



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

**3<sup>era</sup> Reunión Regional**  
**Iniciativa para la Eliminación de la Malaria en Mesoamérica y la Isla La Española (EMMIE)**  
**14-16 de marzo, 2016**  
**Ciudad de Panamá, Panamá**

# **Metodología de verificación de datos de malaria -EMMIE**

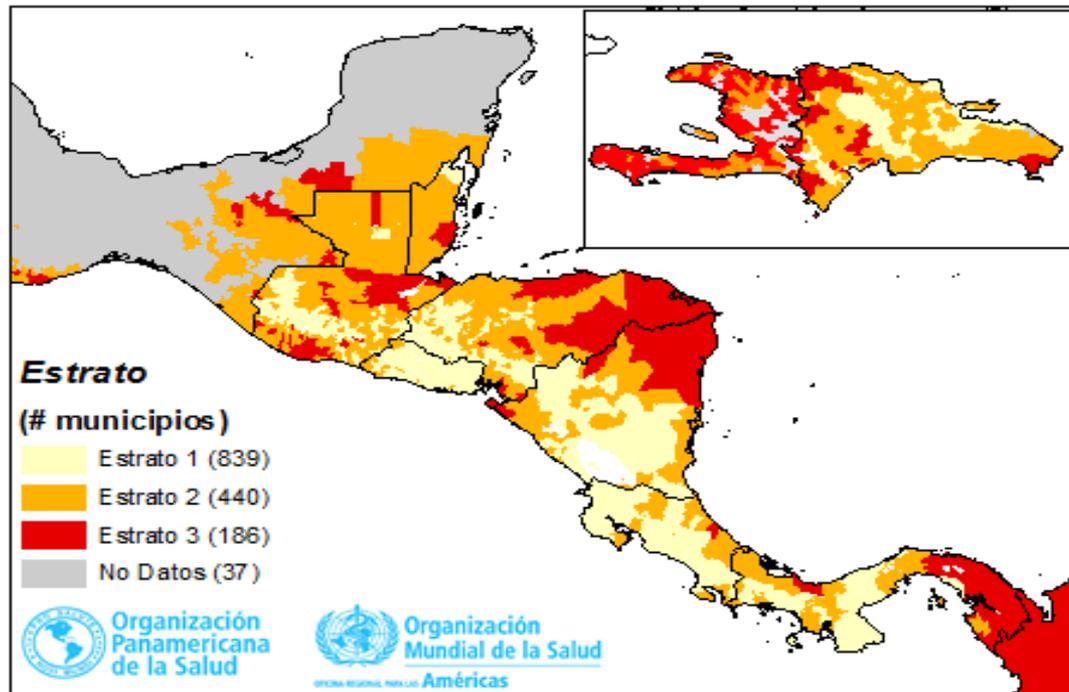


**María de la Paz Adé**  
**Especialista, Prevención y Control de la Malaria**  
**PROGRAMA REGIONAL DE MALARIA**  
**ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD**  
**Washington DC, EEUU**



# Objetivo

- Verificación de los datos reportados por los programas de malaria del proyecto EMMIE



# Metodología (1)

1. Reporte de los Datos de malaria (año seleccionado)
2. Selección de los sitios
3. Conformación del grupo evaluador
4. Visita a nivel nacional
5. Visita a nivel ADM-1 (Región de Salud)
6. Visita a nivel ADM-2 (Municipio)
7. Recopilación de los hallazgos y elaboración del informe.

# Metodología (2)

- Revisión de los instrumentos (formularios)
- Revisión de las normas
- Revisión de los datos
- Revisión de los procesos

# Metodología (3)

## Número de municipios según estrato-2010 a 2012

País	Estrato 1	Estrato 2	Estrato 3	Sin información	Total
Belice	1	4	1	0	6
Costa Rica	71	9	1	0	81
El Salvador	249	13	0	0	262
Guatemala	167	128	37	0	332
Honduras	153	107	38	0	298
Nicaragua	105	39	9	0	153
Panamá	45	24	6	0	75
República Dominicana	48	83	28	0	159
Haití	0	33	71	36	140
<b>Total</b>	<b>839</b>	<b>440</b>	<b>191</b>	<b>36</b>	<b>1506</b>

# Metodología (4)

## Índice de confianza de los datos según país - 2013

País	Calidad de los datos	Estimación de casos	Diagnóstico previo al tratamiento	Porcentaje de cumplimiento	Índice de confianza
Belice	Buena	119%	No estandarizado	35%	2
Costa Rica	Buena	114%	Casi todos los casos	75%	1
El Salvador	Baja	115%	Poca aplicación en algunas áreas	66%	2
Guatemala	Buena	162%	Poca aplicación en algunas áreas	31%	2
Honduras	...	203%	Poca aplicación en muchas áreas	28%	3
Nicaragua	Baja	187%	Poca aplicación en muchas áreas	51%	2
Panamá	Buena	118%	Poca aplicación en muchas áreas	45%	2
República Dominicana	Baja	138%	Casi todos los casos	56%	1
Haití	Muy baja	520%	Poca aplicación	20%	4

[1] Indicadores básicos de 2013 y 2008.

[2] Estimaciones proporcionales de casos notificados. Fuente: Informe Mundial de la Malaria, 2013.

[3] Según la situación del año 2013.

[4] Basado en las evaluaciones realizadas mediante la *Guía para la reorientación de los programas de control de la malaria con miras a la eliminación*.

[5] 1= Bueno, 2=Medio, 3=Bajo, 4=Muy bajo.

# Metodología (5)

## Número de municipios a evaluar según índice de confianza

Índice de confianza	Estrato 1	Estrato 2	Estrato 3	Sin información
1	1	1	1	-
2	1	1	2	-
3	1	2	2	-
4	≥4%	≥4%	≥6%	≥6%

- Municipio con mayor carga de malaria siempre se incluirá en el muestreo.
- En países con ningún municipio en un estrato específico, se aumentará número de municipios de otros estratos.

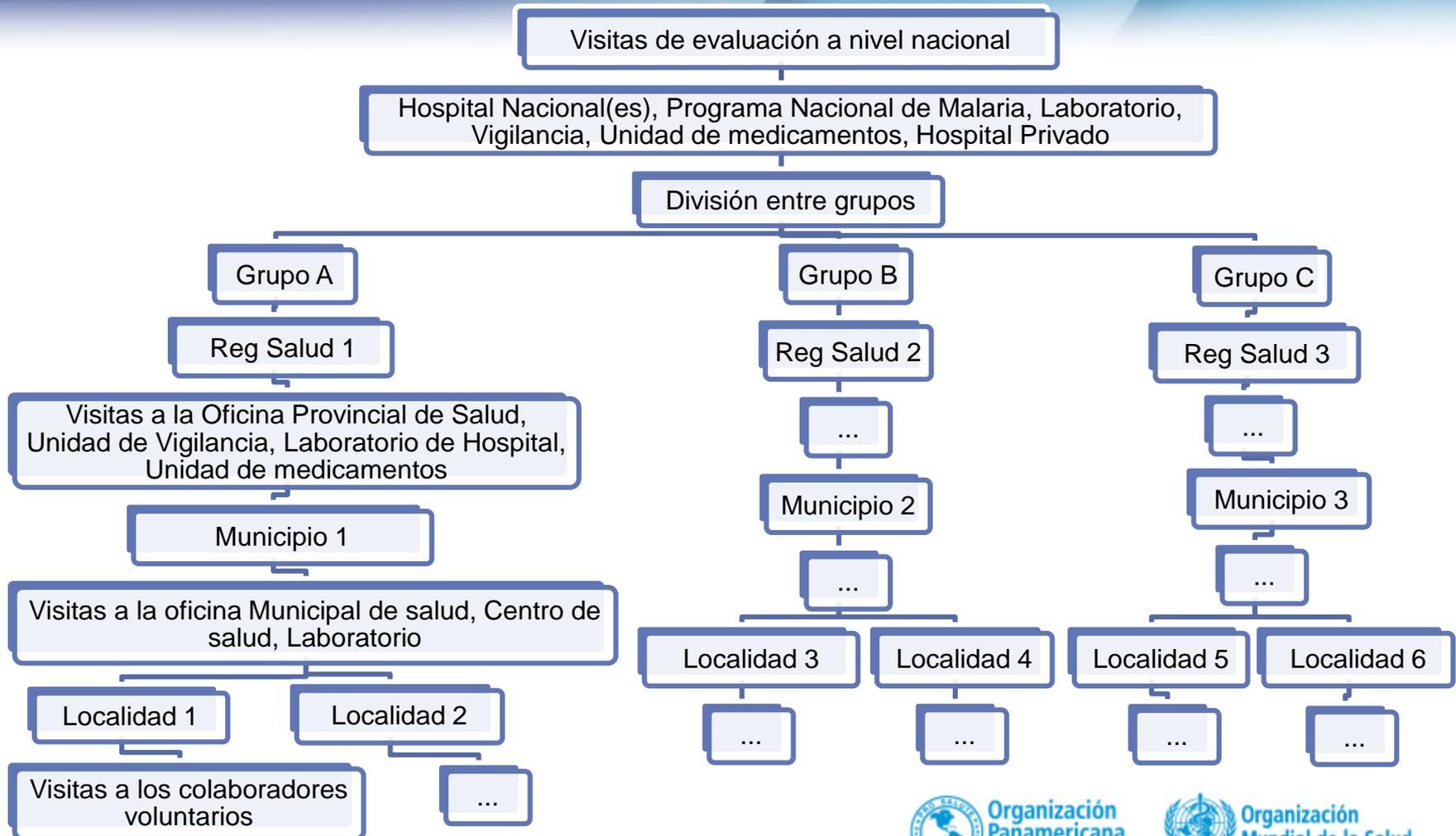
# Metodología (6)

## Evaluación según nivel administrativo (ADM)

- **Visita a nivel nacional** (público y privado)
  - Datos de malaria – incluyendo niveles regional y municipal
  - Revisión de normas, documentos, formularios
  - Revisión de los datos
- **Visita a nivel de la región** (público y privado)
  - Revisión de datos y procesos
  - Disponibilidad de las normas, documentos, formularios
- **Visita a nivel municipal** (público y privado)
  - Revisión de los datos y su corroboración
  - Revisión de procesos
  - Disponibilidad de los formularios y documentos y su uso.

# Metodología (7)

## Flujograma de las visitas de evaluación



# Metodología (8)

## Selección de los municipios

No.	País	Fechas de la misión	Estrato III	Estrato II	Estrato I	Datos insuficientes
1	República Dominicana	19-26/10/2015	1. Dajabon, Dajabon provincia	2. Monte Cristi, Monte Cristi	3. Cabrera, Maria Trinidad Sanchez	-
2	Nicaragua	3-9/11/2015	1. Rosita, Minas 2. Puerto Cabezas, Bilwi	3. Ocotal, Nueva Segovia	4. El Ayote, RAAS	-
3	Haití	12-25/11/2015	1. Croix Des Bouquets, Ouest 2. Petionville, Ouest 3. Gonaïves, Artibonite 4. Anse Rouge, Artibonite 5. Bahon, Nord 6. Fonds des Negres, Nippes	7. Trou du Nord, Nord-est 8. Ouanaminthe, Nord-est	-	9. La Victoire, Nord
4	Honduras	16-25/11/2015	1. Puerto Lempira, Gracias a Dios 2. Limón, Colón	3. San Sebastian, Comayagua 4. San Francisco de Becerra, Olancho	5. Utila, Islas de la Bahía	-

# Metodología (8)

## Selección de los municipios (cont.)

No.	País	Fechas de la misión	Estrato III	Estrato II	Estrato I	Datos insuficientes
5	Costa Rica	30 /11 – 5/12/2015.	-	1. Talamanca, Limón 2. Sarapiquí, Herida	3. Cartágo, Cartágo	-
6	Belice	30 /11 – 5/12/2015.	-	1. Corozal 2. Toledo 3. Stann Creek	4. Cayo	-
7	Panamá	7-14/12/2015	1. Chepo, Panamá Este 2. Guna Yala, Guna Yala	3. Atalaya, Veraguas	4. Boquete, Chiriquí	-
8	El Salvador	29/02-4/03/2016	-	1. Colón, La Libertad 2. Acajutla, Sonsonate 3. San Francisco Menéndez, Ahuachapán	4. San Pedro Nonualco, La Paz	-
9	Guatemala	3-11/03/2016	1. La Gomera, Escuintla 3. Senahu, Alta Verapaz	3. San Luis, Peten	4. Santiago Chimaltenango, Huehuetenango	-

# Metodología (8)

## Grupo de verificadores - Composición

**El grupo conformado con los siguientes criterios**

1. Un experto en vigilancia de la malaria
2. Un coordinador del programa nacional de malaria
3. Un experto en monitoreo y evaluación relacionado a temas de salud
4. Un experto en diagnóstico de la malaria
5. Un evaluador externo

# Metodología (10)

## Herramienta de recolección de la información

### Resumen de datos

País	El Salvador
Año	2014

Nombre del evaluador: \_\_\_\_\_

Provincia a evaluar: \_\_\_\_\_

Municipio a evaluar: \_\_\_\_\_

Cuadro 1. Nacional				
Número de casos (2014)	Total	Investigados	Importados*	Autóctonos
Casos Confirmados				
Por especie				
<i>P. falciparum</i>				
<i>P. vivax</i>				
<i>P. malariae</i> y otros				
Mixtos ( <i>P. falciparum</i> y <i>P. vivax</i> )				

\*Solo casos importados fuera del país

Cuadro 2. Nacional					
Estrato	# Municipios	Casos Confirmados	Investigados	Importados*	Autóctonos
Estrato 1					
Estrato 2					
Estrato 3					



Nombre del evaluador: \_\_\_\_\_

Nivel Nacional					
S.No	Temas	Criterios	Peso	Cumplimiento	Comentarios
<b>N1 - National Malaria Programme</b>					
1	Norma nacional de la malaria o normal nacional de vectores	Definición del caso incluye los asintomáticos	3	Sí / No	
2		Esquema de tratamiento incluye uso de PQ (0.25 mg/kg/día para 14 días o 0.5mg/kg/día por 7 días) para <i>P. vivax</i>	2	Sí / No	
3		Esquema de tratamiento incluye uso de PQ (0.75mg/kg) para <i>P. falciparum</i>	2	Sí / No	
4		Notificación obligatoria de todos los tipos de casos de malaria	3	Sí / No	
5		Tratamiento observado/supervisado para <i>P. vivax</i>	3	Sí / No	
6		No tratamiento clínico de los pacientes (forma individual o masivo)	2	Sí / No / NA	
7	Formulario(s) de notificación de casos confirmados	Incluye información para ubicar el paciente	3	Sí / No / NA	
8	Formulario(s) de investigación de casos	Incluye información sobre lugar de infección	3	Sí / No / NA	
9		Incluye información para caracterizar el tipo de caso	3	Sí / No / NA	

# Metodología (11)

## Herramienta de recolección de la información



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Nombre del evaluador \_\_\_\_\_

### Nivel Nacional

S.No	Temas	Criterios	Peso	Cumplimiento	Comentarios
<b>N1 - National Malaria Programme</b>					
1	Norma nacional de la malaria o normal nacional de vectores	Definición del caso incluye los asintomáticos	3	Sí / No	
2		Esquema de tratamiento incluye uso de PQ (0.25 mg/kg/día para 14 días o 0.5mg/kg/día por 7 días) para P. vivax	2	Sí / No	
3		Esquema de tratamiento incluye uso de PQ (0.75mg/kg) para P. falciparum	2	Sí / No	
4		Notificación obligatoria de todos los tipos de casos de malaria	3	Sí / No	

# Metodología (12)

## Ejemplo de Hallazgos y confiabilidad de los datos

Cumplimiento	Estrato			Total
	1	2	3	
Nacional				67%
Regional	87%			87%
Municipal	66%	81%	76%	74%
<b>En total</b>	73%	78%	76%	<b>76%</b>

Cumplimiento total	Casos Reportados	Casos Estimados
>80%	496	496
80 - ≥65%*	496	620
<65%**	496	635

\* 80-65%: Aumento de 25% (o el país pudo capturar sólo 80% de los casos); \*\*<65%: Aumento de la diferencia entre 100% y el cumplimiento obtenido

Casos Estimados	620
-----------------	-----

# Siguientes pasos

- Los resultados preliminares presentados a cada país;
- Revisión minuciosa de todos los formularios;
  - Nivel nacional, departamental y municipal
- Desarrollo de informes individuales a los países (en proceso);
  - Con recomendaciones específicas, de acuerdo a procesos para certificación de eliminación (OPS/OMS)
- Discusión de procesos con el FG para la siguiente ronda de verificación (datos 2015).

# Gracias

[www.paho.org/malaria](http://www.paho.org/malaria)  
[ademarap@paho.org](mailto:ademarap@paho.org)



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**