

Comunicado de Prensa (confidencial hasta las 10:00 am del 25 de abril, hora Japón (GMT+9))

Oficina del Gabinete

25 de abril de 2025

Los galardonados al Quinto Premio Hideyo Noguchi para África

1. Hoy el Gobierno del Japón anuncia su decisión de otorgar el Quinto Premio Hideyo Noguchi para África de la siguiente manera.

Categoría Investigación Médica:

Dr. Abdoulaye Djimdé (República de Mali)

Director del Centro de Investigación y Capacitación sobre la Malaria, Universidad de Ciencias, Técnicas y Tecnologías de Bamako.

En reconocimiento a sus contribuciones al tratamiento y control de la malaria, la formación de jóvenes investigadores en países africanos y el establecimiento de una red para la investigación colaborativa sobre la malaria en África.

Categoría Servicios Médicos:

Iniciativa de Medicamentos para Enfermedades Olvidadas (DNDi) (Sede en Suiza)

En reconocimiento a sus logros en el Desarrollo y distribución de medicamentos y tratamientos para las enfermedades olvidadas, especialmente en la enfermedad del sueño africana.

El Comité del Premio Hideyo Noguchi (HNAP) (Presidido por el Dr. Osamu Kunii, Director Ejecutivo del Fondo de Tecnología Innovadora para la Salud Mundial), seleccionó a los candidatos finales entre las personas u organizaciones recomendadas por cada subcomité (categoría de investigación médica y categoría de servicios médicos) y el Primer Ministro, tomó la decisión final sobre los galardonados, basándose en la recomendación del Comité del HNAP. (Anexo: Resumen de logros y CV).

2. El Premio tiene como objetivo honrar a los individuos u organizaciones con logros destacados en los campos de la investigación médica y de los servicios médicos para combatir las enfermedades infecciosas y otras enfermedades en África, contribuyendo a la salud y el

bienestar del pueblo africano y de toda la humanidad (Decisión del Gabinete del 28 de julio de 2006).

3. La ceremonia de premiación del Quinto Premio Hideyo Noguchi para África, ofrecida por el Primer Ministro se organizará con motivo de la Novena Conferencia Internacional de Tokio sobre el Desarrollo de África (TICAD9), que se celebrará en agosto de 2025. El Premio Hideyo Noguchi para África está conformado por una mención y una medalla para cada galardonado, así como un honorario para cada categoría. El honorario es financiado con fondos gubernamentales y financiamiento privado que procede de donaciones nacionales e internacionales.

(La ceremonia de premiación del Cuarto Premio Hideyo Noguchi para África fue en Túnez, en África, el 28 de agosto de 2022 con motivo de la TICAD 8.)

Oficina del Gabinete: <https://www.cao.go.jp/noguchisho/english/index.html>

Comunicado de Prensa (Anexo)

Decisión de los Galardonados al Quinto Premio Hideyo Noguchi para África

25 de abril del 2025
Oficina del Gabinete

El Gobierno del Japón ha decidido otorgar el Quinto Premio Hideyo Noguchi para África al Dr. Abdoulaye Djimdé (República de Mali) en la categoría de Investigación Médica y la Iniciativa de Medicamentos para tratar enfermedades olvidadas (DNDi) y en la categoría de Servicios Médicos.

Categoría de Investigación Médica

Dr. Abdoulaye Djimdé (República de Mali)



(Foto cortesía: Abdoulaye Djimdé)

Nacido en la República de Mali en 1964. Tiene 61 años. Es investigador especializado en parasitología molecular.

Obtuvo su doctorado en Farmacia en la Escuela Nacional de Medicina y Farmacia Bamako, Mali y el doctorado de Filosofía en la Universidad de Maryland en Estados Unidos. Actual director del Centro de Capacitación e Investigación de Malaria en la Universidad de Ciencias, Técnicas y Tecnologías de Bamako.

Razones del premio

La trágica experiencia de perder a un hermano con malaria en la infancia y sus inicios como joven farmacéutico motivaron al Dr. Djimdé a investigar sobre la malaria, una enfermedad

endémica que amenaza la vida de las personas en África. Los resultados de su investigación durante los últimos treinta años han contribuido significativamente a mejorar el tratamiento y el control de la malaria y han tenido un impacto importante en las políticas sanitarias de los gobiernos africanos y la OMS.

En particular, el Dr. Djimdé junto con sus colaboradores demostró que el gen de *Plasmodium falciparum*, que daba resistencia a la cloroquina en cepas de laboratorio, era responsable de la malaria resistente a la cloroquina en pacientes con malaria mediante su investigación de campo en zonas endémicas de malaria en Mali.

Posteriormente, diseñó marcadores moleculares que puedan confirmar la resistencia a la cloroquina sobre el terreno. También demostró la seguridad y eficacia de los medicamentos antipalúdicos mediante ensayos clínicos de terapias combinadas basadas en artemisinina. Además, estableció la Red de Diversidad Genómica de Patógeno de África (PDNA), una red de investigación colaborativa para el control de la malaria entre 12 países africanos (actualmente 16 países) y construyó un sistema para compartir protocolos experimentales y datos genéticos.

Además, como director del Centro de Investigación y Capacitación sobre la Malaria (MRTC) de la Universidad de Ciencias, Técnicas y Tecnologías de Bamako, ha trabajado diligentemente para capacitar a jóvenes científicos y ha colaborado con numerosos grupos de investigación internacionales. De esta manera, a pesar de las difíciles condiciones, ha convertido el centro en un eje central de una red internacional de investigación sobre la malaria. Gracias a estos logros, su investigación ha salvado la vida de muchas personas que viven en zonas endémicas de malaria y mantiene firme su compromiso con la realización del sueño de una “África libre de malaria”.

Resumen de sus logros

Pese a sus recientes avances, la malaria sigue siendo uno de los problemas de salud pública más apremiante en el África subsahariana. Criado en la zona rural de Mali, el Dr. Abdoulaye Djimdé tuvo una trágica experiencia con esta terrible enfermedad, que le costó la vida a uno de sus queridos hermanos cuando tenía tan solo 12 años, esta experiencia lo impulsó a convertirse en científico antimalárico y evitar que otros niños murieran de malaria. Para lograr este objetivo estudió farmacia en Mali y se graduó con honores. Trabajando como un joven farmacéutico, solía enviar anualmente una caja llena de medicamentos antimaláricos, incluyendo pastillas e inyectables, a su padre, quien permanecía en el pueblo con el resto de la familia.

Siguiendo la tradición africana de compartir lo poco que se tenga, recibir estos medicamentos garantizaba el tratamiento inmediato de los casos de malaria en la familia de Djimdé, su familia, sus amigos y el vecindario.

Rápidamente se dio cuenta de que si sus acciones contra la malaria querían llegar más allá de su comunidad natal, necesitaba hacer más, entonces ofreció su tiempo como voluntario en el Centro de Investigación y Capacitación sobre Malaria de la Escuela Nacional de Medicina y Farmacia de Bamako y más tarde se inscribió como estudiante de doctorado en microbiología e inmunología en la Universidad de Maryland, Baltimore.

Los principales hitos de los 30 años de carrera del Dr. Djimdé son los siguientes:

1. *Desarrollo de un marcador molecular de resistencia a la cloroquina.*

La cloroquina era un tratamiento muy eficaz contra la malaria, además de ser segura y económica por lo que se utilizó como medicamento antipalúdico en zonas de todo el mundo durante muchos años. Sin embargo, en la segunda mitad de la década de 1950, el *Plasmodium falciparum*, que causa los síntomas más graves y mortales entre los protozoos causantes de malaria que infectan a los humanos, desarrolló resistencia a la cloroquina. El gen *Pfcr1* que causa la resistencia a la cloroquina en el *Plasmodium falciparum* se identificó posteriormente, pero debido a que las cepas cultivadas en los laboratorios eran usadas para esta investigación, se desconocía si *Pfcr1* era realmente el gen causante de la resistencia a la cloroquina en zonas de Mali con epidemias de malaria. Junto con su equipo, el Dr. Djimdé fue el primero en demostrar que *Pfcr1* es el gen responsable de la resistencia a la cloroquina, incluso en zonas endémicas y diseñó un marcador molecular fiable para la resistencia a la cloroquina en el campo. Su sistema de ensayo se adoptó primero en África subsahariana y posteriormente en todo el mundo. Bajo su liderazgo, el equipo de investigación utilizó dicho marcador molecular para demostrar que la resistencia a la cloroquina estaba generalizada en Mali, lo que condujo a un cambio en el tratamiento de primera elección para la malaria en el país.

2. *Desarrollo clínico de fármacos antipalúdicos*

Cuando se reportó la presencia a nivel mundial de *Plasmodium falciparum*, que se había vuelto resistente a la cloroquina, fue necesario introducir clínicamente nuevos fármacos antipalúdicos más eficaces. El Dr. Djimdé y sus colegas investigadores llevaron a cabo ensayos clínicos de fase II a IV con terapias combinadas basadas en artemisinina (TCA) y verificaron su seguridad y eficacia en África subsahariana. El artesunato-pironaridina (PyramaxR), una de estas TCA, se había registrado como fármaco para el tratamiento de la

malaria diez años antes en Europa, pero debido a las preocupaciones sobre su seguridad, su uso se limitó a un tratamiento por paciente.

Sin embargo, en África subsahariana, los niños contraían malaria varias veces al año. No se podía esperar eficacia con esta administración de PyramaxR. El Dr. Djimdé y su equipo llevaron a cabo una minuciosa investigación transversal a largo plazo a gran escala. Recopilaron 13.350 casos de malaria y los trataron con uno de cuatro tratamientos combinados (TCA), incluido PyramaxR, para luego realizar un seguimiento de cada caso durante dos años. Los resultados demostraron que el artesunato-pironaridina fue eficaz incluso al administrarse repetidamente a pacientes con episodios consecutivos de malaria y no hubo problemas de seguridad con la administración múltiple. Este descubrimiento llevó a la OMS a aprobar los múltiples usos de PyramaxR. Posteriormente PyramaxR se utilizó en 27 países, incluidos 22 de África subsahariana y ha salvado la vida de muchos niños africanos.

3. *Diversidad Genética de los plasmodios africanos*

El Dr. Djimdé convenció a sus colegas investigadores de 12 países africanos para que establecieran la Red de Diversidad de Plasmodium en África (ahora conocida como Red de Diversidad Genómica de Patógenos de África-PDNA, integrada por 16 países) y diseñó un sistema para compartir fácilmente protocolos experimentales, muestras, datos genéticos y más. La investigación conjunta realizada a través de esta red condujo a la primera investigación genética sobre protozoos causantes de malaria en África y el Dr. Djimdé y sus colegas descubrieron la existencia de importantes subpoblaciones de *P. falciparum* en el África subsahariana. Esta investigación contribuyó a la decisión de la OMS de actualizar su política sobre la malaria, que anteriormente no era específica de cada país, sino que se gestionaba de la misma manera en el África subsahariana, mediante la adopción de un método adaptado a cada país basado en los datos locales de cada uno. El Dr. Djimdé y sus colegas de la PDNA continúan trabajando juntos para evaluar el posible impacto de la diversidad genética de Plasmodium en respuesta las intervenciones contra la malaria, la resistencia a los medicamentos antimaláricos, la eficacia de las vacunas y el control de los mecanismos vectores.

4. *Formación de jóvenes investigadores a través de la investigación*

El Dr. Djimdé se centra en la creación de diversos programas para fortalecer la capacidad de investigación en África y ha liderado la formación de alianzas estratégicas globales para la investigación de la malaria y la farmacorresistencia en la región africana. Cabe destacar que como director fundador de Desarrollo de la Excelencia en Liderazgo y Formación Genómica para la Eliminación de la Malaria (DELGEME), un programa de formación que dirige junto con sus colegas del PDNA, está comprometido con la formación de jóvenes investigadores de excelencia.

Por ejemplo, ha desarrollado un amplio programa de formación en genética y bioinformática que incluye estudios sobre protozoos causantes de malaria y huéspedes humanos, para jóvenes científicos de 17 países de África subsahariana. Los jóvenes investigadores que estudiaron en DELGEME han obtenido numerosos resultados de investigación excelentes en los campos de la genómica y la bioinformática. Recientemente el programa se ha ampliado a DELGEME Plus y bajo la dirección del Dr. Djimdé, también está priorizando la investigación sobre la resistencia a los antimicrobianos.



El Dr. Djimdé investigando la malaria en el laboratorio del Centro de Investigación y Formación sobre la Malaria.

(Foto cortesía: Dr. Abdoulaye Djimdé)



El Dr. Djimdé entrenando a jóvenes investigadores de países del África en los laboratorios de la Red de Diversidad Genómica de Patógenos del África (PDNA) en Bamako.

(Foto cortesía: Dr. Abdoulaye Djimdé)



El Dr. Djimdé escucha a las comunidades para hacer realidad su sueño de un África libre de malaria

Punto de contacto con el galardonado:

Nombre: Sr. Adama Guindo

Oficial de Comunicación, Centro de Investigación y Capacitación sobre la Malaria (MRTC)

Universidad de Ciencias, Técnicas y Tecnologías de Bamako, Mali.

E-mail: adamaguindo@icermali.org

Teléfono : +223 90 31 31 05

Categoría Servicios Médicos

Iniciativa Medicamentos para Enfermedades Olvidadas (DNDi)

La iniciativa Medicamentos para Enfermedades Olvidadas (DNDi) se creó en 2023 como una organización sin fines de lucro que desarrolla medicamentos y tratamientos seguros, eficaces y asequibles para personas afectadas por enfermedades olvidadas.



(Crédito de la Foto: Brent Stirton Getty Images para DNDi)

Razones del premio

Existen las llamadas veintiún “enfermedades tropicales desatendidas” que infectan y afectan a más de mil millones de personas en todo el mundo. Sin embargo, debido a las deficiencias del mercado, no se han desarrollado ni fabricado medicamentos que puedan tratarlas de forma segura, eficaz y asequible. Para abordar este desafío crítico con humanidad y valentía, DNDi se fundó en 2003 con la contribución de una parte del Premio Nobel de la Paz otorgado a Médicos Sin Fronteras (MSF).

Desde su creación, DNDi junto con sus socios internacionales, ha desarrollado y distribuido 13 nuevos tratamientos asequibles para seis enfermedades mortales, como la enfermedad del sueño africana, la leishmaniasis visceral, el VIH pediátrico y la malaria, con un amplio impacto en la mejora de la salud mundial, especialmente en países de ingresos bajos y medios. Entre ellos, el fexinidazol, el primer tratamiento oral desarrollado por DNDi junto con sus socios para el tratamiento de la tripanosomiasis africana humana de tipo gambiano (gHAT, una forma de enfermedad del sueño africano), gravemente devastadora en el África subsahariana,

que ha tenido un impacto significativo en los países endémicos. Además, a través de la Plataforma HAT, una red de instituciones de investigación y expertos, principalmente de países endémicos de África, DNDi ha ayudado a superar desafíos importantes, como la realización de estudios clínicos en zonas remotas de acuerdo con los estándares internacionales de calidad científica. Basándose en estos logros, DNDi y sus socios trabajan continuamente para alcanzar el objetivo final de eliminar la enfermedad del sueño.

Resumen de sus logros

La iniciativa Medicamentos para las Enfermedades Olvidadas (DNDi) nació como respuesta a la frustración del personal clínico y a la desesperación de los pacientes ante medicamento ineficaces, inseguros, inaccesibles, inasequibles o que nunca se habían desarrollado. El Instituto de Investigación Médica de Kenia (KEMRI), el Consejo Indio de Investigación Médica (ICMR), la Fundación Oswaldo Cruz de Brasil, el ministerio de Salud de Malasia y el Instituto Pasteur de Francia, con la participación del Programa Especial de Investigación y Formación en Enfermedades Tropicales de la Organización Mundial de la Salud (OMS/TDR), se unieron a MSF para fundar esta organización.

La DNDi prioriza las necesidades de las personas vulnerables y desatendidas, incluyendo mujeres y niños, en países de ingresos bajos y medios y desarrolla y suministra nuevos tratamientos para la enfermedad del sueño, la leishmaniasis, la enfermedad de Chagas, la ceguera de los ríos, el micetoma, el dengue, el VIH pediátrico, la enfermedad avanzada por VIH pediátrico, la enfermedad avanzada por VIH, la meningitis criptocócica y la hepatitis C.

Desde su creación en 2003, la DNDi y sus socios ha proporcionado 13 nuevos tratamientos asequibles para seis enfermedades mortales, de los cuales 9 nuevos tratamientos se han desarrollado y suministrado en África para cuatro enfermedades mortales: la enfermedad del sueño africana (tripanosomiasis africana humana: THA), la leishmaniasis visceral, el VIH pediátrico y la malaria. La DNDi estima que los pacientes desatendidos se han beneficiado de al menos 542 millones de tratamientos desarrollados y suministrados por l DNDi y sus socios desde 2007.

Un ejemplo notable del logro del DNDi es el desarrollo y la distribución del fenixidazol, el fármaco revolucionario para la enfermedad del sueño causada por T.b.gambiense (gHAT), que causó la muerte de cientos de miles de africanos durante el siglo pasado. Las personas afectadas por esta enfermedad se encuentran entre las más vulnerables y viven en zonas remotas y afectadas por conflictos. Durante décadas, su tratamiento fue complejo, difícil de administrar e incluso tóxico, La DNDi y sus socios realizaron esfuerzos continuos y desarrollaron y distribuyeron el fexinidazol, el primer tratamiento totalmente oral para la gHAT. Se trata de una

pastilla oral que se toma durante 10 días y ofrece ventajas prácticas sobre el tratamiento estándar anterior, ya que elimina la necesidad de hospitalización sistemática, alivia la carga de los sistemas de salud y reduce el número de punciones lumbares dolorosas para la estadificación.

El fexinidazol se registró en la República Democrática del Congo en diciembre de 2018, donde se han notificado más del 60% de los casos de enfermedad del sueño, y en Uganda en octubre de 2021. En junio de 2019, el fexinidazol se agregó a las Listas de Medicamentos Esenciales de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para niños y adultos. En agosto de 2019, la OMS publicó nuevas directrices para el tratamiento de la enfermedad del sueño que incluyen el fexinidazol como tratamiento de primera línea para pacientes con gHAT. Todos los países endémicos de gHAT utilizan actualmente el fexinidazol como tratamiento de primera línea.

La DNDi ha sido fundamental para que el fexinidazol esté disponible para pacientes con gHAT, en colaboración con Sanofi, la OMS, la Plataforma HAT y los programas nacionales de control en países endémicos. Desde 2005, la DNDi ha apoyado la creación y la interacción de la Plataforma HAT, una red de 120 expertos de más de 20 instituciones de investigación en países endémicos. La estrecha colaboración de la DNDi con los programas nacionales de control de la enfermedad del sueño y la Plataforma HAY ayudó a superar los importantes desafíos que implicaba realizar investigación clínica en entornos muy remotos, de acuerdo con los estándares internacionales de calidad ética y científica. Facilitar el acceso y la adopción de nuevos tratamientos y promover un entorno normativo y regulatorio propicio para satisfacer las necesidades de los más desatendidos en los países endémicos



El Dr. Patou, médico del programa nacional de control de la enfermedad del sueño en la República Democrática del Congo, entrega una caja de fexinidazol al capitán del barco, listo para emprender su viaje río arriba por el río Kwilu Mushie. El Dr. Patou y su equipo llevan el nuevo tratamiento al puesto de salud remoto, ya que se han detectado nuevos pacientes.

(Crédito de la foto: Kenny Mbala-DNDi)



Antoniette Mpono Bukoy recibe fexinidazol del Dr. Kandé en el hospital de Manimba, República Democrática del Congo.

(Crédito de la foto: Xavier Vahed/DNDi)



El técnico de laboratorio Leon Katunda analiza líquido cefalorraquídeo al microscopio, como parte de los ensayos de la DNDi para tratamientos más seguros y eficaces contra la enfermedad del sueño en Masi Manim, República Democrática del Congo.

(Crédito de la foto: Xavier Vahed/DNDi).

Punto de contacto con el galardonado:

Nombre: Sr. James Arkinstall

Director de Comunicaciones

Iniciativa de Medicamentos para Enfermedades Olvidadas (DNDi), Ginebra, Suiza

E-mail: jarkinstall@ndi.org

Teléfono : +41 79 392 9823

Breve Perfil
Dr. Abdoulaye Djimdé

(Fecha de nacimiento)

6 de enero de 1964 (República de Mali)

(Educación e Investigación)

1984	Bachillerato, Lycée Publique, Sevare Mopti
1989-1993	Farmacéutico, Pharmacie Amani, B.P: 9031, Bamako
1993-1996	Investigador asociado, Centro de Investigación y Capacitación sobre Malaria, Departamento de Epidemiología de Enfermedades Parasitarias, Escuela Nacional de Medicina y Farmacia, Bamako, Mali
1996-2001	Investigador visitante, Laboratorio de Enfermedades Parasitarias, Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas, Instituto Nacional de Salud, Bethesda, Maryland, EE.UU.
1988	Doctorado en Farmacia, Escuela Nacional de Medicina y Farmacia, Bamako, Mali
2000	Maestría en Ciencias, Universidad de Maryland, Baltimore, EE.UU.
2001	Doctorado en Filosofía, Universidad de Maryland, Baltimore, EE.UU.
2012	Profesor asociado, Parasitología y Micología, CAMES
2019	Profesor Titular, Parasitología y Micología, CAMES
2001-presente	Jefe, Unidad de Epidemiología Molecular y Farmacorresistencia, Centro de Investigación y Capacitación sobre Malaria, Departamento de Epidemiología de Enfermedades Parasitarias, Facultad de Farmacia y Facultad de Medicina y Odontología, Universidad de Ciencias, Técnicas y

	Tecnologías de Bamako, Mali
2018-presente	Director, Centro de Investigación y Capacitación sobre Malaria, Departamento de Epidemiología de Enfermedades parasitarias, Facultad de Farmacia de Medicina y Odontología, Universidad de Ciencias, Técnicas y Tecnologías de Bamako, Mali.

(Condecoraciones y Premios)

1996	Beca de Formación Doctoral: Programa Especial de Investigación y Formación en Enfermedades Tropicales/PNUD/Banco Mundial/OMS
1996	Beca de Visita: Laboratorio de Enfermedades Parasitarias/NIAID/NIH
2001	Caballero de la Orden Nacional, República de Mali
2002	Premio de Lucha contra la Malaria de la Federación de Sociedades Europeas de Medicina Tropical y Salud Internacional y Premio Sanofi-Synthelabo
2004	Beca Sénior, Asociación de Ensayos Clínicos de Países Europeos y en Desarrollo
2005	Beca Internacional, Instituto Médico Howard Hughes, Chevy Chase, Maryland, EE.UU.
2007	Caduceo de la Investigación, Sindicato Nacional de Farmacéuticos de Oficina, Bamako, Mali
2008	“Premio de la Farmacia Francófona”, Academia Nacional de Farmacia de Francia
2012	Wellcome Trust Sanger Institute, Beca Internacional
2012	Profesor Adjunto de Parasitología y Micología, XVI Concurso CAMES, Libreville, Gabón

2015	Copresidente del Grupo Consultivo sobre la Malaria en Resistencia a Medicamentos e Insecticidas
2015	Conferencia del Fondo Conmemorativo ASTMH 2015
2016	Miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Americana de Medicina Tropical e Higiene
2016	Miembro de la Academia Africana de Ciencias
2017	Miembro del Comité Asesor de Políticas sobre Malaria de la Organización Mundial de la Salud
2018	Miembro de la Academia Maliense de Ciencias
2020	Profesor Honorario del Instituto Wellcome Sanger
2021	Miembro de la Academia Mundial de Ciencias
2021	Miembro del Comité Asesor Científico de PLoS
2021	Calstous JumaResearch Leadership Fellow, Fundación Bill y Mellinda Gates
2021	Miembro Internacional Distinguido de la Sociedad Americana de Medicina Tropical e Higiene
2021	Medalla Joseph Augustion LePrince por sud estacada labor en el campo de la malariología, Sociedad Americana de Medicina Tropical e higiene
2023	Premio Lauréat Prix Chrisophe Merieux, Instituto de Francia

(Membresías académicas/profesionales y otras actividades profesionales)

1994	Miembro de la Sociedad Africana de Parasitología
1994	Miembro de la Sociedad Médica de Mali
1996	Miembro de la Sociedad Americana de Medicina Tropical e Higiene
2005-2014	Miembro del Consejo Asesor Científico de la WWARN
2007	Coordinador Fundador de la Red África Occidental para Ensayos Clínicos de Medicamentos Antimaláricos de la WANECAM
2011	Miembro de la Sociedad Francesa de Parasitología
2014	Miembro del Grupo de Expertos de la OMS sobre el marcador molecular de la resistencia a la artemisina k13
2015	Director Fundador de la organización Development Excellence in Leadership and Genómica Training for Malaria Elimination in Sub-Saharan Africa (DGLGEME).
2016-2024	Miembro del Grupo Asesor sobre Políticas contra la Malaria de la OMS (MPAG)
2017	Presidente Fundador de la Asociación Africana para la Investigación y Control de la Resistencia a los Antimicrobianos (AAAMR).
2020	Presidente fundador de la Red Africana de Diversidad Genómica de Patógenos (PDNA)

(Publicaciones principales del Dr. Abdoulaye Djimdé)

1. **Djimdé** A et al., Un marcador molecular para la malaria por Plasmodium falciparum resistente a la cloroquina. New England Journal of Medicine 344:257-63 (2001).
2. Red de África Occidental para Ensayos Clínicos de Medicamentos Antimaláricos (WANECAM). Pironaridina-artesunato o dihidroartemisinina-piperaquina frente a las terapias de primera línea actuales para el tratamiento repetido de la malaria no complicada: un ensayo aleatorio, multicéntrico, abierto, longitudinal y controlado de fase 3b/4. Lancet 391:1378-1390 (2018).
3. Polimorfismo de la hélice K13 en parásitos de Plasmodium falciparum en África subsahariana. E. Kamau et al. (16 autores). **Djimdé** A. J Infect Dis. 243:1352-1355 (2015).
4. Ghansah A, (17 coautores), Kwiatkowski DP, Djimdé AA. Monitoreo de la diversidad parasitaria para la eliminación de la malaria en África subsahariana. Science. 345:1297-8 (2014).
5. Amambua-Ngwa A, (19 coautores), **Djimdé** AA. Principales subpoblaciones de Plasmodium falciparum en África subsahariana. Science 365:813-816 (2019).

Breve Historial Organizacional de la Iniciativa de Medicamentos para Enfermedades Olvidadas (DNDi)

(Fundamentos de la Organización)

Fue establecida en 2003 en Ginebra, la DNDi desarrolla y distribuye medicamentos y tratamientos para enfermedades olvidadas en colaboración con ocho oficinas regionales en todo el mundo y más de 200 socios industriales, gubernamentales y académicos.

(Reconocimientos y Premios)

2008	Premio Goodwin
2008	Medalla de Oro de la Société de Pathologie Exotique
2012	Fundación BBVA
2013	Fundación Rockefeller
2013	Fundación Carlos Slim
2014	Premio FINEP a la Innovación
2014	Premio a la Excelencia de la Alianza para la Responsabilidad Corporativa
2017	Premio a la Innovación 2017
2018	Premio Anne Maurer-Cecchini
2020	Premio Else Kroner Fresenius a la Cooperación al Desarrollo en Medicina
2020	Gran Premio del Festival de Cine Salud para Todos de la OMS
2020	Premio Golan Christie Taglia a la Filantropía por el Impacto del Paciente
2021	Orden Nacional del Mérito de Francia
2020-2021	Premio Príncipe Mahidol
2021	Premio Galien África
2023	Premio Princesa de Asturias a la Cooperación Internacional

(Publicaciones principales)

Las publicaciones que se enumeran a continuación representan una selección de la extensa investigación de la DNDi sobre la enfermedad del sueño, con especial atención al

acceso y la implementación.

(Artículos)

1. Desarrollo e introducción del fexinidazol en el Programa Global de Tripanosomiasis Africana Humana. Valverde Mordt O, Tarral A, Strub-Wourgaft. *The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene* 2022; tpm211176.
2. Últimos avances en el control de la enfermedad del sueño: Hacia su eliminación. Valverde Mordt, O. *Boletín de la Sociedad Holandesa de Medicina Tropical y Salud Internacional* 2020:6-8.
3. Cómo la investigación clínica puede contribuir al fortalecimiento de los sistemas de salud en países de bajos recursos. Mbo F, Mutombo W, Ngolo D, Kabangu P, Valverde Mordt O, Strub-Wourgaft N, Mwamba E. *Medicina Tropical y Enfermedades Infecciosas* 2020,5 (48).
4. Registro de nuevos medicamentos para países de bajos ingresos: El desafío africano. Moran M, Strub-Wourgaft N, Guzman J, Boulet P, Wu L, Pecoul B. *PLoS Medicine* 2011, 8 (2). E1000411.
5. NECT es el siguiente paso: Implementación de la nueva terapia de combinación de medicamentos para la enfermedad del sueño causada por *Trypanosoma brucei gambiense*. Yun O, Priotto G, Tong J, Flevaud L, Chappuis F. *PLoS Negl Trop Dis*, 2010, 4 (5): e720.

(Presentación en la conferencia)

1. ISNTD d3 (29 de junio de 2022) Enfoque en la enfermedad: enfermedad del sueño, minimización del riesgo en el descubrimiento mediante colaboraciones e impulso a la sostenibilidad mediante el acceso. Seminario web con Florent Mbo y François Bompard.
2. Foro EDCTP (7 de noviembre de 2023) Póster número 580 sobre el desarrollo de capacidades para facilitar la administración y la adopción de una nueva intervención médica: tratamiento oral con fexinidazol para la eliminación de la tripanosomiasis africana humana, con los autores de la DNDi: Florent NMbo, Olaf Valverde Mordt, Digas Ngolo, Albert Nyembo y Alphonsine Bilonda.

(Libros de texto/Miscelánea)

1. Tripanosomiasis africana humana (enfermedad del sueño): El camino hacia la eliminación: repaso de logros y desafíos pendientes.

(FIN)