13 Calle 3-40 Zona 10, Edificio Atlantis,
Oficina 1305 Guatemala, 01010, C.A.
PBX: +502 2366-1557 • FAX: +502 2366-1567

Reporte de la 3ra Reunión Regional de la EMMIE

La 3ª Reunión Regional de la EMMIE se realizó exitosamente de acuerdo al Acta proporcionada por el Mecanismo de Coordinación Regional (MCR). Este documento tiene el propósito de adicionar algunos detalles de las discusiones y acuerdos de la reunión, particularmente con respeto a la homologación de las normas e instrumentos para la eliminación de la malaria.

Una de las brechas identificadas en la verificación de la línea de base es la necesidad de actualizar las normas y revisar, estandarizar las variables y simplificar los formularios para la eliminación de la malaria. Para poder avanzar como región hacia la eliminación, los Programas Nacionales de Malaria acordaron que necesitan utilizar las mismas definiciones para los términos fundamentales y de esta forma asegurar que haya consistencia en los reportes y en el monitoreo de la iniciativa. Durante la reunión se seleccionaron siete términos claves y para cada término un país compartió definición del mismo que está en su norma y se comparó con definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS)[i] y se discutieron para consensuar una definición.

Los términos que seleccionaron y las definiciones de los mismos que se acordaron son:

Término	**Definición**
Caso Sospechoso	Sospecha de enfermedad de malaria por un trabajador de salud, generalmente basada en la presencia de fiebre con o sin otros síntomas.
Caso Confirmado	Caso de malaria (o infección) en lo cual el parásito ha sido detectado por un examen de diagnóstico, *e.g*. microscopia, PDR o examen molecular.
Caso Asintomático	*No se acordó una definición para este término porque se decidió que un caso asintomático es una sub-clasificación de caso de malaria confirmado y no necesitan una definición regional.
Brote	Un caso o número de casos de infección(es) transmitido(s) localmente, mayor que se espera en un lugar y tiempo específico.
Caso Autóctono	Un caso transmitido o adquirido localmente a través de la picadura de un mosquito.
Caso Importado	Caso de malaria con infección adquirida afuera del país donde fue diagnosticado. *Se recomienda que los países utilicen otro término para clasificar infecciones adquiridos en otros áreas del mismo país pero diagnosticada en otra área, pero a nivel nacional no utilizarán ¨caso importado¨ para casos adquiridas dentro del país.
Foco	Un área definida y circunscrita a un área malárica actual o previamente que cuenta con los factores epidemiológicos y ecológicos necesarios para la transmisión de malaria.

En adición a definir los términos fundamentales, se revisó los formularios de notificación de caso, investigación epidemiológica y clasificación de foco para identificar los variables que todos los países deben recoger para poder monitorear y demostrar el progreso hacia la eliminación. Durante la revisión de estos formularios, varias recomendaciones surgieron para que los Programas las tomen en cuenta cuando revisen los formularios incluyendo:

1. Los instrumentos sean amigables,
2. Deben balancear la importancia de tener datos e información con el tiempo que requiere recoger los datos para mejorar la calidad de los datos, especialmente con respeto a los datos que se repiten en cada formulario, y
3. Deben incluir instrucciones de cómo llenar los formularios y capacitar al personal que son responsables para llenarlos, y

Los variables fundamentales que se acordaron que cada país debe recoger son:

Variable	**Comentarios**
Formulario de Notificación de Caso	
Puesto de Notificación	Determinado por país, incluir el ID del puesto
Identificación de Muestra	
Fecha de Toma de muestra	
Tipo de Búsqueda	Búsqueda Activa o Pasiva
Tipo de Caso	Nuevo o Control
Nombre del Notificador	
Cargo del Notificador	
Nombre del Paciente	
Sexo del Paciente	
Dirección del Paciente o Persona de Referencia	Completa- incluir siempre municipio y aldea, y calle y número si están disponibles
Fecha de Nacimiento del Paciente	
Documento de Identificación	
Embarazada	
Número de Teléfono del Paciente (o persona de referencia)	
Ocupación	Con categorías definidas de mayor riesgo y una opción de otro
Fecha de Inicio de Síntomas*	Incluir N/A para asintomáticos
Fecha de Diagnóstico	
Resultado	Por especie de parasito
Densidad Parasitaria**	Unidad determinada por país
Nombre del Laboratorista	
Unidad de Salud que Notifica	
Formulario de Investigación de Caso	
Nombre del Investigador	
Cargo del Investigador	
Institución del Investigador	
Fecha de la Investigación	
Lugar de Investigación	
Coordenadas de la Vivienda del Paciente	
Nombre del Paciente	
Sexo del Paciente	
Fecha de Nacimiento del Paciente	

Edad	
Embarazada	
Persona de Referencia	Nombre y Contacto
Fecha de Inicio de Síntomas*	Incluir N/A para asintomáticos
Fecha de Toma de Muestra	
Fecha de Diagnóstico	
Especie Parasitaria	
Densidad Parasitaria**	Unidad determinado por país
Fecha de Inicio de Tratamiento	
Fecha de Finalización de Tratamiento	
Contactos con Malaria o Fiebre	
Lugares Visitados	Al menos 30 días antes del inicio de síntomas
Fechas de Visitas	Inicio y Regreso
Transfusión de Sangre	Antes de inicio de síntomas
Otros Casos en Localidad	
Lugar Probable Donde Se Infectó	Incluir municipio, aldea cuando posible
Clasificación Final del Caso	Importado o autóctono o introducido o inducido o recaída

*Asegurar que pueden calcular la semana epidemiológica dentro del sistema, no tienen que incluirlo en el formulario. La semana epidemiológica a la cual corresponde el caso debe estar basada en la fecha de inicio de síntomas no la fecha de la toma de la muestra. Para casos asintomáticos, utilizar la fecha de diagnóstico parasitológico.

**Cada país debe definir a qué nivel de salud se mide la parasitemia de acuerdo a sus necesidades.

Con respeto a los Formularios de Clasificación de Focos, se decidió utilizar el formulario de Costa Rica como base y que cada país lo adapte a su contexto. La Organización Panamericana de Salud (OPS) realizará reuniones virtuales para discutir en detalle como clasificar los focos.

8. CLASIFICACON DE FOCO				
Nuevo activo __ Residual activo __ Residual no activo __ Nuevo potencial __ Pseudofoco __ Endémico__ Libre __				
9. CONDICIÓN DEL PACIENTE				
Paciente fallecido: Si □ No□ Fecha:___/___/___	Causa de muerte: _____			
Persona que hizo la investigación:				
CONTACTOS				
Nombre	**Sintomático**		**Tratamiento Radical**	
	Si	**No**	**Si**	**No**
*En caso de no recordar fecha exacta, anotar al menos el año.				

[i] World Health Organization: Malaria Policy Advisory Committee Meeting, ¨Annex 2. Glossary.¨ August 2015, Geneva, Switzerland.