



Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue

N° 43

AGTO

2020

BOLETÍN INFORMATIVO

NOTISALUD ANDINAS

LA SALUD EN LOS PAÍSES ANDINOS Y LOS RETOS
FRENTE A LA COVID-19



Una nueva normalidad: vayamos todos juntos,
que nadie se quede atrás.





Organismo Andino de Salud
Convenio Hipólito Unanue

COMITÉ EDITORIAL

Dra. Patricia Jiménez López,
Coordinadora de Monitoreo y Evaluación
- Programa TB

Dra. Bertha Luz Pineda Restrepo,
Coordinadora de Cambio Climático
y su Impacto en Salud

Mag. Yadira Salas González,
Consultora de Educación Permanente

Lic. Yaneth Clavo Ortiz,
Responsable del Área de Comunicaciones

SECRETARÍA EJECUTIVA

Dra. María del Carmen Calle Dávila,
Secretaria Ejecutiva

Dra. Marisela Mallqui Osorio,
Secretaria Adjunta

DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN

DG. Irma B. Peniche Silva

*"Que todos vayamos juntos, que nadie
se quede atrás, que todo alcance para
todos y que a nadie le falte nada"*
Abuelos Quechuas y Aymaras

ÍNDICE



Presentación

3



**Reunión con Ministros y Viceministros de Salud:
Lecciones aprendidas en COVID- 19. A seis me-
ses del primer caso en la región Andina**

4



**El ORAS - CONHU y el Parlamento Andino ana-
lizan temas de telemedicina e inmunizaciones**

6



Reunión con la Ministra de Salud del Perú

7



Ciclo de webinars

8

Consideraciones para el abordaje de la salud
mental y bienestar psicosocial de personas mi-
grantes durante la pandemia por COVID-19



Salud Latinoamericana y del Caribe 2020. Pre-
sentación del libro publicado por la Organizaci-
ón para la Cooperación y el Desarrollo Económico y
el Banco Mundial

10



COVID 19: Avances en prevención, clínica,
diagnóstico y terapéutica

12



Importancia de los determinantes sociales
de la salud en tiempos de la pandemia por
COVID-19

13



Reuniones técnicas del ORAS-CONHU

15



Participación en otros eventos virtuales

20

Agenda de septiembre

21

Información de países

21





**Dra. María del Carmen
Calle Dávila**

Secretaria Ejecutiva
ORAS - CONHU

PRESENTACIÓN

Vivimos tiempos de reconstrucción, de entregar lo mejor de nosotros, trabajar por el bienestar colectivo de la humanidad y del planeta. Cuando imaginamos la vida a partir de la experiencia de esta pandemia, cada vez somos más los convencidos de que la nueva normalidad debe ser diferente a la que regía en el mundo globalizado hasta diciembre del 2019. Los mayores impactos de la COVID-19 tienen como raíz y como expresión la desigualdad, así como la injusta distribución del poder y los recursos.

En América Latina y el Caribe el 20% de la población concentra el 83% de la riqueza. Los sistemas de salud no han dado respuesta a las necesidades de la población. Ha fallado la gobernanza a distintos niveles, la comunicación asertiva, la garantía de derechos fundamentales con políticas inclusivas a la diversidad que nos caracteriza como países. No podemos regresar a esa realidad, naturalizada como “normal”.

No obstante, los aprendizajes también nos motivan para impulsar las transformaciones necesarias. Estamos llamados a fortalecer los sistemas de protecciones sociales universales como condición imprescindible para un Estado social de derecho; a cambiar la forma en que producimos, consumimos y nos relacionamos, en una economía con perspectiva de desarrollo sostenible y que combata el cambio climático con una visión sistémica de respeto a la naturaleza y a los saberes ancestrales.

El derecho a la salud y a la vida es inspiración y guía del quehacer permanente del equipo del ORAS-CONHU. Sobre las principales actividades realizadas en el mes de agosto es que versan estas páginas del boletín NotiSalud Andinas en su número 43. Continuaremos sin descanso, que nadie se quede atrás.



Reunión con Ministros y Viceministros de Salud

Lecciones aprendidas en COVID-19. A seis meses del primer caso en la Región Andina

En la mañana del 27 de agosto se realizó una reunión virtual en la que participaron Ministros y Viceministros de Salud de Bolivia, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela. Durante el encuentro las autoridades compartieron sus experiencias para enfrentar la pandemia y las lecciones aprendidas a seis meses del primer caso COVID-19 en la región Andina. Entre las ideas centrales resaltaron:

► La salud pública basada en evidencia y que se fundamenta en un mejor conocimiento de la dinámica de la transmisión de la enfermedad, es crucial para dar respuesta a preguntas como las siguientes: ¿Cómo hacemos para que la población no se exponga? ¿Cómo hacemos para reducir la posibilidad de que se infecte? Y una vez que se infectó ¿Cómo hacemos para que no contagie a otras personas? Para cada pregunta se han desarrollado medidas como la vigilancia epidemiológica, sistemas de información, comunicación del riesgo orientada a incidir en las medidas de prevención.

► Para enfrentar la pandemia resulta esencial la gobernanza, el trabajo en



equipo y articulado con las sociedades médicas y otros sectores, así como el apoyo internacional, el trabajo con grupos asesores y la academia, los procesos de consulta con la población y con asociaciones para tomar decisiones consensuadas.

“ Debemos apuntar a avanzar juntos... ”

► El análisis de la información epidemiológica y de la capacidad de respuesta es fundamental para la toma de decisiones sobre la apertura económica. Para esto se han tenido en cuenta conceptos como “estabilización de la meseta”.

► La información epidemiológica y el análisis de indicadores son herramientas primordiales para la clasificación de las comunidades y para tomar medidas de cuarentena radical, flexible, parcial y vigilada.

► El tema de las vacunas mostró a una región andina encaminada a lograr el acceso oportuno a las mismas a través de la integración, con nuevos retos en su adquisición y distribución.

► Otras estrategias destacadas se refieren al fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica (pruebas, rastreo, aislamiento sostenible); protección del recurso humano; desarrollo de protocolos, lineamientos técnicos y de bioseguridad.

► Entre los principales desafíos se mencionaron: fortalecer los sistemas de salud y los recursos humanos, un trabajo más solidario entre países andinos para compartir tecnologías sanitarias, mejorar las prácticas de prevención y fomentar el distanciamiento individual responsable y el cumplimiento de los protocolos.

► Se manifestó la preocupación por el hecho de que la pandemia está llegando a los contextos más alejados y a las poblaciones indígenas. Esto pasa desapercibido estadísticamente, pero culturalmente tiene graves consecuencias. Por ello, es prioridad fortalecer el trabajo con poblaciones

vulnerables, especialmente con las poblaciones indígenas.

► Se concluyó que se ha aprendido sobre la marcha, algunos aprendizajes han sido difíciles y costosos. Es fundamental la investigación y el intercambio de experiencias para continuar aprendiendo y mejorando.

► Se reconoció la conveniencia y la pertinencia de mantener estas reuniones de manera periódica como un

mecanismo articulador y facilitador de acciones en favor de más de 164 millones de personas que conforman la población andina.

► La Dra. María Del Carmen Calle (Secretaria Ejecutiva del ORAS-CONHU) presentó el análisis de las lecciones aprendidas de la región Andina y matizó “*Debemos apuntar a avanzar juntos, sin que nadie se quede atrás. La pandemia ha crecido, pero nuestra fortaleza y unidad, también.*”

PARTICIPANTES:

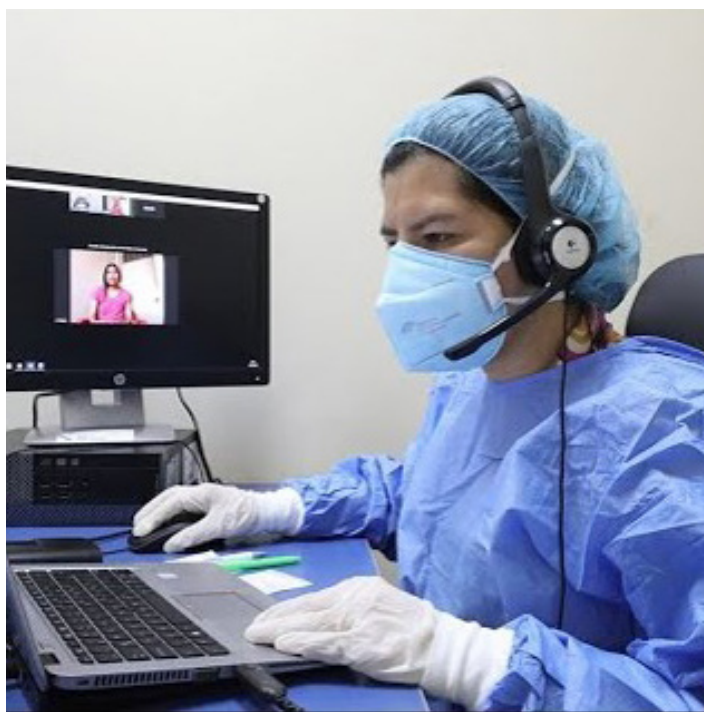
ECUADOR	Dr. Fernando Zevallos López Ministro de Salud Pública
	Dr. Francisco Solórzano Salazar Viceministro de Gobernanza y Vigilancia de la Salud
	Dr. Fernando Jácome Gaviláñez Director de Cooperación Internacional
PERÚ	Dr. Luis Suárez Ognio Viceministro de Salud Pública
	Dr. Víctor Cuba Oré Director General de Cooperación Técnica Internacional
VENEZUELA	Dra. María Gabriela Miquilareno Viceministra de Salud Integral
	Dr. Julio Colmenares Corona Director de Relaciones Internacionales
COLOMBIA	Dr. Gerson Bermont Galvis Gerente COVID 19 y Asesor del Ministro de Salud y Protección Social
	Dra. Paola Bernal Cortés Directora de la Oficina de Cooperación Internacional
	Dra. Heidy Blumernkranc Arango Grupo de Cooperación y Relaciones Internacionales
BOLIVIA	Dr. Virgilio Prieto Barrón Director Nacional de Epidemiología
	Mgs. Paula Dorakis Silvetti Responsable del Área de Relaciones Internacionales
ORAS-CONHU	Dra. María del Carmen Calle Dávila Secretaria Ejecutiva
	Dra. Marisela Mallqui Osorio Secretaria Adjunta
	Todo el equipo técnico del ORAS-CONHU





Presentación en la Comisión Quinta del Parlamento Andino

Telemedicina e inmunización: claves para enfrentar la pandemia



El ORAS–CONHU participó el 24 de agosto en la Reunión de la Comisión Quinta del Parlamento Andino para brindar recomendaciones a dos proyectos de marcos normativos propuestos por el parlamentario andino Rolando de Sousa. El primero, referido al “Fomento y la Promoción de la Telesalud en la Región Andina” y el segundo, a “Salvaguardar la Salud de la Población, a través de las Inmunizaciones en la Región Andina”.

La Dra. María del Carmen Calle, Secretaria Ejecutiva del ORAS–CONHU realizó una presentación sobre la telemedicina y las buenas prácticas en relación a la inmunización en los países del área andina en el marco de la pandemia COVID-19.

“Esta pandemia nos ha demostrado a nivel mundial que no tenemos los recursos humanos necesarios, y que experiencias como la telemedicina nos van a permitir atender estas emergencias sanitarias” mencionó la Dra. Calle, al mismo tiempo que remarcó el tema del internet como bien público, y de la igualdad de oportunidades para lograr sociedades justas y solidarias.

En cuanto al tema de las inmunizaciones, desde el ORAS–CONHU se recomendó promover la búsqueda de mecanismos de adquisición de vacunas, entre ellas la de COVID-19, a fin de lograr aquellas que resulten seguras, de calidad, a precios justos y que lleguen oportunamente hasta los puntos más lejanos en los países.

Otra de las recomendaciones que se plantearon ante esta comisión fue la de impulsar la capacidad tecnológica de producción de vacunas en alguno de los países de la región andina, en la perspectiva de estar preparados ante nuevas crisis para la protección de nuestra población, en la que debe estar priorizada la de mayor vulnerabilidad, con énfasis en los pueblos indígenas andinos y amazónicos.



Reunión con Ministra de Salud del Perú

Pueblos indígenas amazónicos y personas migrantes: temas urgentes en la agenda andina en el marco de la COVID-19

El 12 de agosto se reunieron de forma virtual la Ministra de Salud del Perú, Dra. Pilar Mazzetti, y la Dra. María del Carmen Calle, Secretaria Ejecutiva del ORAS-CONHU, para conocer el trabajo que este organismo desarrolla en el marco de la pandemia.

La Ministra Mazzetti mostró preocupación por la salud de las personas migrantes, los servicios de atención en fronteras y, especialmente, la situación de las poblaciones indígenas amazónicas, por lo que solicitó la articulación de los países andinos para atender a estas poblaciones de mayor vulnerabilidad frente a la pandemia.

La Dra. Calle presentó a la Ministra Mazzetti un breve informe sobre el trabajo que desde el ORAS-CONHU se está llevando a cabo. Resaltó la estrategia de brindar información calificada a través de la publicación actualizada del panorama global, suramericano y andino de la COVID-19, y de un ciclo de *webinars* con participación de expertos



en prevención, control y atención de la pandemia. También explicó la articulación entre los equipos de trabajo de los Ministerios de Salud, en particular de los Comités Andinos: Plan COVID-19, migrantes, medicamentos, fronteras, salud intercultural, salud integral del adolescente, entre otros.

Otro punto prioritario tratado en la reunión, fue la importancia de contar con el acceso oportuno a vacunas de calidad contra la COVID-19 para la subregión. Los países andinos siguen los procedimientos para la obtención de la vacuna, y es necesario continuar el avance en bloque.



CICLO DE *WEBINARS*

Consideraciones para el abordaje de la salud mental y bienestar psicosocial de personas migrantes durante la pandemia por COVID-19

El jueves 6 de agosto se realizó el 15° *webinar* del ORAS-CONHU, evento organizado conjuntamente con SECOMISCA, lo que pone de manifiesto la gran importancia que desde estos organismos de integración regional se confiere al tema. Su abordaje, por ambas instituciones abarca varias dimensiones y ámbitos (salud en fronteras, recursos humanos, sistemas de salud, economía de la salud, determinantes sociales, entre otros). La salud mental y el bienestar psicosocial de las personas migrantes están permanentemente considerados en el marco de sus planes de acción.

Se contó con participantes de diferentes organizaciones sociales, instituciones públicas y privadas, representantes de gobiernos regionales y nacionales, así como con autoridades de los Ministerios de Salud de los países andinos y centroamericanos.

Entre las ideas principales del encuentro resaltaron:



1 El riesgo de infección es generalizado y trasciende fronteras, edades, estatus social y condiciones de vida. Los migrantes, por su estado de vulnerabilidad, están más expuestos y en riesgo de enfermar y de no contar con atención en los servicios de salud.

2 El confinamiento y/o la discriminación por su condición de migrante han ocasionado cambios importantes en la dinámica social, familiar e individual. Esto genera condiciones que afectan su salud mental.

3 La concurrencia de pensamientos y sentimientos de incertidumbre, miedo y dolor generan angustias, cansancio, penas, estrés, ansiedad, preocupación y temor a la muerte y se incrementa, en muchos casos, por estar constantemente expuestos a situaciones de mayor vulnerabilidad.

4 Los migrantes a menudo sufren de discriminación en diversos ámbitos como vivienda, salud, educación. Se hace necesario vencer las barreras y garantizar servicios de salud, que incluyan salud mental, con especial énfasis en niñas, niños y adolescentes (NNA), mujeres y personas que se desplazan en situación irregular y/o buscando refugio.

Se señalan como desafíos:

- Fortalecer el trabajo con la comunidad y establecer redes comunitarias de salud mental, que permitan reducir la brecha de necesidades de la población ya que son pocas las personas que requieren internamiento por problemas de salud mental. Para ello se requiere capacitar a profesionales en atención primaria que puedan coordinar con los diferentes niveles de atención.



- Fortalecer la estrategia de atención integral inmediata a la violencia en general y más específicamente la sexual, en la que se garantice confidencialidad.

- Poner al migrante en el centro de la política migratoria basada en derechos, protección y acceso a los servicios.

- Proporcionar una visión general del tamaño y naturaleza del problema (números, datos), que permitan identificar las falencias en la respuesta a la salud mental y apoyo psicosocial, para realizar acciones coordinadas.

- Crear capacidad de respuesta para emergencias, capacitando a los trabajadores en atención primaria que enfrentan problemas de primeros auxilios psicológicos.

- Los NNA deben estar en espacios seguros donde reciban atención y apoyo, protegidos de situaciones y circunstancias adversas.

- Promover un trabajo que contribuya a lograr una migración segura, ordenada, que cuente con factores protectores y se potencien las capacidades de las personas migrantes.

- Fortalecer los sistemas de salud no solo para garantizar que las poblaciones después de la pandemia continúen recibiendo servicio, sino con capacidad de

respuesta cuando se presenten situaciones adversas.

La Dra. Calle destacó que desde el ORAS-CONHU se cuenta con un Plan Andino de Migrantes que tiene como objetivo la atención integral y donde la salud mental ocupa un lugar importante. Reafirmó que el migrante debe ser el centro de la política migratoria, y que solo trabajando juntos lograremos el derecho a la salud y el bienestar de las personas.

También enfatizó en la necesidad de fortalecer los recursos humanos con competencias y habilidades para tratar la salud mental, así como de establecer alianzas estratégicas con organismos internacionales, sociedad civil, academia y otros actores que contribuyan al trabajo integrado y articulado en la región. Insistió en la importancia de continuar trabajando para evitar la discriminación y xenofobia que daña la salud, especialmente la salud mental de las personas migrantes.

CONFERENCISTAS:

Dra. Karen Carpio, Oficial Regional de Salud Mental y Apoyo Psicosocial para las Américas de la OIM

Dr. Andrea Bruni, Asesor en Salud Mental y Uso de Sustancias de la OPS/OMS

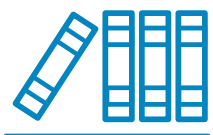
Dr. Néstor Rubiano, Referente de Salud Mental para la Misión de México de Médicos Sin Fronteras

Moderadora:

Dra. Gloria Lagos, Gerente de Líneas Estratégicas y Cooperación Internacional del ORAS-CONHU.

Las presentaciones se encuentran en el enlace: <http://orasconhu.org/portal/node/622>





Salud Latinoamericana y del Caribe 2020. Presentación del libro publicado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico y el Banco Mundial

El 13 de agosto se realizó el seminario web número 16 sobre el panorama de salud en nuestro continente. Es la primera vez que la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) y el Banco Mundial elaboran este tipo de estudio para Latinoamérica y El Caribe, y es el primer evento de presentación del libro.

En siete capítulos el estudio presenta alrededor de 100 indicadores, que se constituyen en una fotografía (línea de base) de la situación de salud previa a la pandemia: la cobertura universal de salud y tableros de país; el malgasto en los sistemas de salud de Latinoamérica y El Caribe; el gasto y la financiación en salud; entre otros.

Las principales conclusiones fueron las siguientes:

- Las pandemias son fenómenos que revelan las desigualdades sociales y las inequidades en salud, circunstancias que actualmente conllevan a que los países de Latinoamérica presenten mayores índices de incidencia y letalidad por COVID-19.
- En la mayoría de los países de la región los sistemas de salud, a pesar de los progresos en las últimas décadas, tienen problemas estructurales sin resolver. Por ejemplo, no se mide la calidad, y el gasto público y la inversión en la salud no son prioridad en la agenda de políticas públicas.
- Si bien el gasto de salud ha aumentado en Latinoamérica y El Caribe, sigue siendo menor que el promedio de los países de la OCDE y depende mucho del gasto privado. La mala



asignación y ejecución del gasto sanitario es un obstáculo en el camino hacia la cobertura en salud. La pandemia demuestra la urgente necesidad de invertir en salud.

- Las limitaciones en los recursos humanos y físicos impiden una respuesta efectiva a las necesidades de atención médica de las personas.



► Cerrar la brecha de acceso a los servicios de salud es una prioridad, a fin de dar mejor acceso a las poblaciones indígenas y rurales. Todo esto se relaciona con el desarrollo del primer nivel de atención.

► Es importante incluir en la próxima publicación el acceso al internet y otros determinantes sociales.

► Se deben retomar la Atención Primaria en Salud y la intersectorialidad como ejes para el accionar, de tal manera que no se busque lucro con la salud ni con los medicamentos, sin cabida a la opacidad y la corrupción. En este sentido, se recuerda una de las ideas centrales de la Declaratoria del Sistema de la Integración Centroamericana (2018): *“Profundizar en la transformación de los sistemas de salud en el siglo XXI desde la Atención Primaria en Salud como estrategia en el marco de la justicia social y los derechos fundamentales”*.

Expositor

Econ. Cristian A. Herrera

Analista de Políticas de Salud. Dirección de empleo, trabajo y asuntos sociales. OCDE

Comentarios

Dr. Luis Suárez Ognio

Viceministro. Ministerio de Salud de Perú

Dr. Rubén Mayorga Sagastume

Coordinador del Programa Subregional para América del Sur. Representante Interino de OPS/OMS en el Perú

Dr. Alejandro Solís Martínez

Secretario Ejecutivo. COMISCA

Moderadoras

Econ. Romina Leal Rojas

Jefa Departamento de Economía de la Salud. División de Planificación Sanitaria. Subsecretaría de Salud Pública. Ministerio de Salud de Chile

Dra. Lourdes Kusunoki Fuero

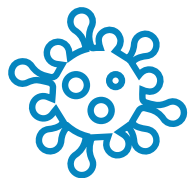
Coordinadora General del Proyecto Multipaís de Tuberculosis del Fondo Mundial, ORAS-CONHU



Foto: María Martínez Barrera

Las presentaciones de este seminario se encuentran en el siguiente enlace:

<https://www.oecd.org/health/panorama-de-la-salud-latinoamerica-y-el-caribe-2020-740f9640-es.htm>



COVID 19: Avances en prevención, clínica, diagnóstico y terapéutica

El seminario virtual número 17 organizado por el ORAS-CONHU tuvo lugar el jueves 20 de agosto. El evento estuvo dedicado a revisar la evolución de varios criterios médicos y de salud pública a lo largo de la pandemia. Para ello se contó con la disertación de tres expertos andinos, entre cuyas ideas se resaltan:

► Es vital que haya una correspondencia entre la realidad socio-epidemiológica que enfrentamos y los sistemas de salud que necesitamos construir, para garantizar el derecho universal a la salud y al bienestar de las personas y las comunidades.

► La pandemia ha puesto en evidencia que, a pesar de la existencia de marcos legales y compromisos para mejorar los sistemas y las políticas de salud, son múltiples las barreras estructurales que dificultan la prevención de enfermedades. Es impostergable invertir en salud y trabajar sobre sus determinantes sociales y ambientales.

► No somos países pobres los latinoamericanos. Somos países ricos que debemos revisar el reparto que hacemos de la riqueza producida.

► El uso de mascarilla, el lavado de manos, el distanciamiento físico, las medidas de prevención en general, así como el diagnóstico temprano, el aislamiento, el rastreo de contactos, el inicio a tiempo de tratamiento y el

seguimiento de los casos, son claves para el buen manejo de la pandemia.

► La letalidad observada guarda relación no sólo con el virus y las condiciones de riesgo asociadas, sino también con los esquemas terapéuticos que deben ser utilizados diferenciadamente según la fase clínica de la enfermedad, con la logística de los servicios y con la suficiencia del personal de salud.

► Uno de los recursos más importantes con que se debe dotar a todos los establecimientos es el oxígeno.

► Hay que insistir en el valor de la evidencia para tomar decisiones de tratamiento. Ya hay suficientes razones para poner en cuestionamiento varias alternativas terapéuticas que han sido propuestas en los primeros meses.

► Son varias las aristas éticas en el manejo de los casos y esto presupone una presión adicional sobre el equipo asistencial.

► La actuación en la unidad de cuidados intensivos para la intubación debe ser muy ágil. Son muchas las variables a considerar dentro de la complejidad del abordaje intensivo del paciente crítico.

Como expresara la Dra. Calle, Secretaria Ejecutiva del ORAS-CONHU, en el cierre de la actividad “*día a día va-*

mos abriendo nuevas interrogantes, nuevas respuestas, nuevos desafíos, pero lo más importante es que estamos compartiendo el conocimiento y la experiencia entre nuestros países”.

PONENCIAS

Recomendaciones para la prevención de COVID-19 desde la perspectiva de la Salud Pública

Prof. Dionne Alexandra Cruz Arenas
Presidenta de la Asociación Colombiana de Salud Pública, Colombia

La evolución del diagnóstico y tratamiento en COVID-19 durante la pandemia

Dr. John Cuenca Vega
Clínico intensivista. Grupo Hospitalario Kennedy, Ecuador

¿Qué hemos aprendido en UCI-COVID durante esta pandemia?

Dr. Carlos Alberto Lescano Alva
Especialista en Medicina Intensiva. UCI-COVID Hospital Rebagliati ESSALUD, Perú

Moderadora:

Dra. Patricia María Jiménez López
Coordinadora de Monitoreo y Evaluación del Proyecto Multipaís de Tuberculosis del Fondo Mundial, ORAS-CONHU

Las presentaciones se encuentran en el enlace: <http://orasconhu.org/portal/node/622>





Importancia de los determinantes sociales de la salud en tiempos de la pandemia por COVID-19

El 27 de agosto, en horas de la tarde, se realizó el webinar número 18 con el objetivo de reflexionar sobre los determinantes sociales, entendidos como las desigualdades injustas, resultado de la situación en que la población nace, crece, vive, trabaja y envejece. Dichas circunstancias son moldeadas por el modelo de desarrollo, la economía, los sistemas que se utilizan para combatir la enfermedad y las políticas públicas. Se contó con la disertación de tres expertos de la región andina, entre cuyas ideas se resaltan:

► Las enfermedades no se distribuyen por el azar, sino que están profundamente determinadas por la estructura social, política y económica en la que vivimos.

► La Dra. Solar presentó el modelo de carga de vulnerabilidad en el contexto de COVID-19, asociada a: 1) Profundización de las inequidades y las condiciones sociales adversas preexistentes, con efectos negativos en la calidad de vida y la salud. 2) Mayor riesgo de exposición al virus SARS-CoV2 por la dificultad¹ en la adopción y cumplimiento de las medidas recomendadas. 3) Carga adicional de morbilidad y mortalidad no COVID-19. 4) Factores de riesgo y comorbilidades que incrementan las complicaciones y mortalidad por COVID-19.

► Se analizó el hecho de que en una misma persona recaen múltiples expresiones de marginalidad: clase social, etnia, raza, género, ingresos, entre otros. Esto ubica a los diversos grupos y comunidades en determinados estratos o posiciones en la sociedad lo que se traduce en un limitado acceso



“Las enfermedades no se distribuyen por el azar...”

a condiciones materiales satisfactorias, falta de ejercicio de derechos, experiencias de exclusión y discriminación, así como un escaso grado de incidencia política, con la consiguiente mayor exposición a condiciones adversas como la pandemia de la COVID-19.

¹En la región hay 64 millones de personas que todavía no tienen instalaciones básicas para lavarse las manos con jabón y agua en casa.

► El Dr. Arnillas enfatizó en que esto conlleva a darle relevancia a políticas públicas con prioridad en el trabajo intersectorial y la perspectiva socio-ecológica que materialice la vida digna de las personas, subrayó la premisa: “Sin presupuesto no hay derechos”.

► El Dr. Villar formuló la pregunta ¿Por qué somos los primeros en número de casos? y en su respuesta puntualizó: inequidad histórica y estructural, pobreza multidimensional, informalidad, limitada inversión en salud y educación, desinversión histórica en el sistema de salud sin capacidad de anticipación, enfoque curativo y hospitalario, Estado “estado céntrico” con limitada participación social.

► También brindó respuesta a la pregunta ¿Qué hacer, desde la óptica de la equidad? Planteó una interesante lista de recomendaciones, como las siguientes:

- ◆ Reducir contagios con rastreo de contactos y estrategias efectivas de prevención.
- ◆ Fortalecer el primer nivel de atención articulado y con participación social.
- ◆ Preparar, negociar y financiar acceso equitativo a futuras vacunas.
- ◆ Crear un sistema de protección social que reduzca inequidades.
- ◆ Crear un nuevo sistema de salud unificado y universal, basado en Atención Primaria, con abordaje intersectorial de determinantes sociales de la salud, con capacidad epidemiológica y participación social.
- ◆ Reducir y erradicar discriminación y racismo y etnicismo estructurales.

En las palabras de cierre la Dra. María del Carmen Calle expresó: *“La pandemia se constituye en una ventana de oportunidad para trabajar por la igualdad. El ORAS-CONHU es un punto de encuentro para el intercambio y el aprendizaje. Tenemos varias líneas: 1) Webinars abiertos. 2) Reuniones técnicas del equipo del ORAS-CONHU. 3) Trabajo con los Comités Andinos conformados por representantes de los Ministerios de Salud de los seis países andinos, entre otras*

acciones que buscan situar la protección de la salud de las personas en el centro de la acción política”.



“
El ORAS-CONHU es un
punto de encuentro para el
intercambio y el aprendizaje
”

CONFERENCISTAS

Dra. Orielle Solar Hormazábal

Asesora Regional en Determinantes Sociales de la Salud. OPS/WDC

Dr. Federico Arnillas Lafert

Presidente de la MCLCP-Perú

Dr. Eugenio Villar Montesinos

Profesor Universidad Peruana Cayetano Heredia. Ex Coordinador del Departamento de Equidad, Pobreza y Determinantes Sociales OMS.

Moderadora

Dra. Bertha Luz Pineda Restrepo. Coordinadora Cambio Climático y su Impacto en Salud. ORAS-CONHU.

Las presentaciones de este seminario se encuentran en el siguiente enlace:
<http://orasconhu.org/portal/node/622>



Reuniones técnicas del ORAS-CONHU

Fecha	Tema	Expertos invitados
25 de junio	Análisis de la situación de la pandemia COVID-19 en el Perú	▶ Dr. César Munayco Escate. Ejecutivo Adjunto del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Ministerio de Salud de Perú ▶ Dr. César Cárcamo Cavagnaro. Docente Universidad Peruana Cayetano Heredia ▶ Dr. Luis Suárez Ognio. Coordinador de Salud Pública e Investigación de la Escuela de Medicina. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC).
9 de julio	Actualización sobre la COVID-19 Pediátrico en el Perú	▶ Dra. Theresa Ochoa Woodell. Directora del Instituto "Alexander Von Humboldt" ▶ Dr. Francisco Campos Guevara. Infectólogo Pediatra del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé ▶ Dra. Bertha Luz Pineda Restrepo. Coordinadora de Cambio Climático y su Impacto en Salud. ORAS-CONHU ▶ Dr. Herminio Hernández Díaz. Presidente de la Sociedad Peruana de Pediatría
23 de julio	Investigación Documental de las Normas jurídicas y Guías Técnicas Nacionales Relacionadas con la Promoción de la Lactancia Materna	▶ Dra. Adriana Gómez Gómez. Profesional Especializada. Grupo Modos, Condiciones y Estilos de Vida Saludables de la Subdirección de Enfermedades no Transmisibles. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Consultora ORAS-CONHU en el 2019
5 de agosto	Impacto de la pandemia de la COVID-19 en la situación de la Tuberculosis en el Perú	▶ Dra. Julia Ríos Vidal. Directora Ejecutiva de Prevención y Control de Tuberculosis en el Ministerio de Salud de Perú ▶ Dra. Zully Puyén Guerra. Jefa del Laboratorio de Referencia Nacional de Tuberculosis ▶ Dr. Eduardo Rómulo Ticona Chávez. Médico Infectólogo del Servicio de Enfermedades Infecciosas y Tropicales del Hospital Nacional 2 de Mayo
6 de agosto	Sistemas de salud universales	▶ Dr. Armando De Negri Filho. Asesor Internacional. Sistemas Universales de Seguridad Social y Salud ▶ Dra. Margarita Maria Petrerá Pavone. Docente en Investigadora Universidad Peruana Cayetano Heredia
13 de agosto	Sistemas de salud universales	▶ Dr. Ricardo Fábrega Lacoa. Asesor en Sistemas y Servicios de Salud de OPS/OMS ▶ Dra. Cecilia Melba Ma Cárdenas. Jefa Adjunta del Seguro Integral de Salud

20 de agosto	Cambio climático y su impacto en la salud	► Dr. Oscar Feo Istúriz. Exsecretario Ejecutivo ORAS-CONHU. Profesor del Instituto de Altos Estudios en Salud de Venezuela ► Dra. Stella Hartinger Peña. Codirectora del Centro Latinoamericano de Excelencia en Cambio Climático y Salud. Universidad Peruana Cayetano Heredia
--------------	---	---

Con el objetivo de ampliar conocimientos en diversos temas relevantes y de actualidad y fortalecer las capacidades del ORAS-CONHU para el acompañamiento de los procesos que a raíz de la pandemia de COVID-19 vienen acelerándose en los países andinos, en lo que va del segundo semestre de 2020, se han realizado ocho reuniones técnicas en las que participan expertos, el equipo técnico de la organización y miembros de los Comités Andinos. Se presenta a continuación una síntesis de los temas trabajados.



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE LA PANDEMIA POR COVID 19 EN EL PERÚ

A través de dos ponencias, se analizó la situación de la pandemia ocasionada por el coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19) en el Perú y la mortalidad por etapas de vida. Algunos de los desafíos propuestos en estas ponencias fueron los siguientes:

- Los estudios de seroprevalencia realizados en el Perú muestran que los infectados reales superan los reflejados en los datos oficiales, pero, al mismo tiempo, están muy lejos del nivel necesario para considerar que la población alcanzará pronto la inmunidad al SARS-CoV-2. Estos estudios son importantes para conocer la cantidad de personas que se han infectado de COVID-19. Es prioridad analizar la información relacionada con el área pediátrica en los estudios de seroprevalencia.

- Realizar el análisis de mortalidad por regiones para una toma de decisiones acorde con esta información.

- Algunos desafíos en los que el ORAS-CONHU está trabajando consisten en la reactivación de la Red Andina de Vigilancia Epidemiológica, mejorar la vigilancia en las fronteras de los países andinos a partir de los convenios binacionales, articulación y fortalecimiento de la interacción entre los Institutos Nacionales de Salud Andinos para el intercambio tecnológico y de experiencias.

Cabe destacar que el equipo técnico del ORAS-CONHU se reúne dos veces a la semana para analizar la situación de la pandemia a nivel mundial y en los países andinos. La información se encuentra disponible en la página electrónica, en el siguiente enlace:

<http://orasconhu.org/portal/node/596>

ACTUALIZACIÓN SOBRE LA COVID 19 PEDIÁTRICO EN EL PERÚ

A partir de tres conferencias sobre el tema pediátrico: “Situación de la pandemia de COVID-19 en la población pediátrica en el Perú”; “Manifestaciones clínicas y el síndrome inflamatorio sistémico pediátrico”, y “El alto costo de la COVID-19 para los niños, niñas y adolescentes (NNA), se plantearon recomendaciones como las siguientes:

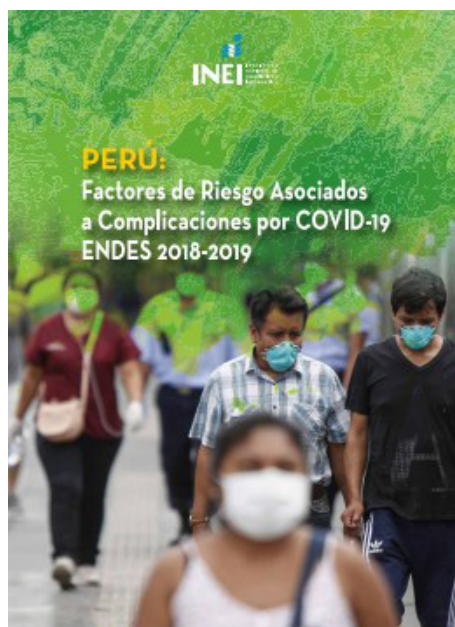
- Los datos sobre la afectación de la población pediátrica por la COVID-19 son limitados; por lo que resulta primordial la vigilancia epidemiológica con información específica de esta enfermedad en NNA.
- Considerar el análisis de las comorbilidades en el caso del fallecimiento de NNA, para observar mejor las características de quienes se están enfermando y falleciendo.

► Emitir una Alerta Epidemiológica para el diagnóstico del Síndrome Inflamatorio Multisistémico Pediátrico, a fin de que se pueda normatizar su tratamiento oportuno.

► Desarrollar las estrategias y trabajo intersectorial necesario para la garantía de los derechos de NNA.

INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL DE LAS NORMAS JURÍDICAS Y GUÍAS TÉCNICAS NACIONALES RELACIONADAS CON LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Se presentó la investigación documental sobre normas de promoción de la lactancia materna realizada por el ORAS-CONHU con el Comité Andino de Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles. Dicho estudio se enmarca en los resultados esperados del Plan Andino de Prevención y Control de las Enfermedades No Transmisibles 2018-2022, y en él se muestran los resultados de una revisión de 93 documentos y 14 sitios oficiales de los seis países andinos, aplicando el análisis de contenido comparativo. En sus resultados se devela que los países andinos cuentan con importantes avances en la elaboración de documentos de tipo jurídico y técnico relacionados con la promoción de la lactancia materna, la alimentación complementaria adecuada y el seguimiento al Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna, avances que son importantes, pero aún insuficientes. Por lo tanto, resulta primordial el desarrollo de las estrategias para enfrentar los determinantes sociales, las desigualdades de género y otros problemas para mejorar los indicadores respecto a temas puntuales como: 1) Inicio inmediato de la lactancia materna en la primera hora de



vida. 2) Lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida. 3) Introducción de alimentos complementarios seguros y nutricionalmente adecuados a partir de los seis meses, continuando la lactancia materna hasta los dos años o más. Otras recomendaciones, así como la reseña de experiencias significativas, se encuentran en la publicación ubicada en la página electrónica del ORAS-CONHU: <http://orasconhu.org/portal/publicaciones>.

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR. FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COMPLICACIONES POR COVID-19

Se presentaron los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2019 referente a fecundidad y sus determinantes, salud materno-infantil, violencia familiar y factores de riesgo asociados a la COVID-19.

En cuanto al estudio de los factores de riesgo, asociados a complicaciones por COVID-19, se revisaron los aspectos metodológicos, y los indicadores de-

mográficos y de comorbilidad como: hipertensión arterial no controlada, enfermedades cardiovasculares graves, cáncer, diabetes mellitus, asma moderada o grave, enfermedad pulmonar crónica, insuficiencia renal crónica en tratamiento con hemodiálisis, obesidad con IMC de 40 a más, enfermedad o tratamiento inmunosupresor. En los aspectos demográficos, se analizó la edad mayor de 65 años, el hacinamiento, el riesgo intergeneracional y la desprotección. En las conclusiones se reiteraron desafíos en cuanto a la necesidad de mejorar las estrategias de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, educación y desarrollo de proyectos que incidan en estilos de vida y entornos saludables.

IMPACTO DE LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN LA SITUACIÓN DE LA TUBERCULOSIS EN EL PERÚ

A través de dos ponencias y un conversatorio, se analizó el impacto de la pandemia en los servicios de Tuberculosis (TB). Las conclusiones fueron las siguientes: la pandemia ha incrementado la vulnerabilidad en los pacientes con TB, sus familias y contactos, por lo que el logro de las metas de Fin de la TB está en riesgo. A pesar de las acciones realizadas para disminuir la transmisión de TB durante la pandemia de la COVID-19 (lineamientos, tratamiento domiciliario, educación sobre prevención, entre otros), la situación de la TB se ha agravado. De esta manera, las acciones de prioridad recomendadas son:

► Fortalecer el primer nivel de atención para garantizar la prestación de servicios de prevención, diagnóstico, tratamiento y atención de la TB centrados en las personas, junto con la respuesta a la COVID-19.

► Garantizar las pruebas diagnósticas tanto para la TB como para la COVID-19.

► Continuar con la búsqueda activa de casos y seguimiento de contactos a través del uso de tecnología, recursos digitales y la telemedicina.

► Fortalecer la adherencia al tratamiento domiciliario con soporte familiar y el monitoreo adecuado para garantizar que no se interrumpa la adquisición y el suministro de los medicamentos, equipos e insumos diagnósticos de TB.

► Continuar con el fortalecimiento de competencias del personal de salud del primer nivel de atención.

En estos momentos, urge colocar en agenda pública esta situación, que de no ser atendida repercutirá directamente en la población más vulnerable e incrementará las inequidades.

SISTEMAS DE SALUD UNIVERSALES

En la primera reunión, realizada el 6 de agosto, entre los mensajes más relevantes se destacan los siguientes:

► Arrastramos una fuerte insuficiencia de los servicios de salud en la región en cuanto a su capacidad para responder a las necesidades sanitarias de la población. Históricamente hemos tenido una oferta muy inferior a la necesidad, era una especie de desastre de baja intensidad que se naturalizaba como “normal” y se ha exacerbado con la pandemia.

► No puede seguirse con aumentos incrementales lentos, que crecen sobre la propia oferta, por ejemplo, un aumento relativo de camas en relación

a lo existente, sino calcular desde la necesidad de la población.

► Los sistemas públicos universales con mejor capacidad de respuesta, con fuerte atención primaria calificada y fuerte atención ambulatoria, necesitan 3,8 a 4 camas hospitalarias por 1000 habitantes, y en América Latina el único país que tiene esta proporción de camas es Cuba. En los demás países, además de carecer de esas fortalezas, se tiene una gran segmentación entre la oferta pública y privada. Esta última ha crecido en base a la insuficiencia de una oferta pública calificada que permita satisfacer la necesidad de la población.

► Ser más exigentes en este momento significa imprimir a toda la organización de la planificación estatal una ambición de equilibrar la oferta en relación a las necesidades. Eso implica recuperar una capacidad de inversión estatal para expandir la oferta pública, organizar las ofertas que no son estatales en un sistema público de acceso universal, y al tiempo, trazar el horizonte futuro, en el que vamos a alcanzar el

equilibrio. O sea, hacer un compromiso de inversión y de presupuestación adecuada.

► Eso nos llevará inmediatamente a rediscutir el sistema de tributación. Tenemos una enorme injusticia tributaria en los países. Hay una gran concentración de la riqueza. Las protecciones sociales universales son una forma efectiva de redistribuir la riqueza. Además, salud es un sector clave en la producción, la ganancia, los salarios, la soberanía.

► En una perspectiva positiva, el enfrentamiento a la pandemia debería recomponer la manera en la que vemos el desarrollo de nuestros sistemas de protección social, y por ende, toda una reorganización de la economía para sostener eso. Si no, es muy difícil enfrentar esta situación, que se va a prolongar en el tiempo como impacto directo de la pandemia y por sus efectos.

► En la base de las transformaciones está la definición de la filosofía política desde la universalidad, integralidad e



igualdad en el derecho pleno a la salud y las protecciones sociales, o sea, de los derechos humanos elevados a derechos constitucionales – exigibles por la ciudadanía e insertados en el marco más amplio del derecho al desarrollo.

► Definida la filosofía política, se deben leer las necesidades sociales en poblaciones y territorios para dimensionar y calificar los contenidos programáticos y el modo de atención capaz de producir socialmente calidad de vida y salud, así como sus modelos de provisión de servicios con el diseño de redes y líneas de atención en todo territorio nacional.

► A partir del modo de atención se puede avanzar en el modo de gestión, donde se ubican los obstáculos en el marco jurídico a transformar, las leyes de presupuestación y fiscalidad para alcanzar los recursos necesarios para instalar y sostener el nuevo modo de atención.

► Todo lo anterior se enmarca en el fortalecimiento de un sistema democrático.

En la segunda reunión, realizada el 13 de agosto, se trabajó el concepto de sistema de salud como la suma de todas las

organizaciones, instituciones y recursos cuyo objetivo principal consiste en mejorar la salud de la población. Se reflexionó sobre la complejidad de un sistema de salud: funciones, financiamiento, aseguramiento, provisión, consumo y rectoría. Se hizo un análisis comparativo de los sistemas de salud en América Latina, evidenciándose que la mayoría de los países tienen un sistema segmentado y se concluyó: los sistemas de salud se encuentran en una encrucijada, existe una necesidad inminente de innovación y reforma.

“
...los sistemas de
salud se encuentran
en una encrucijada,
existe una
necesidad inminente
de innovación y
reforma.”

También se hizo un análisis de los ejes de desarrollo de los sistemas de salud, empezando con una reflexión sobre la lección que nos deja la pandemia, el hecho de que ratifica la Atención Primaria de Salud como una estrategia esencial, y que la cobertura universal de salud es necesaria para que se materialice el derecho a la salud, la equidad y la solidaridad.

En consecuencia, el fortalecimiento de los sistemas de salud basados en la Atención Primaria de la Salud debe considerarse fundamental para la respuesta a todas las fases de la crisis. Para avanzar en salud universal, se necesita: ampliar el acceso equitativo a servicios

de salud integrales, de calidad y centrados en las personas y comunidades; fortalecer la rectoría y la gobernanza; aumentar y mejorar el financiamiento con equidad y eficiencia, avanzar hacia la eliminación del pago directo; y fortalecer la coordinación intersectorial para abordar los determinantes sociales de la salud.

CAMBIO CLIMÁTICO E IMPACTO EN SALUD

A través de dos ponencias, se revisaron los indicadores de cambio climático y salud que está trabajando el Centro de Excelencia Latinoamericano para Cambio Climático y Salud en coordinación con The Lancet. Estos indicadores se agrupan en las siguientes dimensiones:

- ◆ Impactos del cambio climático, exposiciones y vulnerabilidades
- ◆ Adaptación, planificación y resiliencia para la salud
- ◆ Acciones de mitigación y co-beneficios de salud
- ◆ Economía y finanzas.
- ◆ Compromiso público y político.

En dichas ponencias se plantearon las siguientes ideas: Vivimos una crisis civilizatoria de carácter multidimensional generada por un modelo de desarrollo y de consumo que amenaza la salud y la vida del planeta. Se sabe lo que hay que hacer: reducir la emisión de gases de efecto invernadero; crear conciencia política y ciudadana; consumir menos; organización, movilización y presión política; producir y difundir conocimientos. Esta crisis, vestida de cambio climático o de pandemia, nos invita a reflexionar y cambiar la forma en que producimos, consumimos y nos relacionamos. Nos plantea la urgencia de un cambio del patrón civilizatorio y del modo de vida.





Participación en otros eventos virtuales

En agosto, además de las reuniones técnicas con los Comités andinos, el ORAS-CONHU participó en diversos talleres y seminarios:

- Webinar “Salud en Fronteras en América del Sur”, como parte de una serie de *Webinars* sobre el tema de salud en pueblos indígenas y áreas de frontera. Organizado por OTCA.
- VII Ciclo de Videoconferencias “Lecciones aprendidas a 6 meses de la pandemia: respuesta de los Sistemas de Salud”. Mesa Redonda: Lecciones Aprendidas en las Américas. Organizado por ASPEFAM.
- Seminario “Prácticas prometedoras para la reducción del embarazo en adolescentes”. Organizado por UNFPA.
- Presentación de los resultados del Proyecto “Marketing de alimentos dirigido a niños”. Un estudio colaborativo entre Argentina, Bolivia, Guatemala y Perú. Organizado por FIC Bolivia.
- Webinar “Adolescentes: Derecho al aseguramiento y atención en salud sexual, reproductiva y mental en el Perú”. Organizado por UNICEF.
- Ciclo de *webinars* “El virus sigue aquí, Sigamos Cuidándonos. Webinar 3: Adolescentes en primera línea. Organizado por el Consejo de Prensa Peruana y UNICEF.



Acrónimos

ASPEFAM	Asociación Peruana de Facultades de Medicina
FIC	Fundación Interamericana del Corazón
MCLCP	Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza
NNA	Niñas, niños y adolescentes
OCDE	Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos
OIM	Organización Internacional para las Migraciones
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPS	Organización Panamericana de la Salud
ORAS-CONHU	Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue
OTCA	Organización del Tratado de Cooperación Amazónica
SE-COMISCA	Secretaría Ejecutiva - Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia



Nuestros *webinars* de septiembre

01

Hacia una nueva normalidad: El sistema de salud que necesitamos

17

Infodemia en tiempos de COVID-19

03

Grandes desafíos sociales y económicos en tiempos del COVID-19

24

III Foro Internacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes

10

Gestión de los Recursos Humanos para la salud en el marco de la COVID-19

Información de países *#somosmásfuertesdeloquecreemos*



BOLIVIA

<https://www.boliviasegura.gob.bo/>
<https://www.minsalud.gob.bo/>



ECUADOR

<https://www.salud.gob.ec/coronavirus-covid-19/>
<https://coronavirusecuador.com/>



CHILE

<https://www.gob.cl/coronavirus/>
<https://www.minsal.cl/nuevo-coronavirus-2019-ncov/>



PERÚ

<https://covid19.minsa.gob.pe/>
<https://www.gob.pe/coronavirus>



COLOMBIA

https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Covid-19_copia.aspx
<https://coronaviruscolombia.gov.co/Covid19/index.html>



VENEZUELA

<https://covid19.patria.org.ve/>

© Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue

Dirección: Av. Paseo de la República N° 3832, Lima 27 - Perú
Teléfono: (00 51 - 1) 422-6862 / 611-3700
contacto@conhu.org.pe
<http://orasconhu.org/>

Para más información síguenos:



Organismo Andino de Salud

<https://www.facebook.com/orasconhu/>



<https://www.twitter.com/@orasconhu>