

Material informativo

# Mensajes principales

## Informe mundial de malaria 2023

30 de noviembre 2023



Organización  
Mundial de la Salud



# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales

## 1 Situación de la malaria a nivel mundial

Las grandes alteraciones en los servicios contra la malaria durante la pandemia de COVID-19 dispararon las tasas de incidencia y mortalidad por malaria en un momento en que los avances contra la enfermedad ya se habían estancado. En términos tanto de casos de malaria como de muertes, el mundo está peor ahora que antes de la pandemia.

## 2 Estado mundial de las intervenciones contra la malaria

A pesar de los avances en la ampliación del acceso a las intervenciones contra la malaria recomendadas por la OMS, demasiadas personas siguen sin recibir servicios y atención de calidad que necesitan para prevenir, detectar y tratar la enfermedad.

## 3 Cambio climático y malaria

Un clima cambiante puede tener efectos directos e indirectos sobre la transmisión y la carga de la malaria. Los fenómenos meteorológicos extremos a corto plazo pueden provocar grandes epidemias de enfermedades como la malaria. Aunque los datos sobre las repercusiones a largo plazo en la malaria son escasos, es probable que la dirección y la magnitud de la transmisión y la carga varíen según los sistemas sociales y ecológicos.

## 4 Otras causas de las epidemias de malaria

Además de los fenómenos meteorológicos extremos, diversos factores han provocado tanto epidemias como picos significativos de casos de malaria y muertes por esta enfermedad. Estos factores incluyen amenazas biológicas, crisis humanitarias, migraciones y desplazamientos de las poblaciones, y limitaciones socioeconómicas y de financiación.

## 5 Avances a pesar de los retos

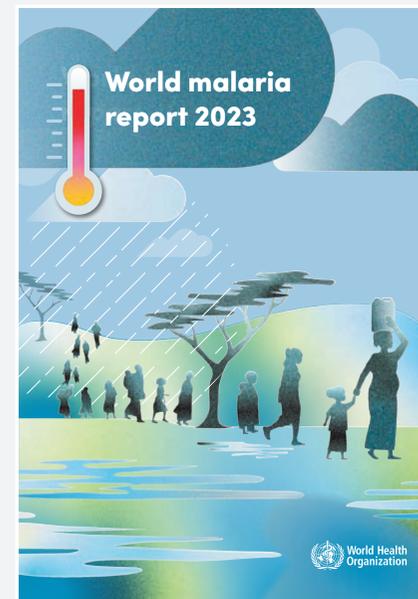
Hay razones para el optimismo. Otros éxitos incluyen: la aplicación de la primera vacuna contra la malaria y la recomendación por parte de la OMS de una segunda vacuna segura y eficaz; la disponibilidad actual de una nueva generación de mosquiteros tratados con insecticida de doble ingrediente activo; la ampliación de la quimio prevención de la malaria estacional para niños con alto riesgo de malaria grave; y el progreso hacia o el logro de la eliminación de la malaria en un círculo cada vez más amplio de países.

## 6 Lo que se necesita ahora

Se necesita un giro sustancial para volver al buen camino, con mucha más financiación, mejores herramientas, estrategias basadas en evidencia y un compromiso político firme. Las medidas holísticas -con el compromiso de toda la sociedad- serán cruciales para crear respuestas contra la malaria integradas y resilientes al clima.



Haga clic en cualquier burbuja para ver el mensaje completo



Descargar el informe (en inglés) y los documentos conexos.

Descargar el informe  
(en inglés)

Sitio web

Objetivos e hitos de la *Estrategia técnica mundial contra la malaria 2016-2030*

Leer más

# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido



## 1 Situación de la malaria a nivel mundial

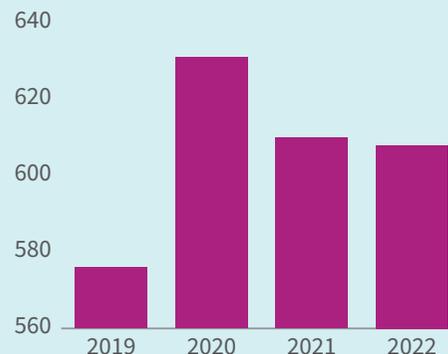
Las grandes alteraciones en los servicios contra la malaria durante la pandemia de COVID-19 dispararon las tasas de incidencia y mortalidad por malaria en un momento en que los avances contra la enfermedad ya se habían estancado. Desde entonces, los países donde la malaria es endémica, con el apoyo de socios a nivel mundial, han conseguido estabilizar esas tasas, pero a un nivel muy alto. En términos tanto de casos de malaria como de muertes, el mundo está peor ahora que antes de la pandemia. Cinco países se han llevado la peor parte de estos aumentos, quienes han enfrentado múltiples desafíos. Los efectos de los fenómenos meteorológicos extremos, conflictos y crisis humanitarias, escasez de recursos, amenazas biológicas y las desigualdades han impedido su recuperación.

- » **El número de casos de malaria en 2022 en el mundo fue significativamente mayor que antes de la pandemia de 2019.** De 2000 a 2019, el número de casos de malaria en el mundo descendió de 243 a 233 millones. Hubo un aumento de 11 millones de casos en 2020, ningún cambio en 2021, y luego un aumento de cinco millones de casos en 2022, para un total de unos 249 millones de casos.
- » **El número de muertes por malaria en el mundo en 2022 fue mayor que en 2019.** Desde el año 2000, las muertes por malaria disminuyeron de forma constante de 864 000 a 576 000 en 2019. Con la llegada de la pandemia, el número de muertes aumentó en 55 000 en 2020, llegando a 631 000. Leves descensos en los dos años siguientes dieron lugar a un número estimado de 608 000 muertes en 2022, 32 000 muertes más que antes de la pandemia.

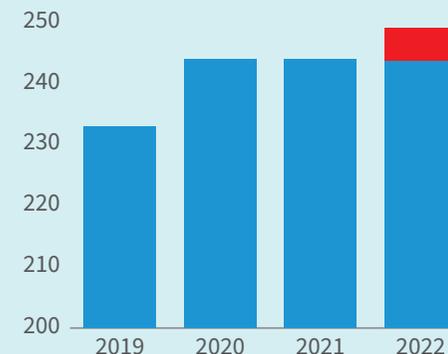
- » **La incidencia mundial de casos de malaria sigue siendo ligeramente superior a la de 2019.** La tasa de incidencia de casos (número de casos por 1000 habitantes en riesgo) disminuyó de 81 en 2020 a 56,8 por habitantes en riesgo en 2019. En 2020, la tasa había subido a 58,7. Un pequeño descenso en 2021 fue seguido de un pequeño aumento en 2022, que finalizó con una tasa de 58,4.
- » **La tasa mundial de mortalidad por malaria sigue siendo ligeramente superior a la de 2019.** La tasa de mortalidad por malaria (número de muertes por cada 100 000 habitantes en riesgo) se redujo a la mitad entre 2000 y 2019, pasando de 28,8 a 14,1. En 2020, esta tasa aumentó a 15,2 antes de disminuir ligeramente para terminar en 14,3 en 2022.

- » **Cinco países se llevaron la peor parte del aumento global de casos.** Los cinco millones de casos que aumentaron entre 2021 y 2022 se concentraron principalmente en cinco países. Pakistán experimentó el mayor aumento, con 2,1 millones de casos más, seguido por Etiopía y Nigeria (+ 1,3 millones cada uno), Uganda (+ 597 000) y Papúa Nueva Guinea (+ 423 000). En Pakistán, la incidencia de casos se quintuplicó, pasando de 2,2 a 11,5 casos por 1000 habitantes en riesgo. Mientras tanto, la incidencia de casos aumentó un 32% en Etiopía (de 46,3 a 60,9); un 32% en Papúa Nueva Guinea (de 124,3 a 163,7); y un 2% en Uganda (de 262,9 a 267,8). En Nigeria, el aumento de casos se atribuyó al crecimiento de la población, ya que la incidencia se mantuvo sin cambios.

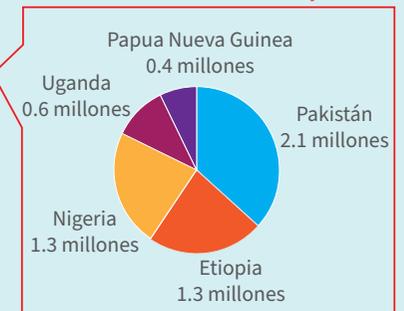
Muertes (000), 2019–2022



Casos (million), 2019–2022



Distribución de los 5 millones de casos adicionales en 5 países



# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido



» **Casos de malaria y muertes por malaria evitadas en el mundo, 2000–2022:** En el periodo 2000–2022 se evitaron 2.100 millones de casos de malaria y 11,7 millones de muertes por malaria en todo el mundo. La mayoría de los casos (82%) y muertes (94%) evitados fueron en la Región de África de la OMS, seguida de la Región de Asia Sudoriental. El ritmo al que se evitaron casos y muertes disminuyó durante la pandemia de COVID-19; no obstante, se calcula que se evitaron 549 millones de casos y 2,82 millones de muertes en el periodo comprendido entre 2020 y 2022.<sup>1</sup>

## Casos (millones)

**2.100 millones** de casos evitados en todo el mundo, 2000–2022

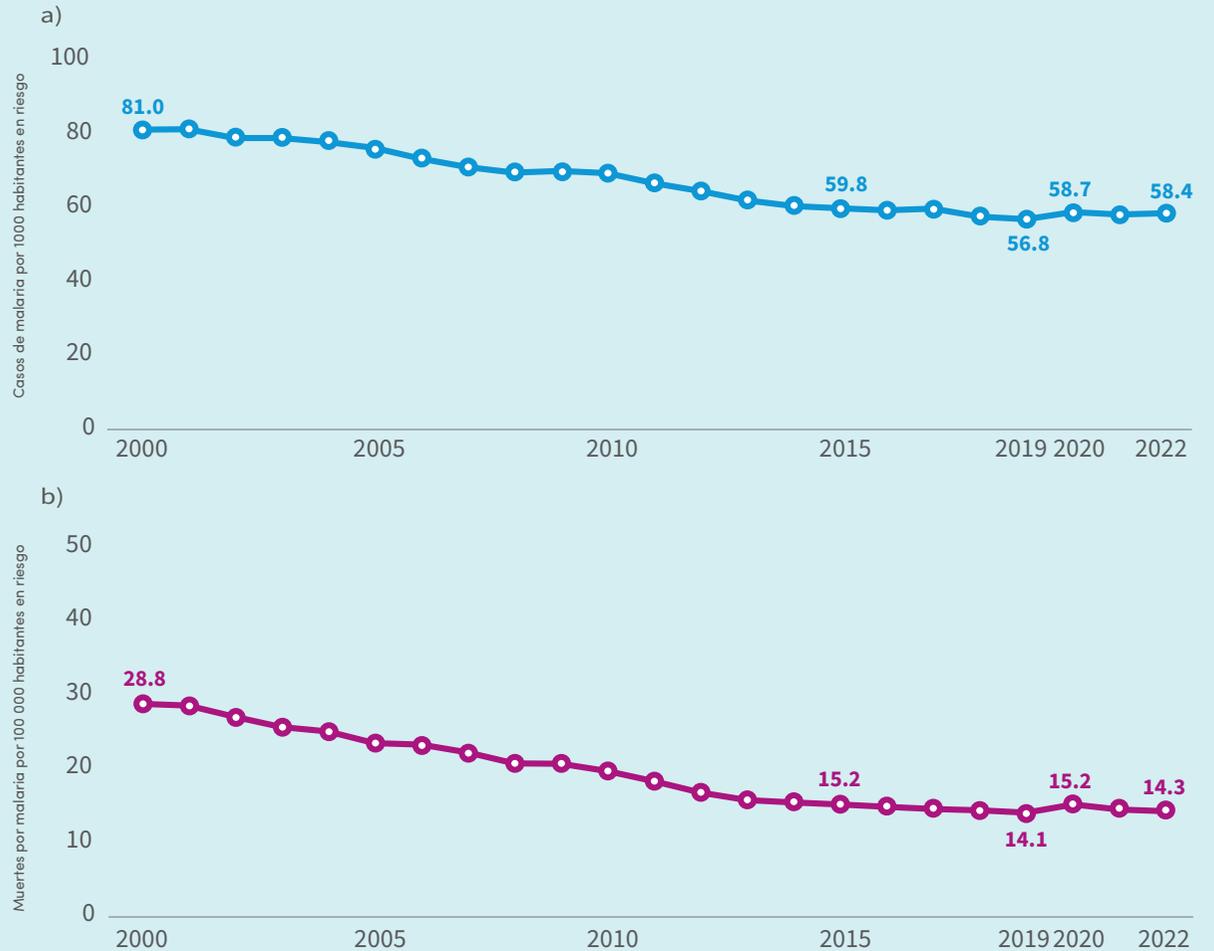


## Muertes (000)

**11.7 millones** de muertes evitadas en todo el mundo, 2000–2022



**Tendencia en incidencia de casos de malaria (casos por 1000 habitantes en riesgo) y tasa de mortalidad (muertes por 100 000 habitantes en riesgo) en el mundo, 2000–2022**



<sup>1</sup> Estos casos y muertes por malaria no se hubieran evitado si la carga estimada de incidencia de casos y tasas de mortalidad hubiera permanecido en los niveles del año 2000.

# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido



» **Tendencias de los casos y muertes por malaria en los 11 países HBHI:** El enfoque “[De Alta Carga a Alto Impacto](#)” (HBHI), impulsado por la OMS y la Alianza para acabar con la malaria en 2018 RBM, fue diseñado para apoyar a los 11 países con mayor carga del mundo (Burkina Faso, Camerún, la República Democrática del Congo, Ghana, India, Malí, Mozambique, Níger, Nigeria, Uganda y la República Unida de Tanzania, a los que se unió Sudán en 2022 como duodécimo país).

- Tras un repunte inicial de casos y muertes en los países HBHI durante el primer año de la pandemia, el número de casos se ha estabilizado en gran medida, y el número de muertes está volviendo a los niveles de 2019. En 2022, se calcula que hubo 167 millones de casos (67% del total mundial) y 426 000 muertes (73% del total mundial) en los países HBHI originales. De estos 11 países, India tuvo la mayor reducción relativa de casos (30%), mientras que la mayoría de las muertes por malaria sucedieron en Nigeria (44%).

» El estancamiento de las tasas de incidencia y mortalidad se debe en gran medida al limitado acceso a la atención en salud, conflictos y emergencias en curso, los efectos de la COVID-19 en la prestación de servicios que persistieron hasta finales de 2022, la financiación inadecuada y los factores que están afectando a la eficacia general de las intervenciones contra la malaria, como la resistencia a los insecticidas, la calidad de los productos y la aplicación desigual de las intervenciones básicas. Por ejemplo, sólo siete de los 11 países realizaron campañas de distribución masiva de mosquiteros tratados con insecticida (MTI), y cinco de ellos distribuyeron al menos el 90% de sus mosquiteros.

Tendencia de los casos y muertes de malaria en 11 países HBHI de alta carga, 2015–2022



Los casos y muertes que figuran en estos gráficos corresponden únicamente a los 11 países HBHI originales.

# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



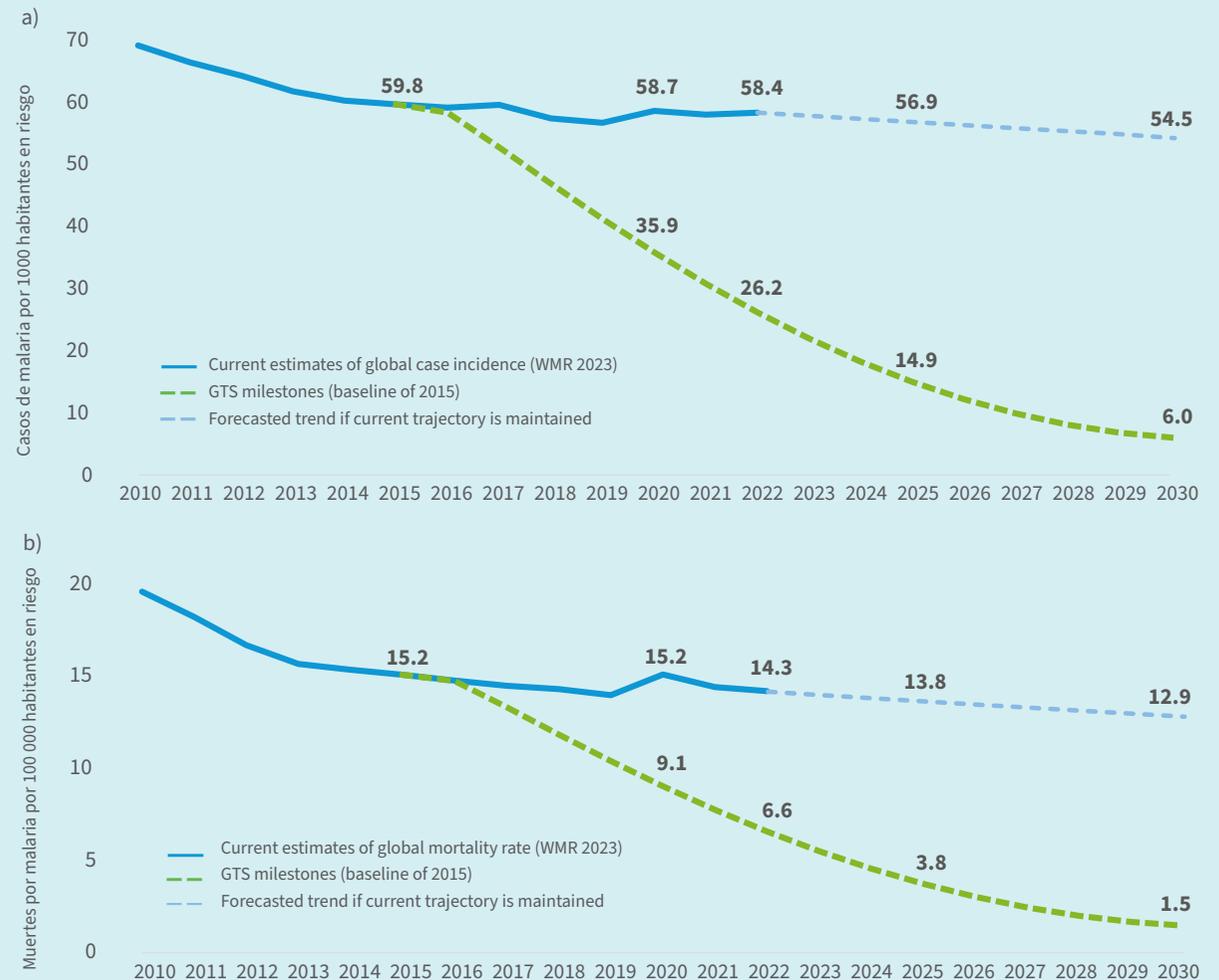
Página de contenido



» **Hitos incumplidos:** La [Estrategia técnica mundial de la OMS contra la malaria 2016–2030](#) (EMT) es un marco integral que pretende reducir la incidencia de casos de malaria y las tasas de mortalidad en al menos un 90% para 2030 (en comparación con la base de referencia de 2015), entre otros objetivos. Los hitos clave incluyen una reducción en ambas medidas (casos y muertes) de al menos el 40% para 2020 y del 75% para 2025. Los datos de 2022 muestran que, a pesar de los avances logrados desde el año 2000, los hitos de la EMT para 2020 se incumplieron por un amplio margen.

- En 2022, la incidencia mundial de casos de malaria fue de **58,4** frente a la meta de **26,2** casos por 1000 habitantes en riesgo. El progreso hacia el hito de 2025 para la incidencia de casos está ahora un **55% por debajo de lo esperado** y, si esta trayectoria persiste, la meta correspondiente de la EMT de 2030 se incumplirá en un alarmante 89%.
- La tasa mundial de mortalidad por malaria en 2022 era de **14,3** frente a una meta de **6,6** muertes por 100.000 habitantes, lo que supone un **retraso del 53%**. Si no se acelera el ritmo de progreso, las perspectivas para 2030 indican un desfase potencial del 88%.

Comparación del progreso en malaria incidencia de casos y tasa de mortalidad en el mundo considerando dos escenarios: si se mantiene la trayectoria actual (azul) y si se logran las metas de la EMT (verde)



# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido



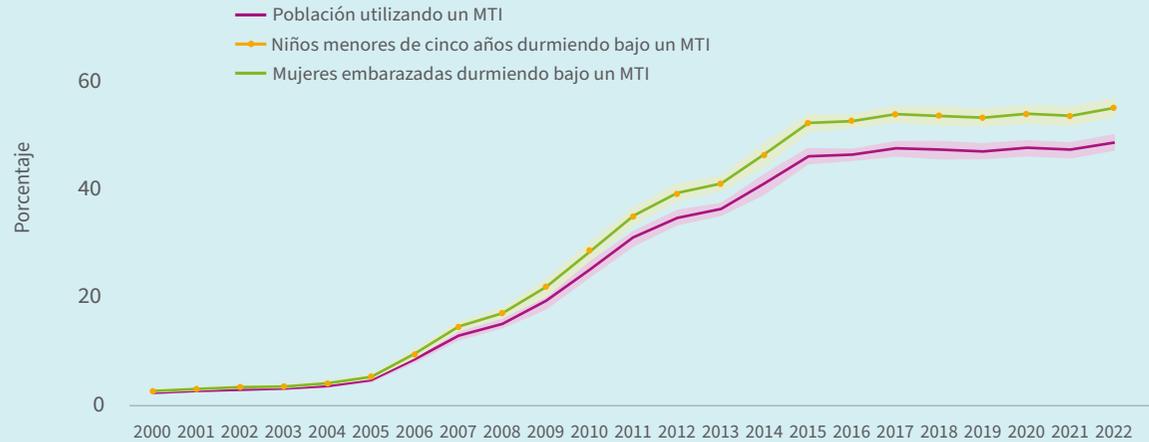
## Estado mundial de las intervenciones

Las intervenciones básicas para controlar y eliminar la malaria, como los mosquiteros tratados con insecticida (MTI), el rociado residual intradomiciliario (RRI), los medicamentos antimaláricos, las pruebas de diagnóstico rápido (PDR) y, más recientemente, las vacunas, desempeñan un papel crucial en la reducción de las tasas de transmisión y mortalidad. No sólo apoyan el objetivo de la eliminación de la malaria, sino que también contribuyen a obtener beneficios más amplios en materia de salud pública y estabilidad económica en las regiones afectadas. A pesar de los avances en la ampliación del acceso a las intervenciones contra la malaria recomendadas por la OMS, demasiadas personas siguen sin recibir servicios y atención de calidad que necesitan para prevenir, detectar y tratar la enfermedad.

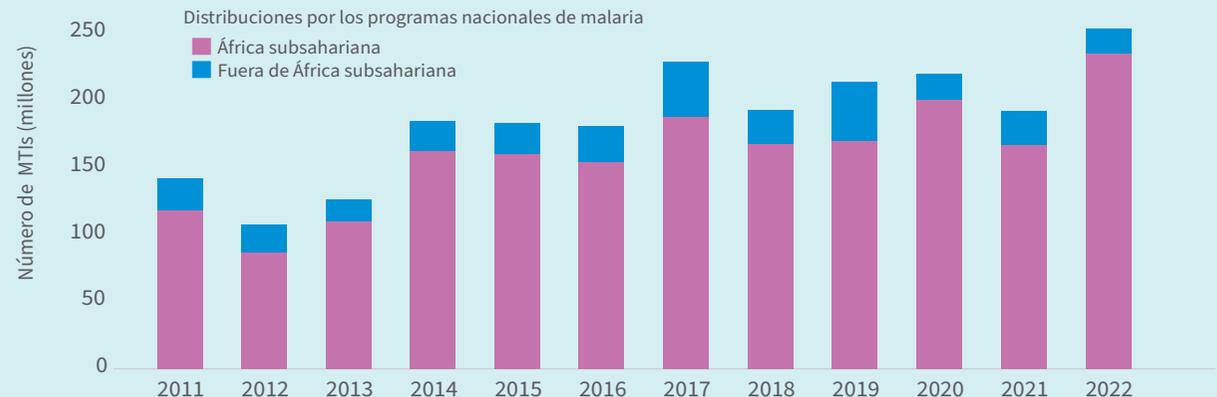
» **Los mosquiteros tratados con insecticida (MTI)** son la principal herramienta de control de vectores utilizada en la mayoría de los países endémicos. Entre 2004 y 2022, los fabricantes suministraron más de 2.900 millones de MTI en todo el mundo. En 2022, los programas nacionales de malaria en países donde la malaria es endémica distribuyeron unos 254 millones de MTI (93% en África subsahariana). El uso de MTI no ha cambiado desde 2015: un 56% de niños menores de cinco años y mujeres embarazadas durmieron bajo un MTI en 2022.

» **Rociado residual intradomiciliario (RRI):** En 2022, 47 países implementaron el RRI para prevenir la malaria. A nivel mundial, el porcentaje de población en riesgo que está protegido por el RRI en los países donde la malaria es endémica disminuyó del 5,5% en 2010 al 1,8%

Uso de mosquiteros tratados con insecticida entre niños pequeños, mujeres embarazadas y la población en general en África subsahariana, 2000-2022



Número de MTI entregados por los programas nacionales de malaria, 2011-2022



# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido



en 2022. En este mismo periodo, el número de personas protegidas a nivel mundial por el RRI se redujo de 153 millones a 62 millones.

## » La quimioprevención de la malaria estacional (QME)

es una terapia preventiva recomendada para los niños con alto riesgo de malaria grave que viven en zonas con transmisión estacional. Hasta la fecha, 17 países del África subsahariana han implementado la QME. El número promedio de niños tratados por ciclo de QME ha aumentado de forma constante, pasando de unos 0,2 millones en 2012 a 49 millones en 2022. Solo Nigeria trató un promedio de 25,5 millones de niños por ciclo de QME en 2022. En Mozambique, el número de niños tratados se multiplicó por 12 entre 2021 y 2022, y el promedio de niños tratados por ciclo pasó de 0,1 millones a 1,3 millones, respectivamente. En 2022, Mauritania y Sudán del Sur aplicaron la QME por primera vez.

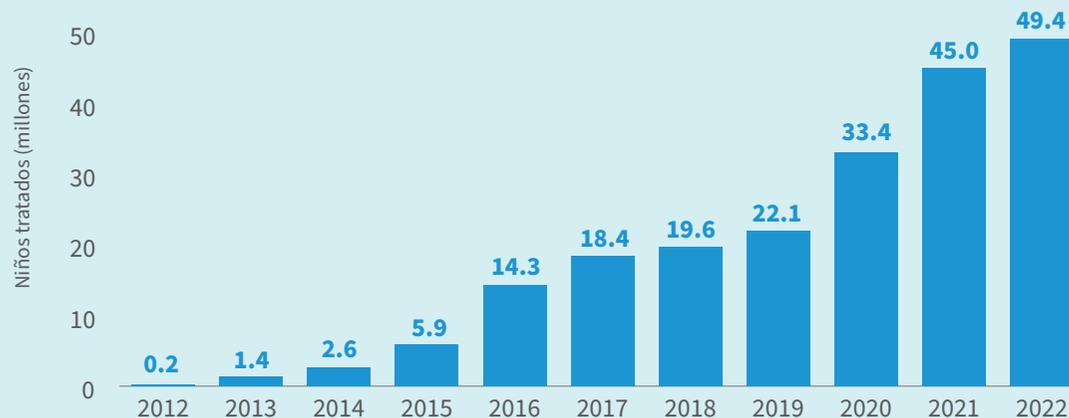
## » El tratamiento preventivo intermitente de la malaria durante el embarazo (TPIe)

se utiliza para prevenir la malaria en las mujeres embarazadas que viven en zonas de moderada y alta transmisión de la malaria en África. La OMS recomienda al menos 3 dosis de TPIe, empezando lo antes posible en el segundo trimestre; las dosis se administran con un intervalo de al menos un mes y suelen administrarse durante las visitas de atención prenatal. Hasta la fecha, 35 países africanos han adoptado el TPIe. Se calcula que el 42% de las mujeres embarazadas con riesgo de malaria se beneficiaron de 3 dosis de la terapia preventiva en 2022, frente al 34% en 2021 y el 1% en 2010. Los datos también muestran que más mujeres embarazadas buscan atención prenatal: la cobertura de mujeres embarazadas que visitan un centro de atención prenatal al menos una vez aumentó del 73% en 2021 al 78% en 2022.

Porcentaje de mujeres embarazadas que fueron atendidas en una clínica de atención prenatal al menos una vez y que recibieron TPI, por número de dosis, en África subsahariana, 2010–2022



Número promedio de niños tratados con al menos una dosis de quimio prevención de la malaria estacional por año en 17 países africanos, 2012–2022



# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido

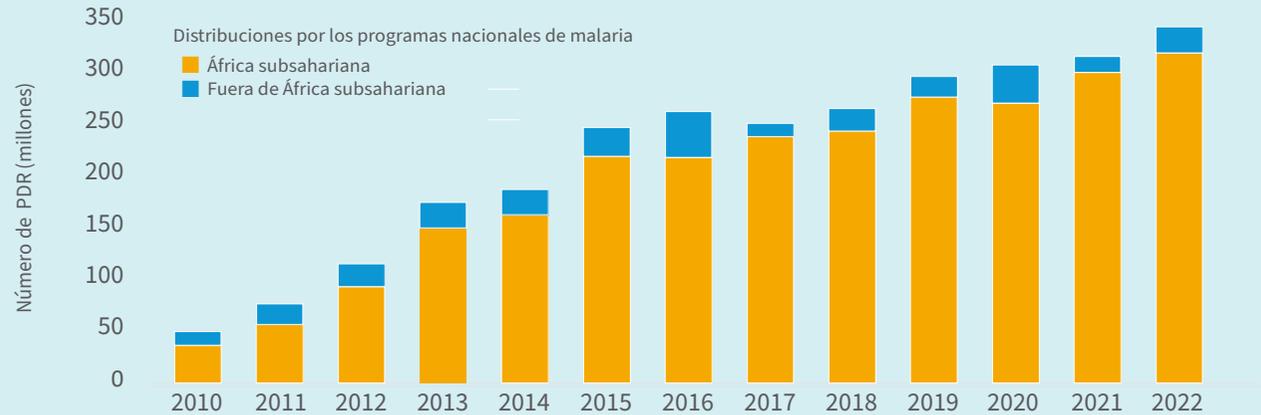


» **Las pruebas de diagnóstico rápido (PDR)** permiten a los prestadores de servicios de salud distinguir rápidamente entre fiebres por malaria y otras fiebres, facilitando el tratamiento adecuado. A nivel mundial, los fabricantes suministraron 3.900 millones de PDR para malaria entre 2010 y 2022, con más del 82% de las ventas en países del África subsahariana. Los programas nacionales de malaria del África subsahariana distribuyeron **345 millones de PDR en 2022**, unos 30 millones más que en 2021.

» **Las terapias combinadas basadas en la artemisinina (TCA)** combinan la artemisinina con un medicamento asociado, y son el tratamiento más eficaz contra la malaria por *P. falciparum*. Entre 2010 y 2022, los fabricantes suministraron unos 4.000 millones de tratamientos con TCA en todo el mundo. Los programas nacionales contra la malaria distribuyeron **217 millones de TCA en 2022**, el 97% de ellos en el África subsahariana. Las encuestas de hogares realizadas en 22 países del África subsahariana entre 2005 y 2022 se utilizaron para analizar la cobertura de la búsqueda de tratamiento, diagnóstico y el uso de TCA en niños menores de 5 años. Las encuestas revelaron que:

- La búsqueda de tratamiento para los niños febriles cambió muy poco entre las encuestas de referencia de 2005–2011 y las encuestas más reciente de 2015–2022 (65% frente a 66%).
- La proporción de niños menores de 5 años para los que se buscó atención para la fiebre y que recibieron un diagnóstico con una punción en el dedo o en el talón aumentó de aproximadamente el 30% en la línea de base al 54% en las últimas encuestas.
- El uso de TCA entre los niños a los que se les buscó atención y fueron tratados con un antimalárico aumentó de una mediana del 38% en la línea de base al 65% en las últimas encuestas.

Número de pruebas de diagnóstico rápido distribuidas por los programas nacionales de malaria para uso en el diagnóstico de casos sospechosos de malaria, 2010–2022



Número de terapias combinadas basadas en la artemisinina distribuidas por los programas nacionales, África subsahariana, 2012–2022



# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido



## 3 Cambio climático y malaria

El cambio climático está reconocido como una de las mayores amenazas y desafíos para la salud y el bienestar humanos, y los grupos vulnerables se ven especialmente afectados. Un clima cambiante puede tener efectos directos e indirectos sobre la transmisión y la carga de la malaria. Los fenómenos meteorológicos extremos a corto plazo pueden provocar no sólo desplazamientos de las poblaciones y devastación socioeconómica, sino también grandes epidemias de enfermedades como la malaria. Aunque los datos sobre las repercusiones a largo plazo en la malaria son escasos, es probable que la dirección y la magnitud de la transmisión y la carga varíen según los sistemas sociales y ecológicos.

» **El cambio climático se reconoce como una de las mayores amenazas y desafíos para la salud y el bienestar humanos, y los grupos vulnerables se ven especialmente afectados.**

- El cambio climático amenaza la compleja relación entre los sistemas naturales y humanos y frena muchos de los determinantes sociales de la buena salud, como los medios de subsistencia, la nutrición, la seguridad y el acceso a servicios sanitarios de calidad. Es tanto una amenaza singular para la salud como un “multiplicador de amenazas”.
- En muchas zonas, los fenómenos climáticos extremos también repercuten en la infraestructura y el personal de salud. Sin ayuda para prepararse y responder, los países con sistemas de salud débiles serán los menos capaces de afrontarlos.

- Según el [Sexto Informe de Evaluación](#) del Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático (IPCC), “las comunidades vulnerables que históricamente han contribuido menos al cambio climático actual se ven afectadas de forma desproporcionada”. Entre estos grupos se encuentran las mujeres, los niños, las minorías étnicas, las comunidades pobres, los migrantes y desplazados, las poblaciones de edad avanzada y las personas con problemas de salud preexistentes.
  - Se calcula que entre 3.300 y 3.600 millones de personas viven en zonas altamente susceptibles al cambio climático. Los países de ingreso bajo y los pequeños estados insulares en vías de desarrollo son los que sufren los efectos más graves.
  - Entre 2010 y 2020, la mortalidad humana por inundaciones, sequías y tormentas fue [15 veces mayor](#) en las regiones vulnerables que en las menos vulnerables.
- » **Un clima cambiante puede tener efectos *directos e indirectos* sobre la transmisión y la carga de la malaria.**

- Puede afectar directamente a la transmisión de la malaria debido a la sensibilidad del parásito de la malaria y del mosquito a la temperatura, las precipitaciones y la humedad. Por ejemplo, la reproducción y supervivencia ideal del mosquito se produce a temperaturas que oscilan entre 20 - 27°C, con una mortalidad que aumenta por encima de los 28°C. Por el contrario, un ligero calentamiento en zonas más frías y libres de malaria podría provocar nuevos casos de malaria.



# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido

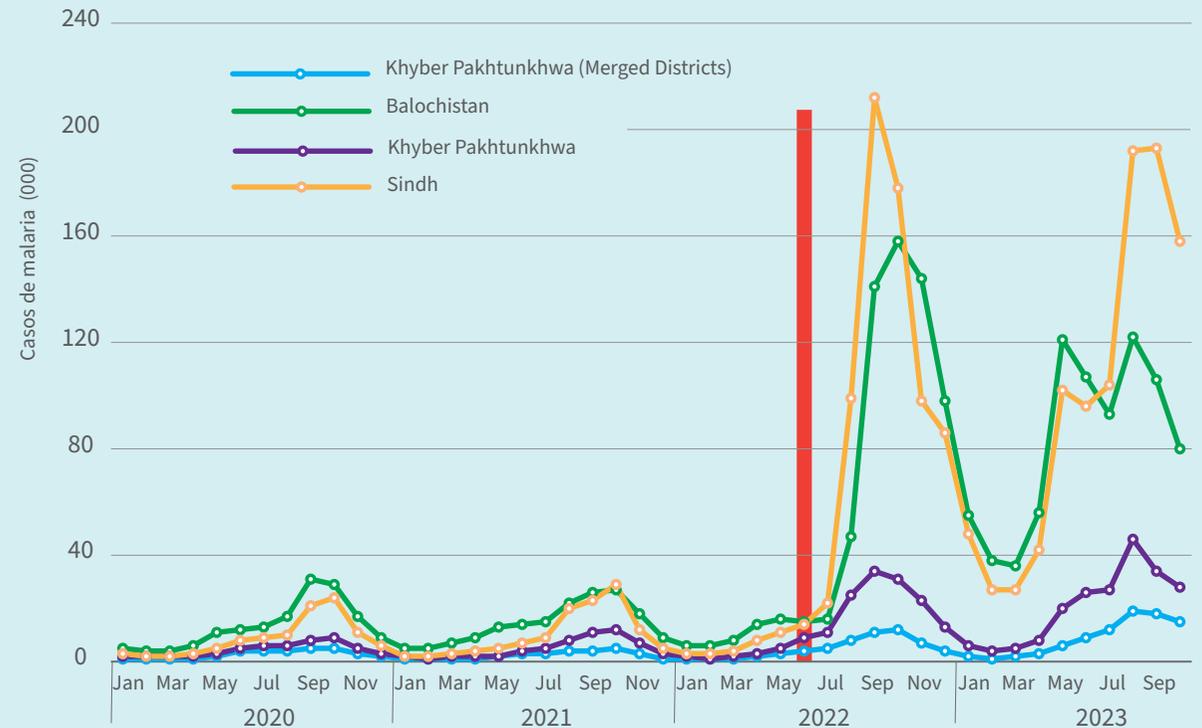


- Los efectos indirectos del cambio climático sobre la transmisión de la malaria pueden producirse a través de la reducción del acceso a servicios de salud esenciales; interrupciones en la cadena de suministro de productos críticos para la malaria, como los mosquiteros tratados con insecticidas y medicamentos; desplazamiento de la población, ya que las personas sin inmunidad se trasladan a zonas donde la malaria es endémica; y aumento de la inseguridad alimentaria y la malnutrición, un factor de riesgo de malaria grave entre los niños pequeños y las mujeres embarazadas.

» **Los fenómenos meteorológicos extremos a corto plazo, como las inundaciones de 2022 en Pakistán, pueden provocar no sólo desplazamientos de poblaciones y devastación socioeconómica, sino también grandes epidemias de enfermedades como la malaria.**

- Según el [IPCC](#), el cambio climático ha provocado un aumento de la frecuencia y/o intensidad de los fenómenos meteorológicos extremos. Aunque se desconoce la contribución específica del cambio climático a un fenómeno concreto, existe una clara necesidad de prepararse y responder a estos fenómenos, al tiempo que se trabaja para reducir el ritmo del cambio climático.
- En 2022, las condiciones meteorológicas extremas en Pakistán provocaron el deshielo de los glaciares y la crecida de los ríos en el norte, mientras que el calentamiento del Océano Índico provocó lluvias excesivas e inundaciones en el sur. El agua estancada tras las inundaciones se convirtió en un lugar ideal para la cría de mosquitos, y los casos de malaria se

Casos de malaria en las provincias de alta carga de Pakistán, 2020-2023



# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido



quintuplicaron en comparación con el año 2021 (**más de 500.000 casos** notificados en 2021 y **2,6 millones en 2022**). Las inundaciones destruyeron infraestructuras y aislaron a millones de personas, dificultando el acceso médico y aumentando el riesgo de la enfermedad.

» **Los datos sobre el impacto a largo plazo del cambio climático en la transmisión de la malaria son escasos. Es probable que la dirección y la magnitud de cualquier impacto varíen según los sistemas sociales y ecológicos, tanto dentro de los países como entre ellos.**

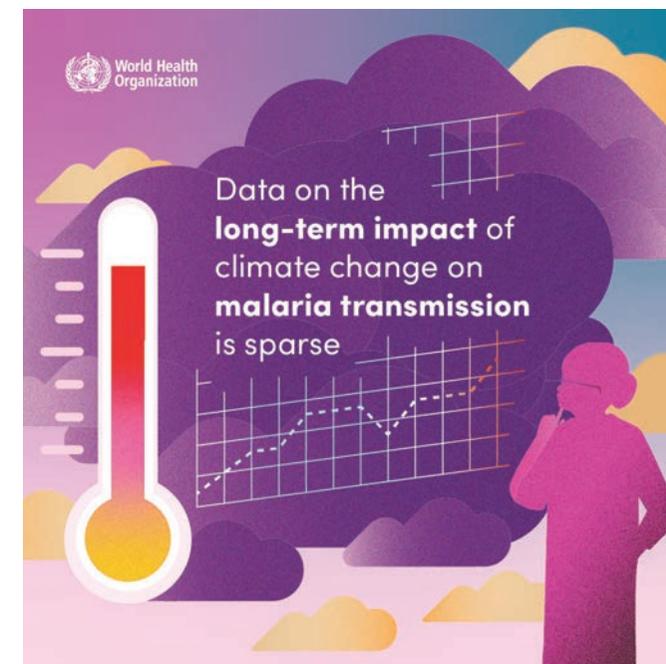
- Algunos de los datos más sólidos de que se dispone, recopilados a lo largo de varias décadas, revelan que el cambio climático ha contribuido a la transmisión de la malaria en zonas montañosas de África que antes estaban libres de malaria.
- El [Grupo Estratégico Asesor para la Erradicación de la Malaria](#) (SAGme) de la OMS encargó un estudio en 2017 para hacer un pronóstico de las tendencias de la malaria en diferentes escenarios de intervención, socioeconómicos y de cambio climático. Los hallazgos indicaron que mantener la cobertura de las intervenciones contra la malaria en un escenario de mitigación climática “intermedio” podría reducir los casos para el año 2050, mientras que aumentar la cobertura de las intervenciones al 80% en los niveles actuales de desarrollo y uso de combustibles fósiles podría reducir significativamente la incidencia, especialmente con la adición de nuevas herramientas como vacunas altamente eficaces. Estos resultados demuestran la importancia de aumentar la cobertura de las intervenciones contra la malaria.

» **Este informe ofrece una serie de propuestas para ayudar a los países y a sus socios a detectar, prepararse, responder y recuperarse de las amenazas a corto plazo para la malaria relacionadas con el clima, al tiempo que se adaptan y mitigan los impactos a largo plazo del cambio climático.**

- Véase en la página 21-22 una lista de las acciones estratégicas, técnicas y operativas propuestas.

## Tiempo y clima: ¿cuál es la diferencia?

- Los términos “tiempo” y “clima” suelen utilizarse indistintamente, pero se refieren a dos sistemas diferentes (aunque interrelacionados).  
El **tiempo** se experimenta en forma de fenómenos concretos –lluvias, inundaciones, calor o frío– y suele ser difícil de predecir más allá de una o dos semanas.  
El **clima** se experimenta en múltiples escalas temporales y mide las condiciones meteorológicas promedio a lo largo de un periodo de años o décadas.
- Aunque el **cambio climático** se mide en décadas (normalmente 30 años o más), su efecto puede percibirse en forma de variaciones climáticas a corto y medio plazo, como cambios en las temperaturas medias diarias, duración de las estaciones y la intensidad y frecuencia de fenómenos meteorológicos extremos.



# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido



## 4 Otras causas de las epidemias de malaria

Además de los fenómenos meteorológicos extremos, diversos factores han provocado tanto epidemias como picos significativos de casos de malaria y muertes por esta enfermedad. Estos factores incluyen amenazas biológicas, crisis humanitarias, migraciones y desplazamientos de las poblaciones, y limitaciones socioeconómicas y de financiación. Junto con los efectos de los fenómenos meteorológicos extremos, estos retos resaltan la urgente necesidad de adaptar las estrategias y destinar recursos acordes a la tarea de controlar y eliminar la malaria.

» **Crisis humanitarias:** Entre 2019 y 2022, 41 países con malaria endémica sufrieron emergencias humanitarias y sanitarias, sin incluir la pandemia de la COVID-19. Muchos de estos países experimentaron aumentos significativos en los casos y muertes por malaria, y unos pocos experimentaron epidemias de malaria.

- **Etiopía:** sumido en un conflicto, registró un aumento de 1,3 millones de casos entre 2021 y 2022.
- **Myanmar:** La inestabilidad política y social provocó un aumento de la malaria: de un estimado de 78 000 casos en 2019 a 584 000 en 2022.
- **Tailandia:** El aumento de casos en Myanmar se extendió a la vecina Tailandia, ya que las personas buscaron atención médica a través de la frontera, y los casos importados favorecieron la propagación local. Los casos se más que duplicaron en Tailandia entre 2021 (2426 casos) y 2022 (6263 casos).

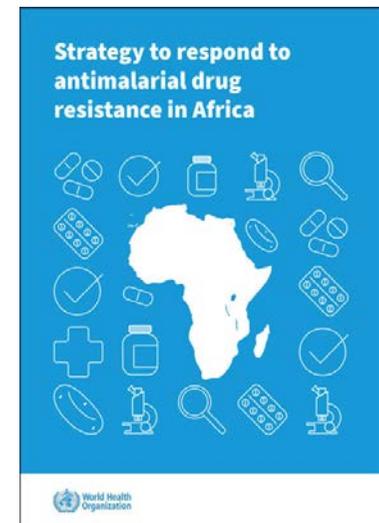
» **Amenazas biológicas:** Las crecientes amenazas biológicas abarcan la resistencia de los parásitos a los medicamentos de primera línea contra la malaria; la resistencia de los mosquitos a los insecticidas; las mutaciones genéticas en los parásitos de la malaria que dificultan su detección; y la propagación de nuevos parásitos de la malaria y mosquitos vectores.

• **Resistencia de los parásitos a los medicamentos de primera línea:** la resistencia parcial a la artemisinina, el compuesto principal de los tratamientos combinados a base de artemisinina (TCA), es una preocupación creciente. En algunas zonas, los parásitos de la malaria también han mostrado signos de resistencia a los medicamentos asociados de los tratamientos combinados con artemisinina. La subregión del Gran Mekong (SGM) ha sido históricamente el epicentro de la malaria farmacorresistente, y a lo largo de los años se han detectado altas tasas de falla terapéutica en varios países de la subregión. Aun así, se han hecho excelentes progresos en la reducción de los casos de malaria por *P. falciparum*, y la eliminación está al alcance de la mano en los países donde la resistencia a los medicamentos antimaláricos ha supuesto el mayor reto en el pasado: Camboya, Laos, Tailandia y Vietnam.

– Un aspecto importante de preocupación es la aparición de resistencia parcial a la artemisinina en África. Dicha resistencia se está extendiendo en países de África Oriental y el Cuerno de África. No obstante, casi todos los pacientes infectados con parásitos resistentes a la artemisinina que son tratados con un TCA se curan completamente,

siempre que el medicamento asociado sea eficaz. Si falla el tratamiento con un TCA en particular, existen otras opciones.

- En noviembre de 2022, la OMS lanzó una [nueva estrategia](#) para frenar la resistencia a los medicamentos antimaláricos en el continente africano. La estrategia se basa en las lecciones aprendidas de planes mundiales anteriores y complementa las estrategias existentes, incluidos esfuerzos más amplios para responder a la resistencia a los antimicrobianos. Se necesitan medidas enérgicas ahora para proteger la eficacia de los medicamentos en la región: dada la gran dependencia de los TCA en África, altas tasas de fallas del tratamiento podrían tener consecuencias muy graves.



# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido



» **Resistencia de los mosquitos a los insecticidas.** La resistencia a los piretroides, el producto químico más utilizado en los mosquiteros tratados con insecticidas, está aumentando en todo el mundo. Datos recientes indican que entre 2010 y 2020, 78 países confirmaron la resistencia de los mosquitos a al menos una clase de insecticida, y 29 países observaron resistencia a las cuatro clases actuales (piretroides, organofosforados, carbamatos y organoclorados). La resistencia a los piretroides de alta intensidad fue especialmente prevalente en África Occidental.

- Para superar la resistencia a los insecticidas, la OMS recomienda el uso de mosquiteros tratados con insecticidas de doble ingrediente activo. La OMS publicó en marzo de 2023 directrices actualizadas para su uso. La base de datos mundial de la OMS y el [Mapa de los Desafíos de la Malaria](#) ofrecen datos detallados sobre la resistencia y siguen su evolución, para orientar las estrategias de manejo de la resistencia en los vectores de malaria.

» **Mutaciones genéticas que impiden el diagnóstico (deleciones p<sub>f</sub>HRP2/3).** La mayoría de las pruebas de diagnóstico rápido (PDR) de la malaria detectan una o dos proteínas específicas producidas por el parásito de la malaria *P. falciparum*. Pero los parásitos con mutaciones genéticas que impiden la expresión de estas proteínas se están extendiendo e incluso, en algunos lugares, se están convirtiendo en dominantes entre las poblaciones de parásitos.

- Desde el año 2010, las mutaciones se han detectado en América Latina, Oriente Medio, África y Asia. Su prevalencia entre los pacientes sintomáticos en Perú alcanza el 80%. Dado que estos parásitos escapan a la detección de las pruebas de diagnóstico rápido

utilizadas habitualmente, cada vez hay más pacientes sin diagnosticar. Esto supone un reto para el control de la malaria y aumenta el riesgo de que los casos no detectados evolucionen hacia una enfermedad grave y la muerte.

- Las directrices de la OMS sugieren que cuando el porcentaje de resultados de falsos negativos de las PDR supere el 5%, se necesitan pruebas alternativas. Sin embargo, las opciones alternativas son limitadas y se necesita más investigación para desarrollar nuevas pruebas de diagnóstico.

» **Propagación de la malaria zoonótica:** *P. knowlesi* es una preocupación importante para el control de la malaria, especialmente en el sudeste asiático. Este parásito zoonótico tiene una tasa de mortalidad en humanos del 1-2% y es conocido por su gravedad y rápida aparición.

- Desde que se descubrieron grandes grupos infectados en Malasia en 2004, *P. knowlesi* se ha propagado por casi todo el Sudeste Asiático (excepto Timor Oriental) y por todo el mundo a través de los viajes y el turismo. Aunque el número de casos de *P. knowlesi* se redujo globalmente en 2022 en un 24,4% (hasta un total de sólo 2768 casos), aumentó significativamente en Indonesia y Tailandia y fue el parásito causante de todas las muertes por malaria en Malasia y Tailandia.

» La propagación de *P. knowlesi* complica los esfuerzos de eliminación de la malaria y podría afectar al proceso de certificación de la OMS para el estatus de libre de malaria, que anteriormente solo tenía en cuenta cuatro especies de parásitos de la malaria humana. La OMS está reevaluando los criterios de certificación a la luz del aumento de *P. knowlesi*.



Mapa de los Desafíos de la Malaria



Países fuertemente impactados por *P. knowlesi*

# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido



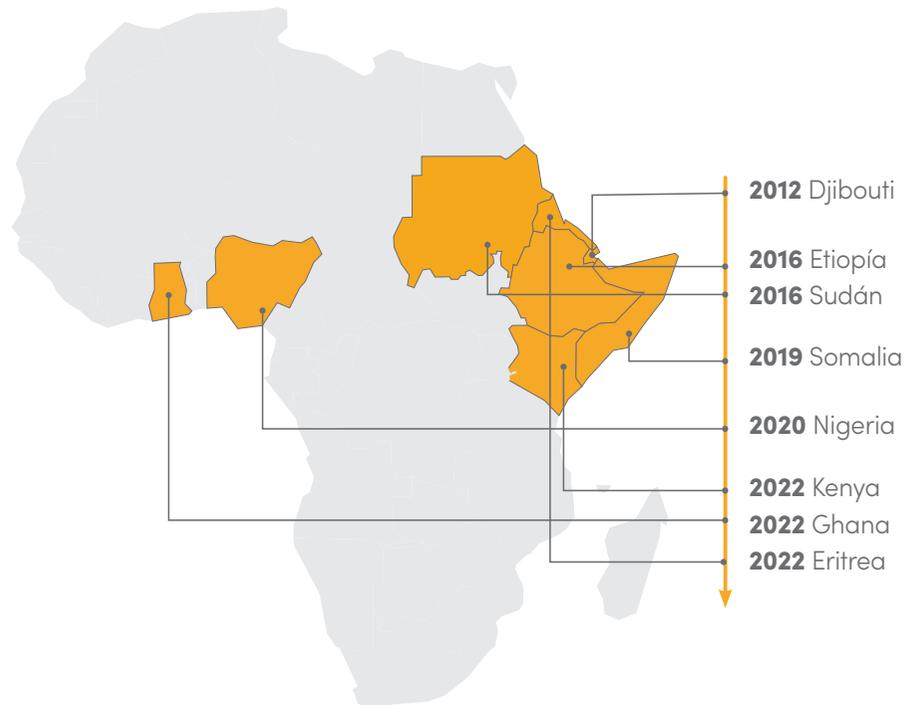
» **Mosquito vector invasor:** El *Anopheles stephensi*, mosquito transmisor de la malaria, se ha extendido más allá de sus hábitats nativos en Asia y Arabia, al África. Se identificó por primera vez en Yibuti en 2012, se ha relacionado con brotes de malaria y es difícil de controlar porque se cría en entornos urbanos, soporta altas temperaturas y es resistente a muchos de los insecticidas utilizados en salud pública. Su propagación, junto con la rápida urbanización, podría aumentar los riesgos de malaria en las ciudades africanas.

- En septiembre de 2022, la OMS lanzó una [nueva iniciativa](#) para detener la propagación del vector de la malaria *An. stephensi* en África.
- La iniciativa pretende apoyar una respuesta regional eficaz en el continente africano a través de un enfoque de cinco componentes: aumentar la colaboración entre sectores y fronteras; fortalecer la vigilancia para determinar el alcance de la propagación de *An. stephensi* y su papel en la transmisión; mejorar el intercambio de información sobre la presencia de *An. stephensi* y su control; desarrollar orientaciones para los programas nacionales de malaria sobre respuestas apropiadas; y priorizar la investigación para evaluar el impacto de las intervenciones y herramientas.

» **Amenazas socioeconómicas:** Las tendencias en el producto interior bruto (PIB) real tras la pandemia de COVID-19 afianzan aún más a la malaria como una enfermedad que afecta predominantemente a las comunidades que se enfrentan a un círculo vicioso de pobreza y mala salud. En 2020, el 70% de los países de ingreso bajo y medio donde la malaria es endémica vieron cómo sus economías se contraían, y un tercio

experimentó un descenso del PIB superior al 1%. Aunque en 2021 y 2022 menos países experimentaron este tipo de crisis económica, la riqueza sigue estando desigualmente distribuida en muchas zonas. Además, muchas economías en recuperación soportan la carga más pesada del cambio climático y de enfermedades como la malaria.

El vector *Anopheles stephensi* detectado en ocho países africanos hasta la fecha



# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido



## 5 Avances a pesar de los retos

A pesar de los retos, ha habido importantes logros en la lucha contra la malaria. Entre los años 2000 y 2014, los países lograron grandes avances en la reducción de casos y muertes por malaria, así como en las tasas de incidencia y mortalidad. Aunque ha ocurrido un retroceso lento y preocupante, hasta la fecha se han mantenido la mayoría de los logros. Otros éxitos incluyen: la aplicación de la primera vacuna contra la malaria, RTS,S/AS01, y la recomendación por parte de la OMS de una segunda vacuna segura y eficaz, R21/Matrix-M (ver pág. X); la disponibilidad actual de una nueva generación de mosquiteros tratados con insecticida de doble ingrediente activo; la ampliación de la prevención estacional de la malaria para niños con alto riesgo de malaria grave (ver pág. X); y el progreso hacia o el logro de la eliminación de la malaria en un círculo cada vez más amplio de países. Estos y otros avances son testimonio del compromiso a nivel nacional y la determinación mundial de controlar y eliminar la enfermedad.

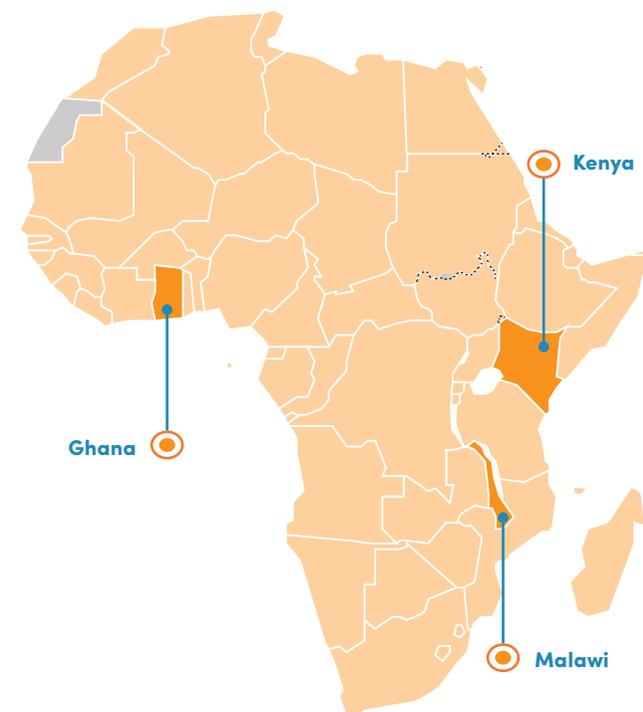
» **Vacunas contra la malaria:** En 2021, la OMS recomendó la vacuna RTS,S/AS01 (RTS,S) para prevenir la malaria en los niños que viven en regiones con transmisión moderada y alta de malaria por *P. falciparum*. Hasta la fecha, más de 2 millones de niños han recibido al menos una dosis de la vacuna a través del Programa de Implementación de la Vacuna contra la Malaria coordinado por la OMS, en Ghana, Kenia y Malawi. Una evaluación rigurosa mostró una reducción sustancial de la malaria grave y un descenso del 13% en las muertes en la primera infancia en las zonas donde se

ha administrado la RTS,S en comparación con las zonas en las que no ha sido introducida. En octubre de 2023, la [OMS recomendó](#) una segunda vacuna segura y eficaz contra la malaria, la R21/Matrix-M. La disponibilidad de dos vacunas contra la malaria debería aumentar el suministro y permitir la implementación a gran escala en toda África.

» **Está disponible una nueva generación de mosquiteros tratados con insecticidas (MTI) de doble ingrediente activo.** La OMS recomienda los MTI de doble ingrediente activo para hacer frente a la resistencia a los piretroides, una clase de insecticida que, hasta hace poco, se había utilizado casi exclusivamente para tratar los mosquiteros.

- **Los mosquiteros con piretroides y butóxido de piperonilo (PBO)** aumentan la potencia contra los mosquitos resistentes, y una parte importante de los mosquiteros tratados con insecticidas que se distribuyen en África utilizan ahora esta combinación.
- **Los mosquiteros con piretroide-clorfenapir** combinan un piretroide con un insecticida pirrol, y cuentan con una fuerte recomendación por la OMS para zonas donde los mosquitos se han vuelto resistentes a los piretroides.
- **Los mosquiteros con piretroide-piriproxifeno** incorporan un regulador del crecimiento de los insectos, y tienen una recomendación condicional debido a la preocupación por la relación costo-eficacia en comparación con los mosquiteros tratados sólo con piretroide.

Países que participaron en el programa de implementación de la vacuna, 2019-2023



# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido

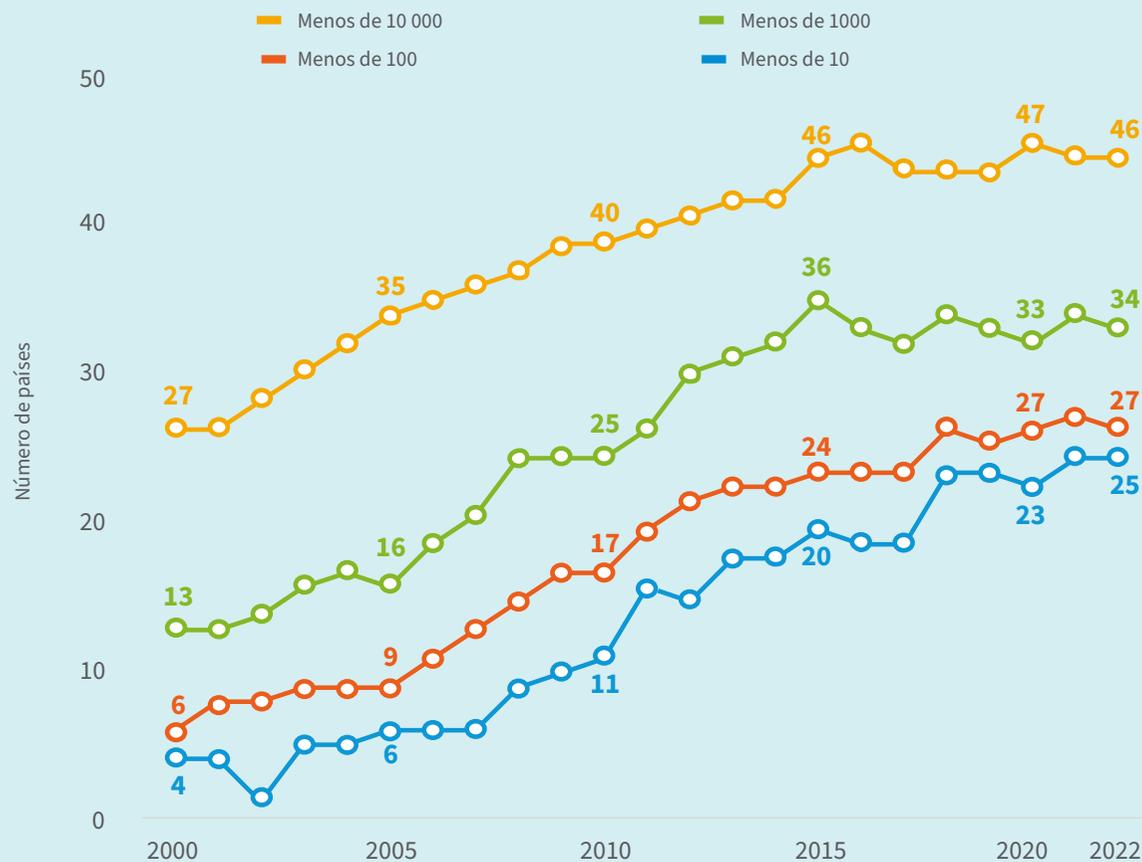


» **Avances hacia la eliminación de la malaria:** A pesar del estancamiento en los progresos en países con una elevada carga de malaria, un número cada vez mayor de países con una carga baja avanza de forma constante hacia el objetivo de la eliminación de la malaria. En 2022, 34 países notificaron menos de 1.000 casos de malaria, frente a sólo 13 en 2000. Veintisiete países notificaron menos de 100 casos de malaria en 2022, frente a sólo 6 países en 2000.

» **La certificación de la eliminación de la malaria por parte de la OMS** requiere de la eliminación de las cuatro principales especies de parásitos humanos: *P. falciparum*, *P. vivax*, *P. ovale* y *P. malariae*. Un país o territorio recibe la certificación de la OMS cuando se ha demostrado, más allá de toda duda razonable, que la cadena de transmisión por mosquitos se ha interrumpido en todo el país durante al menos los últimos 3 años consecutivos. Además, debe existir un programa para prevenir el restablecimiento de la transmisión.

- Entre 2000 y 2023, 25 países que eran endémicos de malaria en el año 2000 lograron cero casos autóctonos de malaria durante tres años consecutivos, y 15 de estos países fueron [certificados como libres de malaria](#) por la OMS.
- Belice, Azerbaiyán y Tayikistán obtuvieron la certificación en 2023. En 2021, China se convirtió en el primer país de la Región del Pacífico Occidental de la OMS en ser certificado libre de malaria en más de tres décadas.
- Cabo Verde notificó cero casos de malaria por cuarto año consecutivo en 2022 y ha solicitado a la OMS la certificación oficial de eliminación de la malaria (la decisión se espera para principios de 2024).

Número de países endémicos de malaria en 2021, con menos de 10, 100, 1000 y 10 000 casos autóctonos de malaria entre 2000 y 2021



# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido



- En 2022, Timor Oriental y Arabia Saudita notificaron cero casos autóctonos por segundo año consecutivo. También en 2022, Bután y Surinam notificaron cero casos autóctonos por primera vez.

» **Otros países en vías de eliminar la malaria notificaron reducciones sustanciales de casos autóctonos de malaria en 2022:** Botsuana (43,5%), la República Popular Democrática de Corea (9,3%), Ecuador (38,0%), Eswatini (57,6%), Guayana Francesa (71,6%), México (32,6%) y Sudáfrica (31,3%).

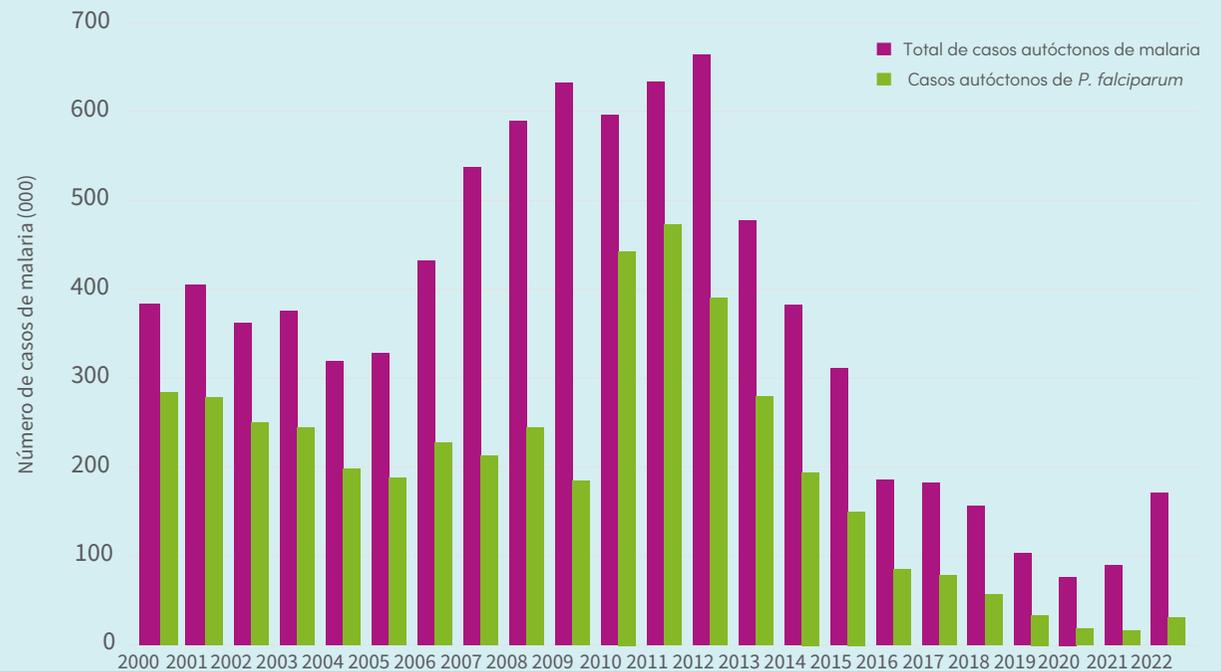
» **Progreso desigual hacia la eliminación en la subregión del Gran Mekong (SGM):** Los países de la SGM (Camboya, la provincia china de Yunnan, Laos, Myanmar, Tailandia y Vietnam) registraron un descenso del 55,5% en los casos autóctonos de malaria y del 89,1% en los casos causados por *P. falciparum* entre 2000 y 2022. Esto es especialmente importante ya que, históricamente, la subregión ha sido el epicentro de la resistencia a los medicamentos antimaláricos. Sin embargo, algunos países de la SGM -sobre todo Myanmar y Tailandia- están experimentando ahora un preocupante resurgimiento de la malaria.

- El número de casos autóctonos aumentó de 90 082 en 2021 a 170 527 en 2022, mientras que el número de casos autóctonos de *P. falciparum* casi se duplicó, pasando de 16 490 en 2021 a 30 789 en 2022.
- Myanmar representó el 92,4% de los casos autóctonos de malaria y el 95,0% de los casos por *P. falciparum* en la SGM. Los recursos son limitados en Myanmar debido al conflicto político interno, que está llevando a muchas personas a buscar atención

médica pasando la frontera con Tailandia. Esto plantea la necesidad de aumentar las inversiones y los recursos para el diagnóstico, el tratamiento y la prevención en Tailandia.

- Los países del GMS, excluido Myanmar, están avanzando hacia la verificación subnacional y aspiran a la certificación de la eliminación de la malaria, siguiendo el ejemplo de China, que ha conseguido eliminar la enfermedad.

Total de casos autóctonos de malaria y casos autóctonos de *P. falciparum* en la SGM, 2000–2022



# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido



## Lo que se necesita ahora

En medio de retos climáticos extremos, escasez de recursos, ineficiencias de los sistemas y amenazas biológicas, el objetivo de un mundo libre de malaria está todavía lejos de alcanzarse. Se necesita un giro sustancial para volver al buen camino, con mucha más financiación, mejores herramientas, estrategias basadas en evidencia y un compromiso político firme. Las medidas holísticas -con el compromiso de toda la sociedad- serán cruciales para crear respuestas contra la malaria integradas y resilientes al clima. Para mitigar los efectos del cambio climático sobre la malaria son fundamentales esfuerzos para frenar el calentamiento global, reforzar la adaptación al cambio climático y reducir las vulnerabilidades.

### Financiación para la malaria

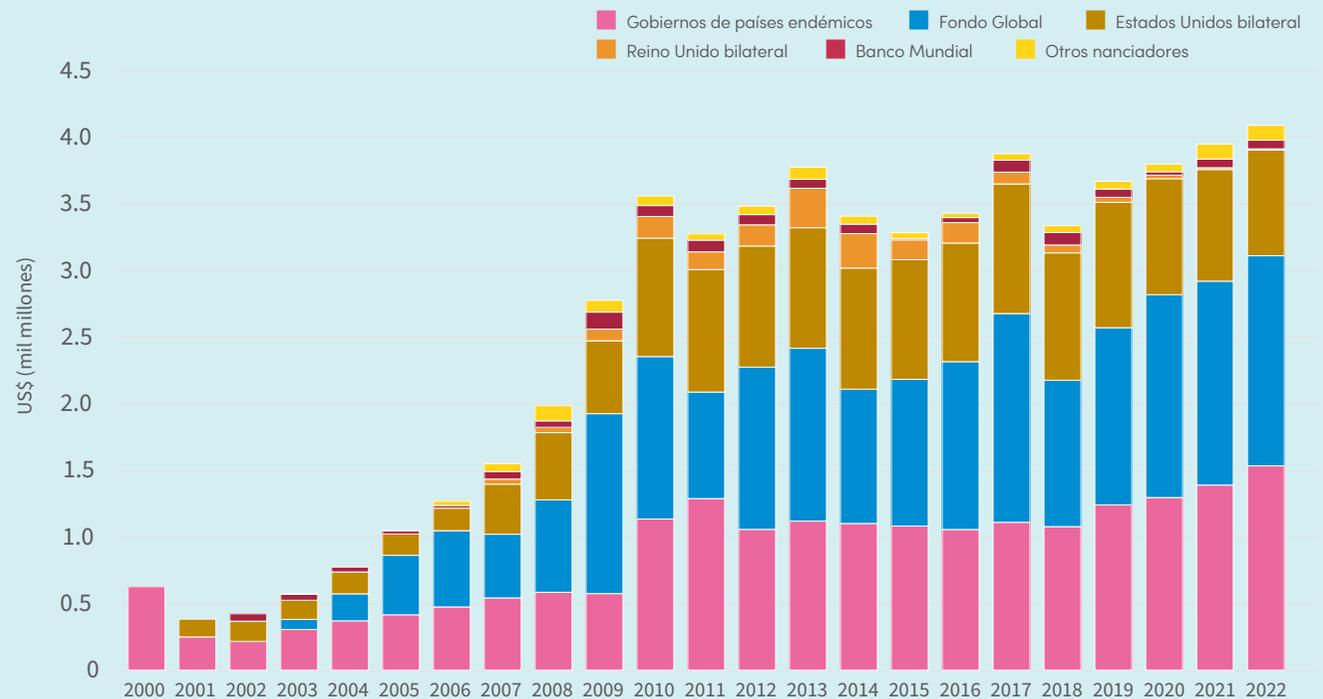
- » **Déficit de financiación para la malaria:** El déficit de financiación entre la cantidad invertida en el control y la eliminación de la malaria y los recursos necesarios sigue aumentando. Pasó de 2.300 millones de dólares en 2018 a 3.700 millones en 2022. El gasto en malaria alcanzó los 4.100 millones de dólares a nivel mundial en 2022, un salto con respecto a 2021, pero muy por debajo de los 7.800 millones de dólares necesarios para mantener el rumbo hacia los hitos de la ETM, y de los 9.300 millones de dólares necesarios para 2025.
- » **Proporción entre la financiación internacional y la nacional:** Durante el periodo de 2010 a 2021, las fuentes internacionales aportaron un promedio del 66% de la financiación para la malaria, mientras que los países endémicos contribuyeron con un 34%. En 2022, se produjo un cambio en la distribución de la financiación:

los países endémicos de malaria aumentaron su proporción en la financiación nacional hasta el 38%, mientras que las fuentes internacionales aportaron el 62%.

- » **Los individuos y los hogares soportan gran parte de la carga financiera:** La malaria supone una importante carga económica para los hogares. En 2020,

catastróficos gastos en salud -costos superiores al 40% de los ingresos familiares- afectaron a más del 47% de los hogares de países de ingresos bajos y medios, incluidos 1.900 millones de personas que viven en zonas donde el riesgo de contraer malaria es alto. Unos gastos personales en salud excesivos pueden limitar el acceso a la atención en salud, agravar la pobreza y ampliar las desigualdades sociales y económicas,

Financiación para el control y eliminación de malaria, 2000-2021, por fuente (en dólares de 2022)



# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido



intensificando aún más el impacto de enfermedades como la malaria. Esta situación resalta la urgencia de implementar la cobertura sanitaria universal y establecer garantías financieras.

- » **Déficit de financiación para I+D.** En 2022, la inversión mundial para investigación y desarrollo de productos contra la malaria se redujo a 603 millones de dólares. Esto representó la caída más abrupta hasta la fecha: más del 10% (73 millones de dólares) desde 2021, lo que sitúa a la financiación en su nivel más bajo en los últimos 15 años.

## Uso estratégico de los datos

- » **Los sistemas de vigilancia en salud y el uso estratégico de los datos e información son fundamentales para estimar la carga de malaria y desarrollar estrategias para su control y eliminación.** Sin embargo, la debilidad de los sistemas de vigilancia y de recopilación y análisis de datos en muchos países donde la malaria es endémica limita el uso eficaz de los datos. En algunos países (como Afganistán, Somalia, Sudán y Yemen) no hay suficientes datos fiables para calcular las tendencias recientes de la carga de malaria.

- La adaptación subnacional (AS) de las intervenciones contra la malaria utiliza datos locales para orientar la combinación de intervenciones y lograr el máximo impacto. El uso de datos con énfasis en la AS es uno de los cuatro pilares del enfoque de Alta Carga a Alto Impacto. AS también fue utilizado por China para acelerar la eliminación de la malaria.
- Entre 2018 y 2023, la OMS apoyó a más de 30 países en el uso estratégico de datos para la toma de

decisiones y la adaptación subnacional. Su aplicación ha desencadenado la integración de los datos como parte de los procesos regulares de toma de decisiones de los países y ha fortalecido la recopilación, revisión y calidad de los datos de forma regular. También ha puesto de manifiesto la desigual capacidad de los países para aplicar plenamente el proceso del AS y la insuficiencia de las inversiones en vigilancia. Esto demuestra la necesidad de que los países, sus socios y los donantes aborden colectivamente cualquier carencia en capacidades.

- La OMS está en proceso de finalizar unas orientaciones para ayudar a los países a priorizar las intervenciones contra la malaria, lo que contribuirá a optimizar su impacto con recursos limitados.



## Impulso a la innovación

- » **Inversión en nuevas herramientas.** El desarrollo de herramientas más eficaces será esencial para acelerar el avance hacia los objetivos mundiales contra la malaria. Dichas herramientas incluyen vacunas altamente eficaces, insecticidas de mayor duración (preferiblemente no piretroides), herramientas de control de vectores que aborden las picaduras por mosquitos fuera de las viviendas, terapias preventivas eficaces de dosis única, como los anticuerpos monoclonales, herramientas de diagnóstico que puedan detectar las fases latentes de las infecciones por *P. vivax*, nuevos antimaláricos para mitigar la resistencia a la terapia combinada con artemisinina (TCA) y terapias de quimioprevención de dosis única.
- La innovación debe centrarse en el desarrollo de productos más eficientes y asequibles que sean sencillos de producir y menos susceptibles a los cambios de temperatura.
- Es necesario acelerar los procesos de comercialización de los productos, manteniendo al mismo tiempo la seguridad, la eficacia y la calidad. La comunidad mundial tiene un papel que desempeñar en el aumento de la oferta y la reducción de costos, lo que facilitará la introducción y ampliación de nuevas herramientas.
- Deben fortalecerse las capacidades de las autoridades reguladoras nacionales y regionales para revisar, aprobar y evaluar estos productos.

# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido



## Fortalecimiento del compromiso político

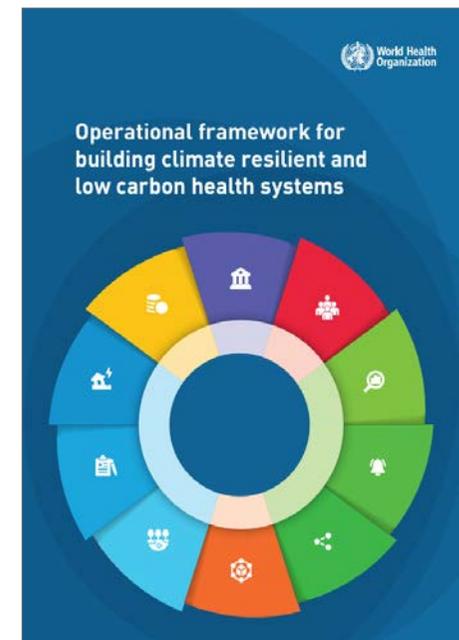
- » Los países deben traducir su compromiso político en recursos y acciones tangibles que salvará más vidas.
  - La apropiación de los retos está en manos de los gobiernos de los países mas afectados por la malaria. Las iniciativas que empoderan a las personas para que tomen medidas para protegerse de la malaria pueden ayudar a fomentar un entorno de responsabilidad y acción.

## Garantizar que las respuestas a la malaria sean sostenibles y resilientes al clima

- » Algunas de las acciones necesarias propuestas estratégicas, técnicas y operativas incluyen:
  - **Establecer una voz común y crear alianzas** que integren la reducción de la malaria con la acción climática. La amenaza al progreso en la lucha contra la malaria debe verse dentro del paradigma más amplio del clima y la salud. La [Alianza para la Acción Transformadora sobre el Clima y la Salud](#), convocada por la OMS, proporciona una plataforma mundial para establecer un compromiso político por parte de los ministros de salud para construir sistemas de salud sostenibles resilientes al clima y con bajas emisiones de carbono.
  - **Descarbonizar los sistemas de salud; hacerlos más resilientes al clima y sostenibles desde el punto de vista medioambiental.** La atención en salud es responsable de casi el 5% de las emisiones de gases de efecto invernadero a nivel mundial. Existe un gran potencial para reducir las emisiones sin comprometer la calidad de la atención. Los sistemas de salud

deben compartir las mejores prácticas para “subir de nivel”, con servicios que ofrezcan un alto rendimiento, bajo costo y bajas emisiones, incluso en la cadena de suministro, uno de los principales responsables de las emisiones de carbono. Un sistema de salud resiliente puede anticiparse, responder, hacer frente, recuperarse y adaptarse a las dificultades y el estrés relacionados con el clima. Los países con un mayor nivel de emisiones per cápita deberían empezar ya a crear sistemas de salud resilientes al clima. En los países que históricamente han contribuido poco a la huella de carbono, el trabajo para minimizar las emisiones debería ir acompañado de un medio para mejorar el rendimiento del sector sanitario y la resiliencia climática.

- La OMS ha elaborado un [marco operativo](#) para orientar a los países en la creación de sistemas de salud resilientes al cambio climático. El marco tiene 10 componentes clave para ayudar a las organizaciones de salud y programas en un país para anticipar, prevenir, prepararse y manejar mejor los riesgos sanitarios relacionados con el clima, garantizando así la resiliencia del sistema de salud.
- **Trasladar la toma de decisiones** de las instituciones de salud a nivel mundial a los actores nacionales y comunitarios para abordar los riesgos y oportunidades en el nexo clima-salud. Una toma de decisiones sólida y dirigida a nivel local será clave para mitigar los efectos del cambio climático; por ejemplo, a través de una mejor adaptación de las intervenciones, la respuesta a las epidemias, la realización de intervenciones contra la malaria, el fortalecimiento de los sistemas de salud y la acción multisectorial.



# Informe mundial de malaria 2022

Material informativo | Mensajes principales



Página de contenido



- **Aumentar los conocimientos sobre el nexo entre cambio climático y salud.** Una combinación de pocos conocimientos sobre el clima entre los expertos en salud y de escasa formación en salud entre los expertos en clima ha obstaculizado los debates sobre las formas adecuadas de responder a las amenazas interactivas del cambio climático y la salud. Es urgente ampliar los conocimientos sobre el nexo entre cambio climático y salud entre los responsables políticos a todos los niveles.
- **Mejorar la orientación y las herramientas para la vigilancia, el seguimiento y la evaluación del clima y la salud.** Una orientación práctica y herramientas para la vigilancia, el seguimiento, la evaluación y el uso de indicadores climáticos y de la malaria son esenciales para comprender los riesgos a corto y medio plazo y adaptar las respuestas adecuadamente.
- **Utilizar la información sobre el clima y la enfermedad para la toma de decisiones.** Se necesitarán esfuerzos deliberados para fomentar alianzas entre expertos en clima y en salud pública e interesadas para desarrollar planes adaptados a nivel subnacional. La inversión en soluciones digitales adecuadas, incluida la inteligencia artificial, es clave para hacer un mejor uso de la información sanitaria y climática.
- **Reforzar la detección, preparación y respuesta ante epidemias.** Los indicadores climáticos son esenciales para la predicción de epidemias de malaria y los sistemas de alerta temprana, y estos indicadores pueden mejorar la preparación nacional para responder a las epidemias de malaria. Incorporar

el marco de clima y salud de la OMS a los sistemas actuales de preparación y respuesta ante epidemias es un objetivo inmediatamente factible en muchos países.

- **Mejorar la capacidad nacional en el análisis y uso de la información sobre el clima y la malaria,** con una formación coordinada tanto de los profesionales del clima como de los de la salud. El primer paso es establecer plataformas para el trabajo conjunto y la coordinación entre estos profesionales. El compromiso con las instituciones regionales y mundiales pertinentes será esencial para reforzar la capacidad nacional.





Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la OMS, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites. Las líneas discontinuas en los mapas representan de manera aproximada fronteras respecto de las cuales puede que no haya pleno acuerdo.

Gráficos extraídos del *Informe mundial sobre la malaria 2023*. Para más información sobre las fuentes, consulte el informe.

Mensajes principales: Informe mundial sobre la malaria 2023

WHO/UCN/GMP/2023.07

© **Organización Mundial de la Salud 2023**. Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia CC BY-NC-SA 3.0 IGO.