

Proyecto Control del Paludismo en Bioco (PCPB)

Socios del Proyecto, Avance e Impacto

Dr. Christopher Schwabe
Medical Care Development International

Corporate Council on Africa
Baltimore, MD
Junio, 2005





Propósito de la presentación

- Describir la situación del paludismo en Guinea Ecuatorial
- Colaboración entre múltiples participantes
- Informe de avance en la implementación, resultados
- Impacto de la primera ronda de rociado intradomiciliario con insecticida en Bioco



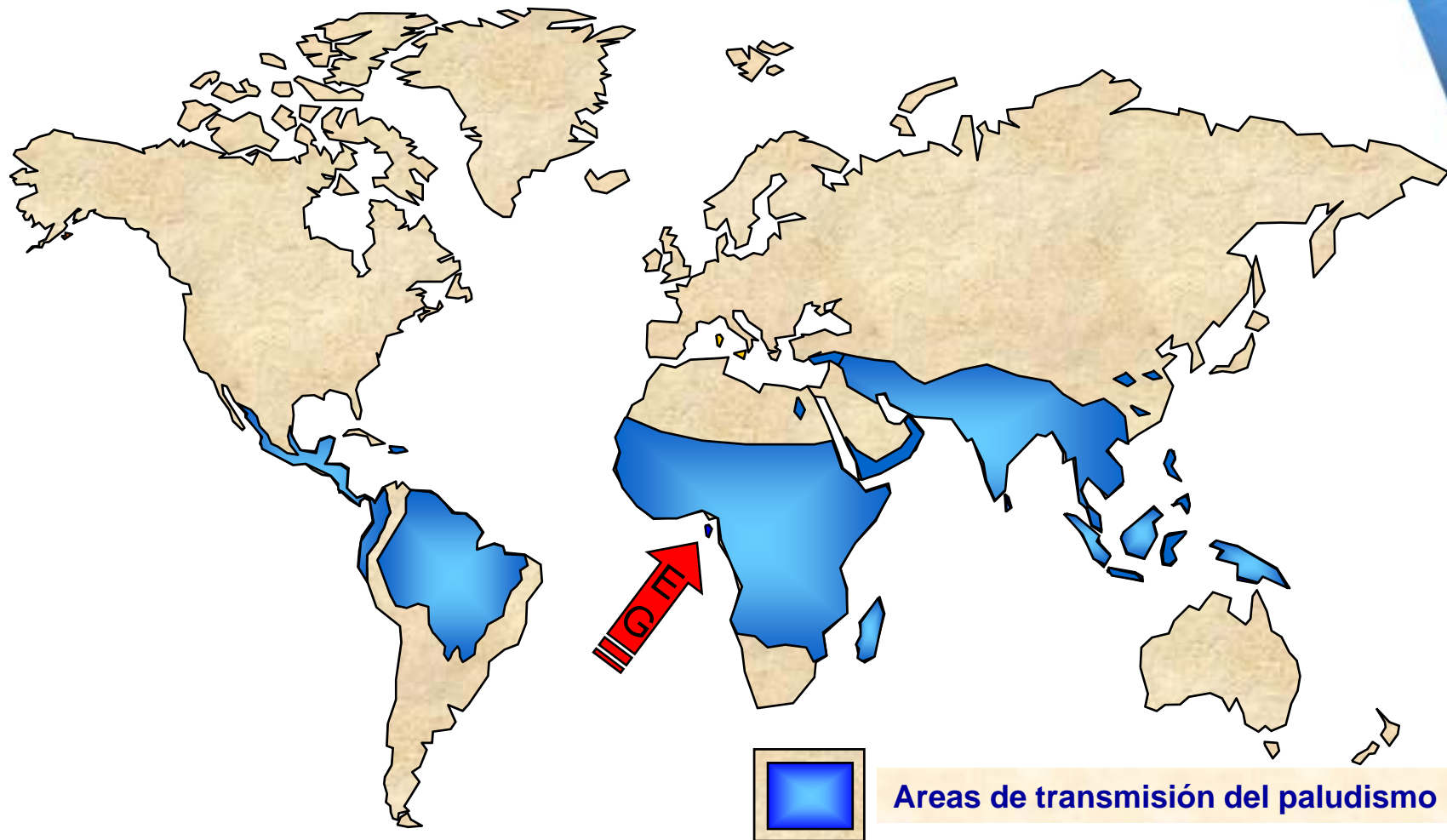


Situación del Paludismo en Guinea Ecuatorial



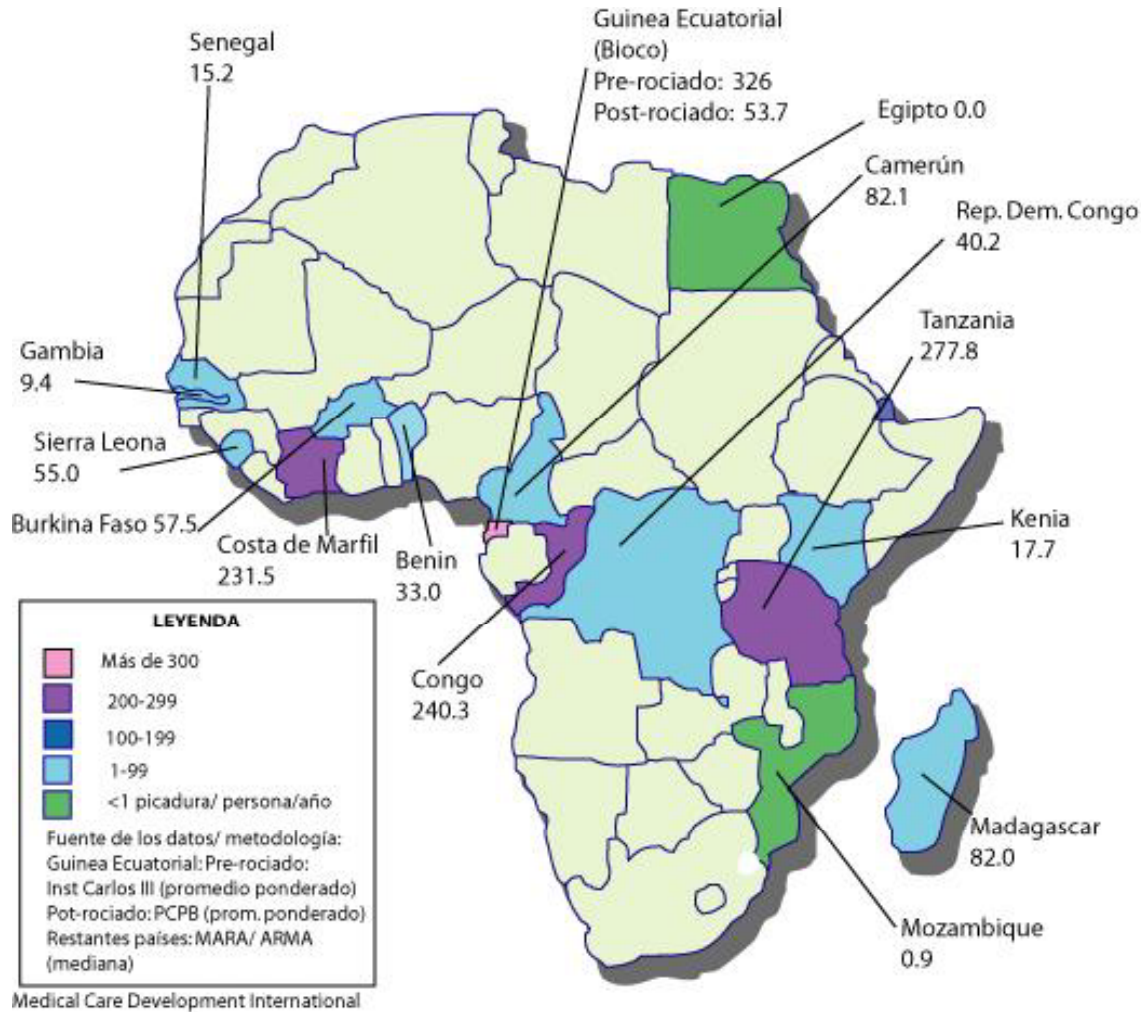


Areas de transmisión del paludismo





Número de picaduras de mosquito infectado con paludismo por persona y por año



Notas: Los datos mostrados no son necesariamente generalizables para todo el país. El estimado post-rocido para Guinea Ecuatorial es un estimado indirecto





Colaboración entre múltiples participantes



[Tracking Info Here](#)



Colaboración voluntaria

Una colaboración voluntaria entre múltiples participantes para promover el desarrollo sostenido, basada en una eficiente asignación de recursos complementarios entre el sector corporativo, la sociedad civil y el Gobierno.





Colaboración entre múltiples participantes

Participantes	Roles / Que Aportar
Gobierno [Guinea Ecuatorial]	Responsabilidad y Autoridad Legal Marco Político y Legal Liderazgo Infraestructura Organizacional Acceso y Cobertura Financiamiento y Otros Recursos Compromiso y Sostenibilidad
Compañías de Petróleo / Gas [MARATHON / Noble Energy / Atlantic Methanol]	Tecnología / Habilidades / Innovación / Capacidad de Resolver Problemas Práctica de Negocio / Gerencia Eficaz / Evaluación de Riesgo Influencia al Nivel Político y de Estado Facilitar obtener aportes del gobierno, donaciones bilaterales y multilaterales Financiamiento y Otros Recursos Apoyo Logístico
Organizaciones sin Propósito de Lucro [MCDI / OWDG]	Conocimiento del Contexto de Desarrollo / Obstáculos / Métodos Conocimiento y Práctica Especializados en Desarrollo del Sector Social / Alivio de Pobreza Experiencia Práctica del Campo Sistema Eficiente de Entrega de Servicios Adaptabilidad Enfoque y Etica Basados en la Comunidad
Instituciones de Investigación [MRC / Harvard / Yale]	Capacidad Técnica en Investigación / Evaluación / Innovación Conocimiento de Tecnologías de punta y Procedimientos Avanzados Rigor Científico / Métodos / Credibilidad Educación / Capacitación Disseminación de Información / Documentación
Organizaciones Comunitarias	Conocimiento del Contexto Local / Condiciones / Comportamiento Experiencia Práctica de Campo Acceso y Credibilidad con la Población Beneficiaria





Beneficios de asociarse con Marathon desde la perspectiva de una ONG



- Capacidad corporativa sustancial y respaldo permitieron un inicio rápido de actividades y avance hacia los resultados deseados
 - Acceso efectivo a todos niveles del Gobierno
 - Infraestructura (oficinas, almacenes, alojamiento para el personal expatriado)
 - Apoyo gerencial (administrativo, desaduanaje, comunicaciones, experiencia con las normas locales).
 - Compromiso financiero y flexibilidad entre las líneas del presupuesto
 - Seguimiento continuo por parte de altos ejecutivos y profesionales de **MARATHON**, interés en colaborar con el proyecto cuando fuera necesario





Beneficios de asociarse con Marathon desde la perspectiva de una ONG

- Compromiso de alcanzar resultados, decidida voluntad de documentar el impacto del proyecto.
 - Orientación hacia las estrategias cuyo costo-efectividad ha sido probado, produciendo el impacto mas elevado (reducción en la transmisión y el número de casos) en el menor tiempo posible.
 - Voluntad de invertir en rociado intradomiciliario como la estrategia clave para el control vectorial.
 - Voluntad de comprometer los recursos necesarios que aseguren los procedimientos de monitoreo y evaluación oportunos y apropiados, que incluyen indicadores de proceso, resultado, desempeño e impacto.





Beneficios de asociarse con Marathon desde la perspectiva de una ONG

- Compromiso de lograr sustentabilidad
 - Contrato que especifica una progresiva transferencia de la responsabilidad financiera al Gobierno de Guinea Ecuatorial.
 - Enfoque en un desarrollo temprano de una estrategia y plan de integración.
 - Facilitación de la Evaluación de Necesidades Sociales, participación en la creación del Fondo de Desarrollo Social, identificación de sectores públicos que requieren reforzamiento, respaldo a la estrategia para Inversión en reformas del Sector Social que promuevan mejoras en la gerencia del sistema.
 - Identificación de fuentes financieras complementarias; compromiso corporativo de facilitar la obtención de fondos multilaterales.
 - Fondo Mundial





Componentes del Proyecto y Proceso de Implementación

Agosto 2003 – Abril 2005





1. Rociamiento Residual Intradomiciliario





2. Mejor Diagnóstico y Tratamiento del Paludismo



Tracking Info Here





3. Información, Educación y Comunicación

...y te llevo al centro de salud el mismo día que empiezas a tener fiebre...
 ...y te doy toda tu medicina si es paludismo...
 ...y te llevo al hospital si así lo indica el médico

Porque te quiero, te cuido...

Proyecto Control del Paludismo en Biko, Guinea Ecuatorial

ESPERANZA NO ESPERA

ILUSTRACIONES: LUIS ESPALANTE - MIBUS, REYNOL. ART: MIBUS, REYNOL.

COMO SIEMPRE, ESPERANZA NUNCA ESTA SEA AMALANA AL CUIDADO DE SUS TRES NIÑOS...

MAAAA...

DANELETO... ¿QUE PASO, HELETO?

NO ME SIENTO BIEN, MAAAA...

ANOCHÉ CUANDO TE ACOSTASTE ESTABAS BIEN...

PERO AHORA TU CUERPO ESTA CALIENTE.

A ESPERANZA LE BASTA CON TOCAR LA FRENTE DE SU NIÑO PARA SABER DE INMEDIATO LO QUE ESTA OCURRIENDO.

¿LE ESTA COMENZANDO LA FIEBRE? FUERTE SON PALUDISMO.

NO SE CUANDO SI DEBERIA LLEVARLO EN ESTE MOMENTO AL CENTRO DE SALUD...

¿O ANDEJO ESPERO A QUE LLEGUE AN ESPESO, LLEGA DECISION QUE HACER?

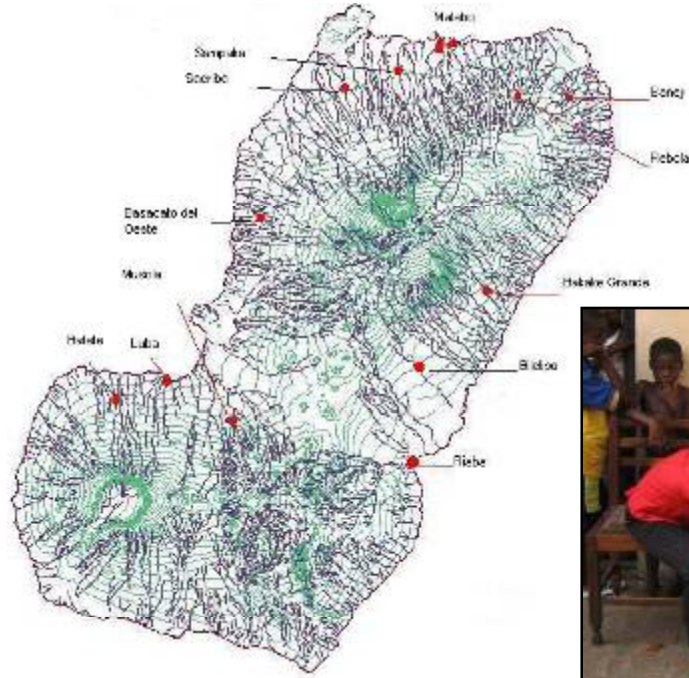
NO SE QUE SERA LO MEJOR...

EN ESE MOMENTO...





4. Monitoreo y Evaluación





5. Desarrollo de capacidades: Entrenamiento



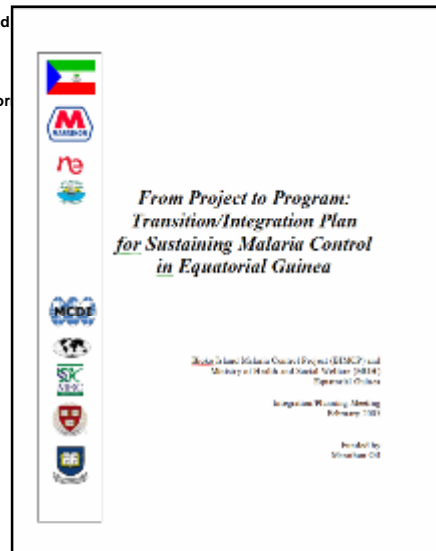
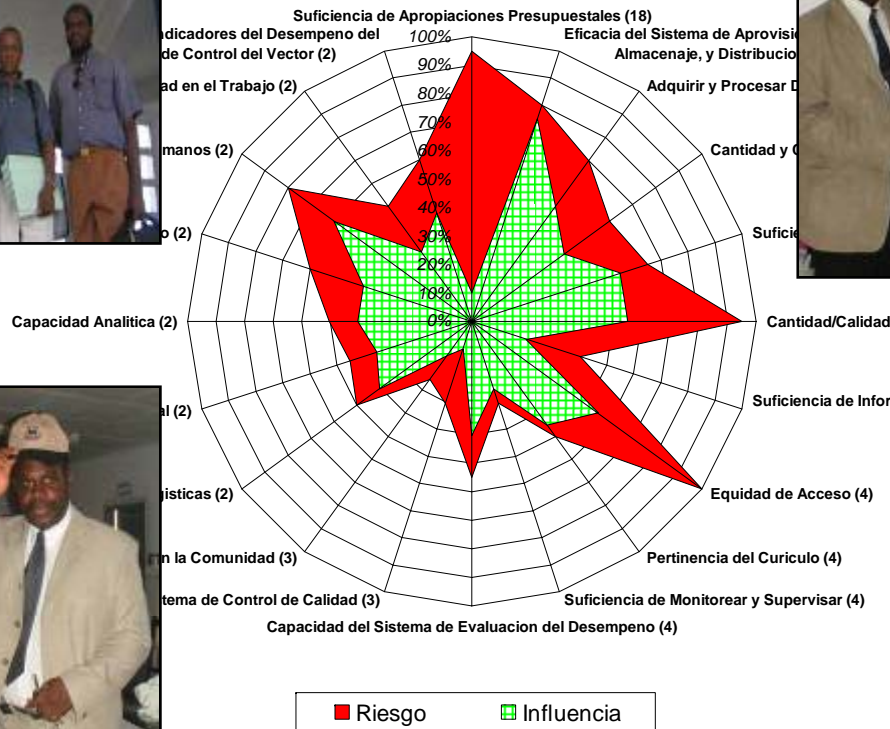


5. Desarrollo de capacidades: Compartiendo la información a través de manuales e informes





6. Integración y sostenibilidad

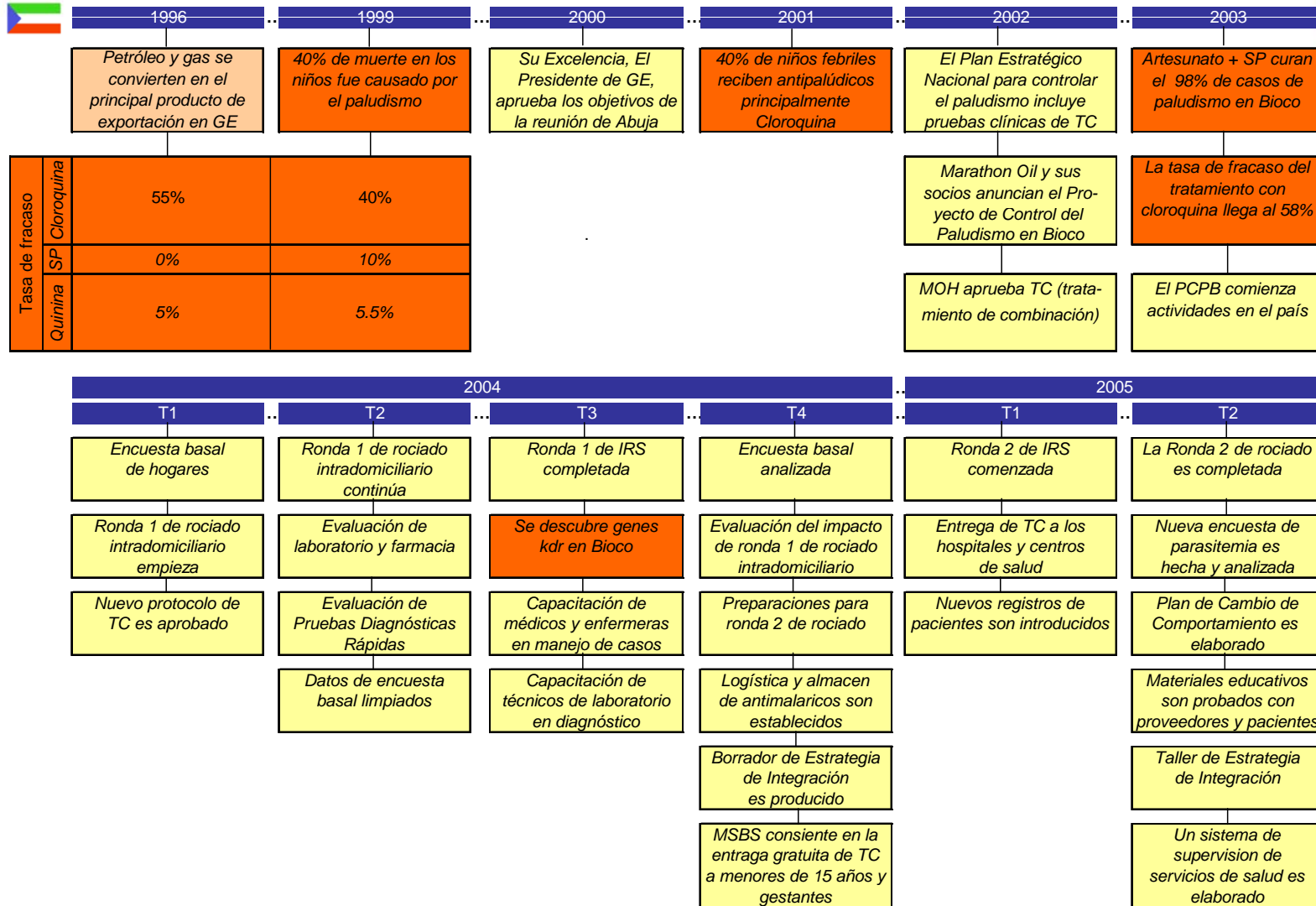


[Tracking Info Here](#)





Implementación del PCPB (2003-2005)





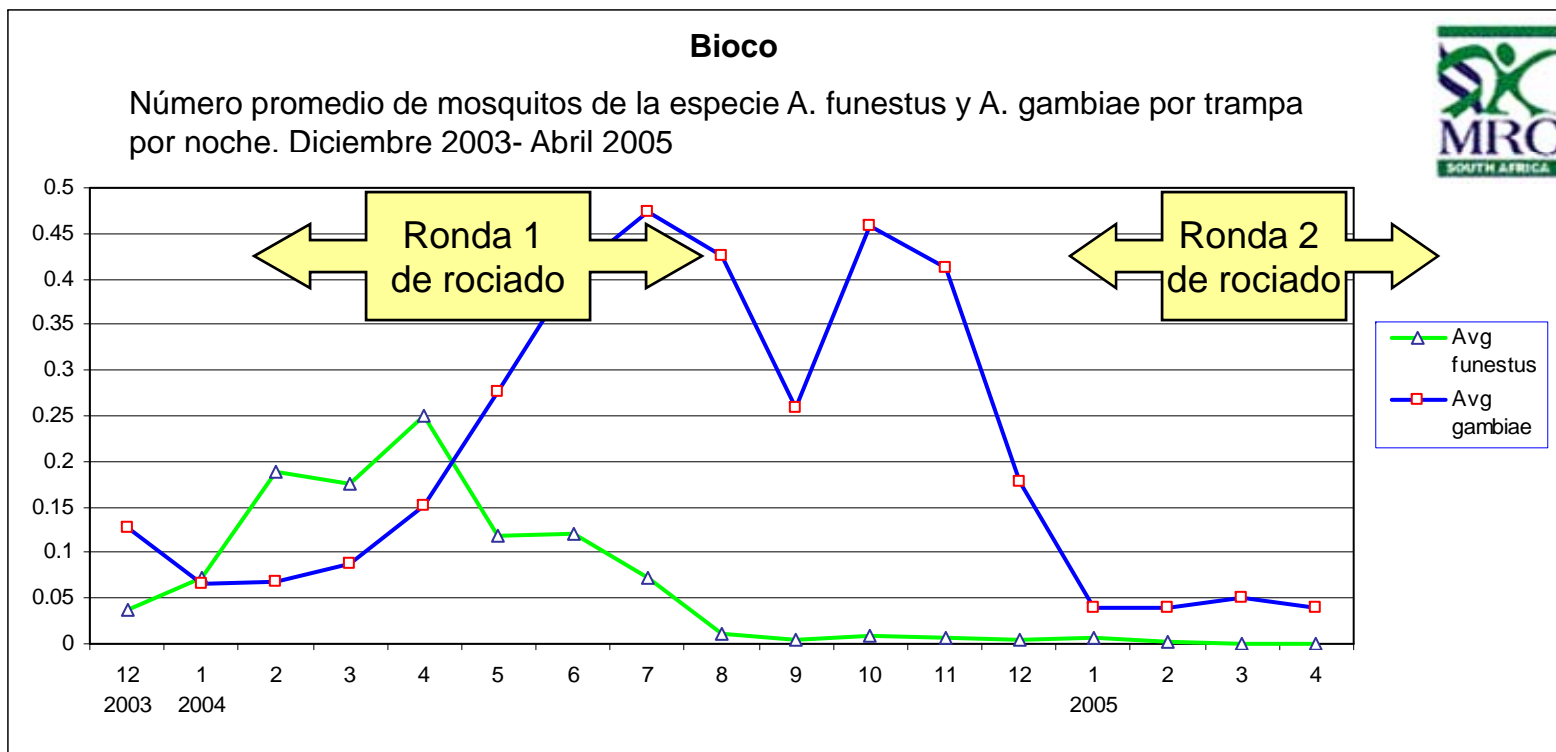
Resultados e impacto de la primera ronda de rociado intradomiciliario





Número de mosquitos capturados en trampas de ventana

- El rociado ha reducido significativamente el número de mosquitos portadores del paludismo en Bioco





Mosquitos capturados y porcentaje de mosquitos infectados

- Los mosquitos sobrevivientes tienen menos probabilidad de estar infectados con el parásito del paludismo

	Pre-Rociado	Post-Rociado		
		2 semanas	2 meses	6 meses
<i>Anopheles funestus</i>				
Número promedio capturado por 100 noches por hogar	23.6	5.0	4.7	3.0
Proporción de mosquitos infectados con parásitos de paludismo % (n)	4.1 (364)	5.6 (72)	2.6 (154)	2.3 (217)
Número estimado de mosquitos infectados por 100 noches por hogar	0.97	0.28	0.12	0.07
Cambio relativo en capturas/hogar		0.21	0.20	0.13
Cambio relativo en el número de mosquitos infectados por noche		0.28	0.13	0.07
<i>Anopheles gambiae</i>				
Número promedio capturado por 100 noches por hogar	29.1	7.3	23.4	24.9
Proporción de mosquitos infectados con parásitos de paludismo % (n)	6.5 (705)	2.7 (112)	1.8 (386)	1.6 (696)
Número estimado de mosquitos infectados por 100 noches por hogar	1.90	0.20	0.42	0.39
Cambio relativo en capturas/hogar		0.37	0.80	0.86
Cambio relativo en el número de mosquitos infectados por noche		0.16	0.22	0.21

→
4.1% -
2.3%
p=0.35

→
6.5% -
1.6%
p<0.001

Fuente: Análisis preparado por los Dres. Brian Sharp e Immo Kleinschmidt, MRC





Impacto de la primera ronda de rociado: Proporción con Parasitemia

- La proporción de menores de 15 años infectados con malaria ha disminuido significativamente

Sitio centinela	Febrero/ Marzo 2004		Febrero/ Marzo 2005		Significancia estadística (p) de la diferencia
	Prevalencia de infección, % (n)	95% Intervalo de confianza	Prevalencia de infección, % (n)	95% Intervalo de confianza	
Todos	45 (2451)	40 to 51	31 (2987)	23 to 40	0.0006*

Notas: (Análisis por Dr. Kleinschmidt (MRC) de datos colectados por el Dr. Torrez (MCDI))
 (1) 2004 encuesta llevada a cabo en Junio
 * cambio desde 2004 estadísticamente significativo

La prevalencia de infección se redujo en un 31% entre 2004 y 2005





Impacto de la primera ronda de rociado: Proporción con anemia.

- La prevalencia de anemia entre menores de 15 años se ha reducido significativamente.

Sitio centinela	Febrero/ Marzo 2004		Febrero/ Marzo 2005		Significancia estadística (p) de la diferencia
	Prevalencia de anemia % (n)	95% Intervalo de confianza	Prevalencia de anemia, % (n)	95% Intervalo de confianza	
Todos	76 (2232)	71 a 80	66 (2662)	60 a 72	0.0001 (Estadísticamente significativa)

Análisis hecho por el Dr. Luis Benavente (MCDI) y el Dr. Kleinschmidt (MRC) en base a datos colectados por un equipo de campo dirigido por el Dr. Torrez (MCDI))

La prevalencia de anemia se redujo en un 13% entre 2004 y 2005





Impacto: Incidencia de la carga del paludismo en el bienestar familiar

- El paludismo tiene un impacto negativo en el bienestar de los hogares, pero particularmente en el de los hogares mas pobres
- La carga del paludismo es catastrófica para el 40% mas pobre

Quintil de ingreso familiar	Costo-de-enfermedad (US\$ / domicilio por mes)	Tratamiento antipalúdico como % del ingreso familiar	Disposición-de-pagar (DDP, \$ por domicilio por mes)	DDP como % del ingreso familiar
Más pobre 1	\$ 28.22	10.9%	\$ 23.10	9.0%
2	\$ 31.16	8.2%	\$ 31.15	8.2%
3	\$ 26.18	5.4%	\$ 21.69	4.5%
4	\$ 40.31	6.2%	\$ 30.74	4.8%
Más rico 5	\$ 43.42	2.4%	\$ 57.51	3.2%



Tracking Info Here





Impacto: Bienestar de los mas pobres

- Los ahorros estimados por no tener que gastar mas en tratamiento antipalúdico benefician a todos, pero particularmente a los mas pobres:

Quintil de ingreso familiar	Reducción aproximada en el número de casos de paludismo por año			Reducción Neta Aproximada en la Carga Económica (US\$ millones)			Reducción de la Carga Neta como % de Total Ingreso Anual		
	Medio	95% CI		Medio	95% CI		Medio	95% CI	
Más pobre 1	32,420	23,284	41,969	1.60	1.18	2.02	6.1%	4.5%	7.7%
2	34,184	22,453	47,463	1.73	1.16	2.35	4.5%	3.1%	6.1%
3	27,669	19,498	36,392	1.51	1.11	1.90	3.0%	2.2%	3.8%
4	30,617	22,326	39,118	2.00	1.65	2.29	3.1%	2.6%	3.6%
Más rico 5	37,715	28,622	46,471	4.32	5.35	3.21	2.3%	2.9%	1.7%

- El Proyecto ya ha demostrado un retorno sustancial de la inversión hecha en los primeros 18 meses:

Costo Total 1003-2004: US\$2.29 millones

Beneficio Total 2003-2004: US\$10.8 millones (95%IC: \$9.29M - \$13.16M)

Razón Costo-Beneficio: 4.1 (95% IC: 4.0 - 5.7)



Proyecto Control del Paludismo en Bioco (PCPB)

