



Los Mosquiteros Reducen la Malaria

- **Más de un millón de vidas se podrían salvar cada año si las poblaciones con alto riesgo de contraer malaria, utilizaran de forma rutinaria los mosquiteros tratados con insecticida (MTI).**
- **Se han desarrollado varios modelos para la distribución de MTI y la elección de uno de ellos depende de la capacidad del sector comercial para proveer mosquiteros.**
- **Una nueva tecnología para impregnar redes con desinfectante puede convertir pronto los mosquiteros convencionales de la gente en mosquiteros de larga duración.**

Los mosquiteros tratados con insecticida (MTI) son una manera altamente efectiva de protegerse de la malaria para las personas, las familias y las comunidades. Dormir siempre bajo un MTI puede disminuir la malaria severa en un 45%, reducir los partos prematuros en un 42%, y cortar toda causa de mortalidad infantil entre el 17% al 63%. Cuando en una comunidad los índices de cobertura de MTI alcanzan el 80% o más, aquellos residentes que no duermen bajo un MTI también obtienen un beneficio de protección.

Los programas de MTI deberán tener como objetivo a mujeres embarazadas y niños menores de 5 años.

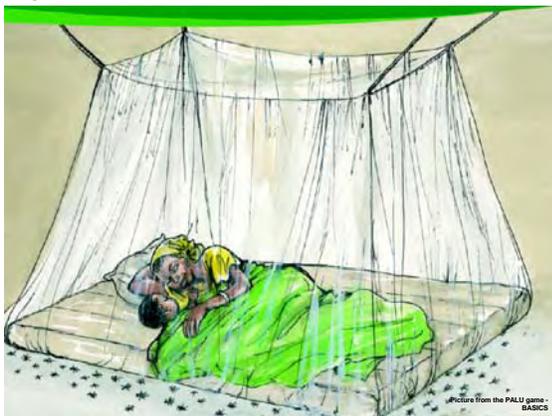
Las mujeres embarazadas y los niños menores de cinco años, particularmente infantes, tienen el riesgo más alto de muerte y morbilidad asociada con la malaria. Los programas deberán proponerse llegar a esta población de alto riesgo, particularmente a los pobres, quienes son los más numerosos en las zonas rurales.

No existe un único enfoque que sea el mejor de todos para proporcionar MTI a las poblaciones vulnerables y no sería aconsejable limitar nuestras estrategias a sólo uno. Se han desarrollado varios modelos para distribuir MTI. La elección de uno de ellos deberá estar determinada por las condiciones y circunstancias locales.

USAID apoya la provisión gratuita de redes.

Si la política de un país es proporcionar en forma gratuita o subsidiar de manera significativa los MTI, y esto cubrirá los requerimientos nacionales en el tiempo, USAID apoya esta estrategia. Sin embargo, es necesario que los subsidios se centren en el objetivo para asegurar que los escasos fondos del sector público se inviertan en los más necesitados.

Algunos de los modelos más exitosos para la distribución subsidiada de mosquiteros son:



- MTI distribuidos gratuitamente durante las consultas de rutina en los centros de salud prenatales, en las jornadas de salud o vacunación y en otros contactos con el sistema de salud;
- MTI vendidos a un precio subsidiado a beneficiarios que cumplieran con los requisitos en los establecimientos de salud del gobierno como parte de la provisión del servicio normal;
- MTI vendidos a precio subsidiado a través de grupos comunitarios; y
- Cupones/vales entregados a través del sistema

de salud para beneficiarios que cumplieran con los requisitos, otorgándoles un descuento en los MTI disponibles comercialmente.

Estos enfoques y sus variantes son apropiados en diferentes contextos. Se presentan aquí en orden de pertinencia para las condiciones del mercado comercial cada vez más desarrollado. En lugares en donde el sector comercial es enormemente inactivo, incapaz o no está dispuesto a manejar la logística de la distribución de los MTI, podría ser más efectivo utilizar la capacidad del sector público o las ONG para brindar los servicios de los MTI. Por otro lado, la distribución de MTI utilizando un sistema de cupón o vale puede funcionar mejor en zonas en donde las tiendas minoristas están activas y tienen una capacidad demostrada para manejar la logística y el financiamiento de los MTI. Cada uno de estos enfoques tiene ventajas y desafíos con respecto a la cobertura y la equidad, el efecto sobre otros programas de MTI, el efecto sobre el sistema de salud, fraude/pérdida, cambio de conducta y estrategias de salida.

Los MTI de larga duración son la mejor opción para conseguir la protección total de los MTI.

La Organización Mundial de la Salud ha aprobado dos MTI de larga duración: *PermaNet®* y el *Olyset Net®*. Aunque estos productos emplean diferentes procesos técnicos, se ha certificado la capacidad de cada uno de ellos de mantener el efecto de protección total de un MTI por un mínimo de 20 lavadas, comparados con los procesos convencionales de impregnado de redes, que tienen una vida efectiva de menos de 3 lavadas. Esto significa que los MTI de larga duración brindan protección por un mínimo de 2 años, mientras que los MTI convencionales requieren de retratamiento cada 6 meses. Una desventaja de los MTI de larga duración es que tienen un costo de por lo menos 50% a 100% más alto que los MTI convencionales, generando preocupación por su accesibilidad. Para los próximos años, se introducirán en el mercado nuevos MTI de larga duración, y se espera que tengan un periodo de vida incluso más largo y que sean menos costos.

El impregnado de su red podría transformarla en poco tiempo en un MTI de larga duración.

Un fascinante producto nuevo, que se espera ingrese al mercado en el 2005, es un “retratamiento de larga duración”. Empleando una nueva tecnología que mezcla el insecticida convencional con “aglutinantes” químicos, un impregnado convencional de las redes será suficiente para transformarlas en un MTI de larga duración. La llegada de “retratamientos permanentes” crea una extraordinaria oportunidad para transformar todos los MTI que no son de larga duración, que ya están en el campo, en MTI de larga duración, incrementando drásticamente el número de viviendas que se beneficiarán de la protección total de los MTI.

Objetivo de la Declaración de Abuja

En el año 2005, por lo menos el 60% de aquellos que estén en riesgo de contraer malaria, especialmente las mujeres embarazadas y los niños menores de cinco años, se beneficiarán de las propiedades de protección de los mosquiteros tratados con insecticida, independientemente de su condición económica.

Dónde conseguir mayor información: www.maqweb.org

Referencia:

Lengeler C, Cattani J, de Savigny D, eds. Net gain: a new method for preventing malaria deaths. Ottawa, International Development Research Centre/World Health Organization, 1996. Disponible en: http://web.idrc.ca/en/ev-9338-201-1-DO_TOPIC.html

Créditos de Ilustración:

Contreras A, Greer G, Gilpin U, Gragg B, Lennox B, de Tapia T, Pacqué M. The PALU Game for the Prevention and Home-Management of Malaria. Publicado por la U.S. Agency for International Development by the Basics Support for Institutionalizing Child Survival (BASICS II) Project. Arlington, VA. Sept. 2003.

Para mayor información sobre la malaria, vea el Material Técnico de Referencia de USAID en: <http://www.childsurvival.com/documents/trms/tech/Malaria August 2004.doc>

Una discusión detallada sobre las “buenas prácticas” para los subsidios dirigidos se debate en un nuevo documento de Roll Back Malaria (RBM) (Hagamos retroceder la malaria): Targeted Subsidy Strategies for National Scale ITNs: Principles and Approaches, al que se puede tener acceso en la página Web de RBM: http://rbm.who.int/partnership/wg/wg_itn/docs/ts_strategies_en.pdf
Última revisión: 7/20/05

Producido en asociación con la Iniciativa para Maximizar el Acceso y la Calidad

Diseñado y producido por: The INFO Project at the Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/Center for Communication Programs



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE