergias y los obstáculos a fin de alcanzar las metas de control de vectores en entornos específicos. También requiere la reconsideración de estas combinaciones con el transcurso del tiempo, ya que los contextos cambian y las necesidades evolucionan. El control de vectores es adecuado para los abordajes integrados ya que algunos vectores son causantes de varias enfermedades y algunas intervenciones son eficaces contra varios vectores.

7. Aunque el control de vectores ha resultado sumamente eficaz para prevenir la transmisión de enfermedades, los recursos, el personal capacitado y el apoyo técnico para estos programas han disminuido en los últimos decenios, con lo cual aumentan tanto el riesgo de la transmisión continua como el riesgo de epidemias futuras. A menudo la función de los programas nacionales de control de vectores ha quedado reducida a la aplicación de insecticidas rociados en respuesta a las epidemias, sin una evaluación o un seguimiento suficientes que permitan determinar la eficacia de las medidas de control. Tales estrategias son costosas, y suelen resultar ineficaces y poco adecuadas para el medio ambiente. Las inquietudes sobre las repercusiones ambientales de la utilización excesiva de los métodos químicos de control siguen acosando a los responsables de las políticas. La Asamblea Mundial de la Salud y el Convenio de Estocolmo sobre Contaminantes Orgánicos Persistentes preconizan una reducción de la utilización de los plaguicidas para el control de vectores.¹²

8. El arsenal de insecticidas es muy limitado y hay pocas perspectivas de que lleguen al mercado nuevos compuestos. Al mismo tiempo, hay un problema cada vez mayor de resistencia a los insecticidas. La aplicación de los principios del control integrado de vectores contribuirá a la utilización sensata de los insecticidas disponibles y prolongará su vida útil.

Pertinencia del control integrado de vectores para las prioridades de los países y de la Organización Panamericana de la Salud

9. El control integrado de vectores apoya y fortalece la capacidad entomológica médica de mejorar la respuesta de los países ante las enfermedades de transmisión vectorial. Debido a que los recursos financieros son limitados en los presupuestos nacionales de salud, los países no pueden darse el lujo de gastar dinero en insecticidas y métodos que son ineficaces. La aplicación de la estrategia del control integrado de vectores hará que los programas de control sean más rentables gracias a la coordinación y la combinación de actividades entre los programas de control de enfermedades que atienden a la misma población y la utilización óptima de los recursos disponibles.

¹² Reducing and Eliminating the use of Persistent Organic Pesticides Guidance on Alternative Strategies for Sustainable Pest and Vector Management, Johan Mörner, Robert Bos and Marjon Fredrix. Inter-Organization Programme for the Sound Management of Chemicals (IOMC). 2002.

10. En la Región de las Américas, las enfermedades de transmisión vectorial más importantes son la malaria, el dengue y la enfermedad de Chagas. La malaria es un problema grave de salud pública ya que en 21 Estados Miembros de la OPS cerca de 41 millones de personas viven en áreas donde el riesgo de infección es de moderado a alto. Desde 1987, se han notificado alrededor de un millón de casos cada año. El dengue y el dengue hemorrágico afectan a 34 Estados Miembros y territorios de la Región, y en el 2007 se notificaron más de 900.000 casos clínicos del dengue, más de 26.000 casos del dengue hemorrágico y 317 defunciones. Casi toda la población de América Latina y el Caribe vive muy cerca del mosquito vector domesticado *Aedes aegypti* y, por ende, corre el riesgo de transmisión del dengue. La enfermedad de Chagas ocasiona complicaciones crónicas en dos a tres millones de personas en toda América donde se calcula que unos 120 millones de personas están en riesgo. Si bien la enfermedad de Chagas en Brasil y los países andinos ha sido el centro de la mayoría de los programas de control, el problema ha permanecido en gran medida subnotificado, tanto en México como en Centroamérica.¹³

11. La falta de medicamentos eficaces para el tratamiento de la enfermedad de Chagas y la falta de vacunas contra el dengue y la malaria hacen del control de vectores un componente clave para reducir la carga de estas y otras enfermedades de transmisión vectorial.

12. El control integrado de vectores permitirá que los países respondan mejor a sus necesidades específicas y obtengan resultados que tendrán una repercusión a largo plazo. Para el control integrado de vectores se adoptarán nuevas modalidades de cooperación técnica y se dará apoyo al aumento de la capacidad de las instituciones nacionales; se promoverá la cooperación horizontal entre los ministerios de salud y las instituciones nacionales e internacionales de aprendizaje; y se intercambiarán entre los países los adelantos y las prácticas óptimas. El control integrado de vectores brindará también un foro para la elaboración de nuevas ideas prácticas, de métodos y de tecnologías para el control de vectores.

¹³ Pan American Health Organization. Health in the Americas: Regional Volume. Washington DC: OPS; 2007. [En línea] [Consultado el 15 de abril del 2008]. Se puede consultar en: <http://www.paho.org/hia/vol1regionalingcap2.html>.

Propuesta

13. Hace falta un análisis de la situación regional y nacional, así como una evaluación de las necesidades con participantes nacionales e internacionales para determinar el procedimiento óptimo, lograr la aprobación de los países y determinar quiénes serían los posibles asociados y participantes intersectoriales. Las directrices para el control integrado de vectores preparadas en otras regiones de la OMS son ejemplos que se revisarán, adaptarán y utilizarán para ayudar a llevarlas a la práctica en las Américas. Para lograr que la prevención de las enfermedades de transmisión vectorial a largo plazo sea económica y sostenible, la colaboración dentro del sector de la salud y con otros interesados directos, tanto públicos como privados, tiene que materializarse junto con la participación de la comunidad. Las alianzas y la colaboración entre el Programa Nacional de Control de Vectores y las universidades nacionales e internacionales será decisiva para realizar la investigación operativa con el fin de alcanzar estos objetivos. Se presentará una estrategia regional para guiar la ejecución del control integrado de vectores en las Américas.

14. Entre los retos que deben afrontarse se encuentran:

- a) La necesidad de que los países desarrollen su capacidad para la planificación, la ejecución, el seguimiento y la evaluación de las intervenciones de control de vectores basadas en el enfoque del control integrado de vectores.
- b) La necesidad de elaborar y fortalecer los enfoques basados en la prevención y el control de varias enfermedades al abordar los temas clave de vigilancia, promoción de la causa, movilización social y el uso racional de los recursos disponibles.
- c) El compromiso de los Estados Miembros para movilizar los recursos financieros internos y externos que permitirán la ejecución de las actividades del Control Integrado de Vectores.
- d) La necesidad de contar con el personal adecuado, con actividades de capacitación y otros asuntos relativos a la gestión de recursos humanos que complementen la formulación del programa.
- e) La necesidad de fortalecer y hacer cumplir los marcos legislativos y los mecanismos reglamentarios para promover el control integrado de vectores entre los Estados Miembros.

- f) La necesidad de forjar y fortalecer las alianzas entre diversos sectores para lograr una respuesta coordinada a las enfermedades de transmisión vectorial en el marco de los sistemas de salud basados en la atención primaria de salud.
- g) La necesidad de coordinación dentro de los países para la prevención y control de las enfermedades de transmisión vectorial.

Intervención del Comité Ejecutivo

15. Se solicita al Comité Ejecutivo que tome nota de este documento, que brinde orientación a la Oficina y que promueva el consenso entre los Estados Miembros acerca de la preparación de la Estrategia Regional de Control Integrado de Vectores en las Américas.

- - -