

Acelerando la eliminación de la malaria *P. vivax* en las Américas

Acerca de PAVE

La Alianza para la Eliminación del Vivax (PAVE), liderada por PATH y Medicines for Malaria Venture (MMV), reúne a los Programas Nacionales de Malaria (PNM), a los investigadores, a los financiadores y a otras organizaciones para apoyar a los países en sus esfuerzos por alcanzar sus objetivos de eliminación mediante:

- Trabajo con los PNM para identificar las estrategias y herramientas óptimas para la cura radical en sus respectivos contextos.
- Generación y compartición de evidencia de alta calidad sobre el manejo de casos de *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) para fundamentar las decisiones políticas y la implementación por parte de los gobiernos nacionales.
- Avance en el desarrollo y la disponibilidad de medicamentos y diagnósticos de calidad garantizada para *P. vivax*.



Foto: Jamil Barton/ PATH

PAVE facilita el acceso a diagnósticos y tratamientos, nuevos y existentes, para la eliminación de de la malaria por *P. vivax*

Eliminación de la malaria *P. vivax*

La eliminación de la malaria es un objetivo ambicioso, y la malaria por *P. vivax* recurrente supone un gran obstáculo para su realización. En los países que están cerca de la eliminación, la disminución de la carga de *P. vivax* suele ir por detrás de la de *P. falciparum*. El parásito *P. vivax* tiene una fase hepática latente -el "hipnozoíto"- que puede activarse semanas, meses o años después de la infección inicial, lo que dificulta su eliminación. El diagnóstico y el tratamiento de cura radical requieren el uso coordinado de (1) un diagnóstico de la fase sanguínea de la malaria (ya sea una prueba de diagnóstico rápido o por microscopía), (2) una prueba de diagnóstico de la glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6PD), (3) un antimalárico para la fase sanguínea, ya sea cloroquina (CQ) o una terapia combinada basada en la artemisinina (ACT) (según las estrategias nacionales), y (4) tafenoquina (TQ) o primaquina (PQ) para eliminar los parásitos del hígado y prevenir la recaída. Tanto la TQ como la PQ pueden provocar una hemólisis grave en los pacientes con deficiencia de G6PD. Por ello, es obligatorio realizar la prueba de G6PD antes de utilizar la TQ, ya que los pacientes solo pueden ser tratados si tienen una actividad enzimática $\geq 70\%$. También se recomienda realizar la prueba de G6PD antes de utilizar PQ para orientar el uso y dosificación adecuados.

Nuevas herramientas para la cura radical

Prueba estándar de malaria

Prueba cuantitativa de G6PD



Mejorando los resultados de *P. vivax*

TRATAMIENTO DE 7*14 DÍAS

| Día | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--------------------|---|---|---|----------------------------------|---|---|---|
| PQ <i>Semana 1</i> | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| <i>Semana 2</i> | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| CQ/ACTs | ■ | ■ | ■ | *opción para 7 días 0,5mg/kg/día | | | |

TRATAMIENTO DE 3 DÍAS

| | | | | | | | |
|----|---|---|---|--|--|--|--|
| TQ | ● | | | | | | |
| CQ | ■ | ■ | ■ | | | | |

Prueba cuantitativa para medir la actividad de la G6PD

La prueba de G6PD STANDARD™ proporciona una medida cuantitativa de los niveles de actividad de la enzima G6PD de un paciente. El dispositivo portátil SD Biosensor proporciona el nivel de G6PD del paciente y la medición de la hemoglobina en 2 minutos, mediante un pinchazo en el dedo. En noviembre de 2023, la prueba estaba registrada/disponible en más de 22 países. Además, la prueba recibió la aprobación de la Administración de Productos Terapéuticos de Australia (TGA) en 2021 y la aprobación del Panel de Revisión de Expertos en Diagnósticos del Fondo Mundial hasta julio de 2024. La prueba se sometió a precalificación de la OMS en enero de 2021.

Tafenoquina: un tratamiento de prevención de recaídas de dosis única

La TQ es un tratamiento de dosis única para la fase hepática que proporciona una cura radical de la malaria por *P. vivax* cuando se utiliza en combinación con la CQ. La TGA australiana y la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos aprobaron la TQ en 2018 para pacientes de 16 años en adelante. Ahora está registrada para la misma población en Brasil, Colombia, Etiopía, Perú, Filipinas y Tailandia. En marzo de 2022, la TGA australiana aprobó el uso de TQ para niños de 2 años o más. Posteriormente, en agosto de 2023, el organismo regulador de Brasil también aprobó TQ para la misma población. Las aprobaciones incluyen un novedoso comprimido de 50 mg que puede dispersarse en agua para facilitar su uso en niños.

Primaquina pediátrica para la prevención de recaídas

PAVE está apoyando a Fosun Pharma en el desarrollo de una tableta de PQ dispersable de 2,5 mg y 5 mg para hacer frente al déficit de suministro en el tratamiento pediátrico de la malaria recurrente. Si se aprueba por precalificación de la OMS, será la primera formulación disponible de PQ pediátrica de calidad garantizada.

Generación de evidencia sobre el manejo de casos de *P. vivax*

Como apoyo a los ministerios de salud, y bajo el liderazgo de socios de investigación locales, PAVE está llevando a cabo estudios de viabilidad para investigar el óptimo uso de los tratamientos y diagnósticos de *P. vivax* para apoyar la eliminación de la malaria. Para más información, visite el [centro de información sobre *P. vivax*](#).

PAVE recopila datos para apoyar las decisiones sobre políticas nacionales de los países endémicos de malaria. Se han elaborado o se están elaborando informes sobre el panorama nacional en la mayoría de los países endémicos de *P. vivax*, incluyendo a Guatemala, Honduras y Panamá. Visite la [base de datos de estudios](#) para obtener una visión general de los estudios de investigación sobre *P. vivax*; y el [sitio de la Comunidad de Práctica de Investigación Operativa de G6PD](#) para obtener información práctica sobre el uso de la prueba de G6PD.

Progreso en las Américas

En **Brasil**, las pruebas generadas por el [Estudio de Despliegue de la Tafenoquina \(TRuST\)](#) y los estudios económicos de la salud (HEA) sirvieron de base para la reciente decisión de la Comisión Nacional de Incorporación de Tecnología (CONITEC) de incorporar la TQ y las pruebas de G6PD al Sistema Único de Salud para su despliegue en todo el país.

En **Colombia**, se han finalizado los estudios económicos de PAVE sobre las implicaciones en términos de costos de la introducción de varios escenarios de cura radical en el sistema de salud. También se ha completado un [Programa Educativo Piloto \(PEP\)](#) para evaluar la efectividad de la formación del personal de salud a todos los niveles en el diagnóstico de la deficiencia de G6PD, y sus resultados y materiales están sirviendo ahora como insumos para la implementación piloto de las pruebas de G6PD en cuatro establecimientos de salud de Quibdó (Chocó).

En **Perú**, el Ministerio de Salud trabajó con PAVE para desarrollar y aprobar una estrategia para la posible introducción de la TQ y las pruebas de G6PD tras la implementación de un [estudio de factibilidad](#) que comenzó a reclutar pacientes en agosto de 2023.

PAVE también ha trabajado en la identificación de los desafíos en el manejo de casos en **Guatemala, Honduras y Panamá** y ha apoyado a los PNM en la realización de pilotos de implementación de las pruebas de G6PD.



Foto: Daniel San Martin/ MMV

PAVE consolida el trabajo de proyectos de múltiples financiadores y se alinea con los socios nacionales y la OMS para acelerar el progreso. La alianza combina inversiones de Unitaid, la Fundación Bill y Melinda Gates, la Oficina de Asuntos Exteriores, de la Commonwealth y de Desarrollo del Reino Unido (FCDO) y la financiación principal de MMV, entre otros. Si desea más información sobre nuestro trabajo, póngase en contacto con pave@path.org