



Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue

N° 45

OCT
2020

BOLETÍN INFORMATIVO

NOTISALUD ANDINAS

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



Gracias a quienes nos han entregado tanto.
Cuidemos también su salud mental.





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

Índice



Presentación **3**



III Reunión de autoridades de Salud de la Región Andina **4**



Reunión con la Ministra de Salud del Perú **6**



Encuentros y reuniones convocados por el ORAS-CONHU **7**

- ◆ III Encuentro entre Institutos Nacionales de Salud Andinos y el ORAS-CONHU **7**
- ◆ Salud en fronteras: Integración suramericana en marcha **8**
- ◆ ORAS-CONHU y ONUSIDA reanudan coordinaciones para trabajo conjunto **9**



Ciclo de *webinars* **10**

- ◆ Evolución y secuelas en la infección por SARS-CoV-2 **10**
- ◆ Hacia una nueva normalidad: Respuesta de los sistemas de salud en ámbitos de frontera frente a COVID-19 **12**
- ◆ Equidad, oportunidad y calidad de la vacuna contra el coronavirus para los países andinos **13**
- ◆ Reflexiones sobre la salud de las mujeres en el contexto de la pandemia por COVID-19 **14**
- ◆ Participación comunitaria en tiempos de COVID-19. Experiencias significativas en los países andinos **16**
- ◆ Hacia una nueva normalidad: Financiamiento en sistemas de Salud **18**
- ◆ Infodemia en tiempos de COVID-19. Segunda parte **19**
- ◆ Situación del cáncer antes del COVID-19 y las medidas implementadas para la atención de los pacientes durante la pandemia **21**



Reuniones técnicas **22**



Participación en otros eventos virtuales **23**



Nuestros *webinars* de noviembre **25**

Información de países **25**





***Dra. María del Carmen
Calle Dávila***
*Secretaria Ejecutiva
ORAS - CONHU*

Presentación

Un saldo preocupante que nos va dejando la pandemia de COVID-19 es la afección a la salud mental colectiva. Son tiempos marcados por la incertidumbre, el temor, la inseguridad, la sobre(des)información, la pérdida, la violencia, el aislamiento. Estos meses de estrés han impactado en las familias, con mayor crudeza entre las que tienen menos recursos económicos y carecen de acceso a protecciones sociales. Por su parte, la niñez, la adolescencia y la juventud han sido particularmente golpeadas por el drástico cambio en la dinámica de sus relaciones cotidianas. Por eso merecen una atención especial y constituyen una prioridad en la agenda del Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue, ORAS-CONHU. Sin embargo, también consideramos urgente proteger a los mayores, a esos sabios vivientes que cuidaron de nosotros y hoy son los más vulnerables ante esta enfermedad.

Las posibilidades de agravarse las personas por encima de los 60 años tienen implicaciones más allá de la dimensión biológica. Cada adiós a una abuela o abuelo, a una madre o un padre al pasar el umbral de un hospital, donde libraré una larga batalla, nos quiebra de tristeza. Y no todos tienen quien aguarde por ellos suspendiendo el abrazo. Los factores psicológicos y sociales pesan sobre la sociedad. Para los adultos mayores las afecciones mentales más frecuentes son los trastornos afectivos por falta de apoyo familiar, por fallecimiento de seres queridos, cambios de etapas como la jubilación, o partida de los más jóvenes, entre otros. Esa compleja realidad, lejos de amilanarnos, nos desafía y estimula a seguir trabajando para lograr que los ciudadanos de nuestra región ejerzan plenamente el derecho a la salud a lo largo de todo su curso de vida.

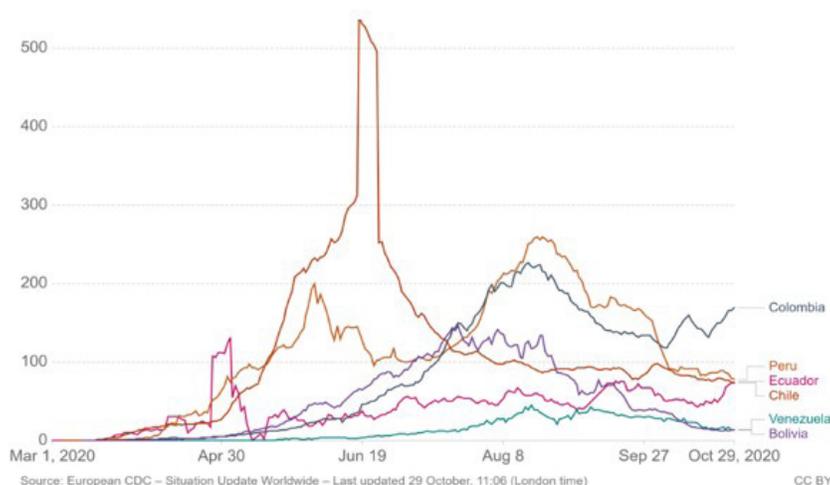
Octubre ha sido un mes intenso en actividades desarrolladas por el ORAS-CONHU, con una amplia variedad de debates relevantes en el momento actual. El boletín NotiSalud Andinas en su número 45 da cuentas de esa labor. Pero hemos destacado de manera especial los temas de salud mental y la importancia de cuidar a nuestros adultos mayores. A ellos: amor en consecuencia, y eterna gratitud por su entrega.



III Reunión de autoridades de salud de la Región Andina

Avances en la respuesta a la pandemia por COVID-19 en los países Andinos

INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA



En la mañana del 30 de octubre se realizó una reunión virtual en la que participaron Viceministros y funcionarios de los Ministerios de Salud de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela.

Durante el encuentro las autoridades presentaron avances en el diagnóstico y el tratamiento temprano, la trazabilidad y aislamiento de personas enfermas, el fortalecimiento de las capacidades para hacer pruebas de laboratorio y el monitoreo permanente de la COVID-19 a nivel local. Otros temas abordados fueron los siguientes:

En los países andinos se presenta una reducción del número de nuevos casos y muertes por coronavirus. El aumento que se ve en Colombia y Ecuador obedece a la actualización de datos.

COVID-19 EN LOS PAÍSES ANDINOS

País	Casos totales	Muertes totales	Total recuperados	Total Casos/ 1 millón de habitantes	Muertes / 1 millón de habitantes
Bolivia	141,484	8,705	110,759	12,067	737
Chile	507,050	14,118	483,922	26,450	727
Colombia	1,053,122	30,926	950,348	20,625	591
Ecuador	166,302	12,622	141,759	9,380	708
Perú	897,594	34,362	819,717	27,100	1031
Venezuela	91,280	789	85,897	3,213	27
Total	2,856,832	101,522	2,592,402	17,473	621

SALUD EN FRONTERAS

En los países andinos, se ha intensificado la vigilancia epidemiológica y la verificación de cumplimiento de protocolos para garantizar la reapertura de manera segura de las fronteras. Los participantes

► Elaborado ORAS-CONHU a partir de datos de los Ministerios de Salud Andinos (29-10-2020) y <https://www.worldometers.info/coronavirus/>.



informaron sobre iniciativas conjuntas, por ejemplo, el convenio *Respuesta inmediata de salud pública para contener el coronavirus y mitigar su efecto en la prestación de servicios en fronteras* (Colombia, Ecuador y Perú); y el *Proyecto sala de vigilancia trinacional* (Brasil, Colombia y Perú).

MIGRANTES

Las autoridades presentaron datos sobre el número de inmigrantes en cada país, las estrategias de apoyo para el retorno y la acogida, y para garantizar la prestación de los servicios de salud.

REACTIVACIÓN ECONÓMICA

Los países continúan con los procesos de reactivación económica y apertura basada en protocolos de bioseguridad, con pruebas piloto para reactivación de las zonas fronteras.

RETORNO SEGURO A LAS ESCUELAS

Se tienen avances de trabajo conjunto y elaboración de protocolos entre los Ministerios de Salud y Educación para promover un retorno seguro, gradual y progresivo a clases presenciales bajo un esquema de alternancia.

AVANZANDO JUNTOS EN LA RESPUESTA A LA PANDEMIA POR COVID-19

La Dra. María del Carmen Calle presentó las actividades realizadas por el ORAS-CONHU, destacando que el 1 de noviembre iniciará la segunda fase del Programa “Fortalecimiento del Diagnóstico de Laboratorio de Tuberculosis en la Región de las Américas” 2021-2023 en 17 países (comprendidos los seis países andinos). Además, presentó algunos de los resultados del Plan Andino de Salud en Fronteras como la articulación con la Organización del Tratado de Cooperación Amazónica (OTCA), el Instituto Social del Mercado Común del Sur (ISM) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), que tiene como propósito contribuir a mejorar la situación socio-sanitaria de las fronteras a través del trabajo colaborativo y sinérgico entre los principales mecanismos de integración.

También mostró los avances del Plan Andino de Salud para Personas Migrantes: el estudio de las normativas existentes y de atención de salud de la población migrante, la propuesta técnica de cuidados esenciales para la atención de migrantes en fronteras y la alianza con la Organización Internacional para las Migraciones (OIM). Finalmente, informó sobre el avance en el intercambio de experiencias y la agenda de cooperación entre los Institutos Nacionales de Salud Andinos.

Se programa una próxima reunión de autoridades de Salud de la Región Andina para el 27 de noviembre de 2020.

DESAFÍOS

- ▶ Avanzar en observatorios binacionales para trabajar de manera conjunta en las fronteras en el intercambio de información y desarrollo de estrategias de pruebas, rastreo y aislamiento selectivo.
- ▶ Fortalecer la cooperación para el diagnóstico y el tratamiento de COVID-19.
- ▶ Mejorar las estrategias de trabajo conjunto para la garantía del derecho a la salud de la población migrante.

PARTICIPANTES:

Ministerio de Salud de Bolivia	Dr. Virgilio Prieto Barrón Director Nacional de Epidemiología
Ministerio de Salud Pública de Chile	Dr. Rafael Araos Jefe de Epidemiología del Ministerio de Salud
	Dr. José Luis Durán Coordinador de Asuntos Internacionales Oficina de Cooperación y Asuntos Internacionales
Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia	Dr. Gerson Bermont Galvis Gerente COVID-19 y Asesor del Ministro de Salud y Protección Social
	Dra. Heidy Blumernkranc Arango Grupo de Cooperación y Relaciones Internacionales
Ministerio de Salud Pública de Ecuador	Dr. Francisco Xavier Solórzano Viceministro de Gobernanza y Vigilancia de la Salud
	Dra. Natalia Cristina Romero Sandoval, Subsecretaria Nacional de Vigilancia de Salud Pública
	Dr. Fernando Roberto Jacome Gavilanez Director Nacional Oficina de Cooperación y Relaciones Internacionales Ministerio de Salud Pública



Ministerio de Salud Perú	Dr. Luis Suárez Ognio Viceministro de Salud Pública
	Dra. Gladys Ramírez Prada Directora General del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades
Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela	Dra. Marisela Antonia Bermúdez Barrios Viceministra de Redes de Salud
ORAS-CONHU	Dra. María del Carmen Calle Dávila Secretaria Ejecutiva
	Dra. Marisela Mallqui Osorio Secretaria Adjunta
	Todo el equipo técnico del ORAS-CONHU



Reunión con Ministra de Salud del Perú

Continuando con la agenda programada de reuniones con las máximas autoridades de los Ministerios de Salud Andinos, el 17 de octubre la Dra. María del Carmen Calle se reunió con la Dra. Pilar Mazzetti, Ministra de Salud del Perú para revisar

varios temas que se plantearon en la reunión sostenida en el mes de septiembre. La Dra. Calle informó a la Ministra Mazzetti sobre la conformación del grupo de trabajo del ORAS-CONHU con la Organización del Tratado Amazónico OTCA y el Instituto Social de MERCOSUR, con la cooperación de OPS/OMS; como iniciativa que centrará sus esfuerzos en la población de fronteras, indígenas y amazónicas. Además, se ratificó que desde el ORAS-CONHU se apoyará en las campañas de vacunación que tiene programado el Ministerio de Salud de Perú en los próximos días. Finalmente, se invitó a la Dra. Mazzetti a inaugurar el Congreso Internacional Salud y Desarrollo de Adolescentes y Jóvenes a realizarse los días 5, 6 y 7 de noviembre de 2020.



Acompañó a la Ministra el Dr. Víctor Cuba, Director de Cooperación Internacional del MINSa; y por parte del ORAS-CONHU participaron la Dra. Marisela Mallqui, Secretaria Adjunta y la Dra. Gloria Lagos, Gerente de Líneas Estratégicas y Cooperación Internacional.





Encuentros y reuniones convocados por el ORAS-CONHU

III Encuentro entre Institutos Nacionales de Salud Andinos y el ORAS-CONHU: “Cooperación técnica para enfrentar la pandemia de COVID-19 en los países andinos”

Como antecedente de este evento, debe resaltarse que el 27 de Julio de 2020 los directores de los Institutos Nacionales de Salud Andinos establecieron acuerdos para fortalecer el conocimiento y las medidas de enfrentamiento a la pandemia de COVID-19, en las siguientes líneas de cooperación técnica:

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

- ▶ Pruebas moleculares: choque térmico, pruebas isotérmicas
- ▶ Pruebas serológicas: criterios para su uso

VACUNAS

- ▶ Regulación de ensayos clínicos
- ▶ Alianzas multilaterales para dotación de vacunas

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL

- ▶ Estrategias para el fortalecimiento del primer nivel de atención
- ▶ Estrategias para la prevención y control de la COVID-19 en comunidades indígenas

INVESTIGACIONES

- ▶ Genotipificación del SARS-CoV-2
- ▶ Prevalencia de infección por SARS-CoV-2
- ▶ Factores de riesgo para mortalidad por COVID-19

El 15 de octubre de 2020 se realizó el tercer Encuentro de directores e investigadores de los Institutos Nacionales de Salud Andinos o sus equivalentes, como parte de un proceso de articulación iniciado en Mayo para desarrollar una agenda de cooperación en la subregión.

La reunión permitió conocer los avances logrados en Colombia en la evaluación de pruebas diagnósticas para detección SARS-CoV2. En pruebas rápidas, han evaluado 14 pruebas cuyos resultados están publicados en la página del Instituto y en la revista de la OPS. Se han evaluado 3 pruebas rápidas para detección de antígenos y la sensibilidad en todos los casos ha sido inferior al 70% y en los asintomáticos no supera el 50%. El enlace del repositorio de resultados de las pruebas es el siguiente: <https://www.ins.gov.co/Paginas/Pruebas-rapidas.aspx>

El INS de Perú presentó los resultados de la validación de pruebas moleculares isotérmicas para PCR y su aplicación en campo. Esta técnica de RT Lamp para la detección del SARS CoV2 acorta el procedimiento, disminuye la cantidad y complejidad de los equipos y el tiempo de emisión de resultados. Su lectura es sencilla y de manera visual por cambio de color. La reacción cruzada ha sido probada con otros virus coronavirus, y a la fecha no se produce y se está ampliando la comparación con nuevas cepas. Luego de la validación

de laboratorio y clínica se obtiene un 92.1% de sensibilidad cuando se analizan las muestras tomadas de pacientes en la primera semana y la especificidad es del 98.6%. A medida que van pasando los días la sensibilidad y especificidad disminuyen. Hay 3 laboratorios regionales a los que se ha trasladado esta metodología para atender a la población oportunamente y hay 10 regiones que se encuentran ya en el plan para recibirla.

Cuatro países (Chile, Colombia, Ecuador y Perú) compartieron la información sobre genotipificación de SARS-CoV2. Todos muestran un comportamiento similar a lo expuesto por la representación de Chile sobre secuenciación y es que identifican las variantes G, GH, GR, S, V y O. De entre ellas, muy pocas de la S, y lo que predomina es la G, proveniente de Europa.

Luego del intercambio de experiencias alrededor de estos y otros temas, se planteó la necesidad de avanzar en simultáneo en los dos grupos de trabajo creados, uno para pruebas rápidas y otro para genotipificación, en la perspectiva de tener en los próximos 15 días un plan para concretar las acciones de colaboración entre los países.

PARTICIPANTES EN LOS ENCUENTROS DE JULIO Y OCTUBRE

- Dra. Leslie Camacho**, Instituto Nacional de Laboratorio de Salud (INLASA) de Bolivia
- Dra. Aleida Nina**, Instituto Nacional de Laboratorio de Salud (INLASA) de Bolivia
- Dr. Heriberto García Escorza**, Director (Subrogante) del Instituto de Salud Pública de Chile
- Dra. Martha Lucía Ospina Martínez**, Directora del INS Colombia
- Dr. Jeadran Nevarado Malagón Rojas**, INSI Colombia
- Dr. Carlos Alberto Marín Correa**, Asesor, Dirección General. INS Colombia
- Dr. Alberto Orlando Narváez**, Director Nacional del Instituto de Higiene y Medicina Tropical “Leopoldo Izquierda Pérez” de Ecuador
- Dr. Leandro Patiño Patiño**, Investigador de la Dirección Técnica de Investigación del Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública de Ecuador
- Dra. Magaly Genoveva Valencia Avellán**, Directora de Investigación, Desarrollo e Innovación del INSPI.

- Dra. Angélica Mirella Rivera Guapulema**, Directora Técnica Fomento y Transferencia de Conocimiento del INSPI.
- Dr. César Cabezas Sánchez**, Jefe del INS Perú.
- Dr. Óscar Escalante Maldonado**, INS Perú.
- Dr. Omar Cáceres Rey**, Laboratorio de Referencia Nacional de Biotecnología Molecular del INS Perú.
- Dr. Pedro Antonio Riga López**, Asesor del INS Perú.

- Moderador**
- Dr. Luis Beingolea More**, Coordinador Áreas Temáticas de ORAS-CONHU

Salud en fronteras: Integración suramericana en marcha



En Octubre se realizaron dos reuniones entre directivos y equipos técnicos del ORAS-CONHU, la Organización del Tratado de Cooperación Amazónica (OTCA), el Instituto Social del Mercado Común del Sur (ISM-MERCOSUR) y el Programa Subregional para América del Sur de la Organización Panamericana de la Salud (OPS SAM). Los participantes comentaron las principales líneas de trabajo, zonas prioritarias, proyectos desarrollados y en ejecución. También dialogaron sobre el marco conceptual: ciudadanía, determinantes sociales, entre otros, y el sentido de la contribución a la solución de los problemas comunes, la garantía del derecho a la salud, el bienestar y desarrollo sostenible en las fronteras.



CONCLUSIONES:

- ▶ Se acordó elaborar un documento de abogacía sobre salud en fronteras cuyo borrador sería circulado en breve.
- ▶ Puntos de trabajo conjunto identificados y consensuados:
 - ▶ Agenda de corto, mediano y largo plazo del grupo de trabajo sobre fronteras en América del Sur.
 - ▶ Abrir un espacio que funcione como repositorio de documentos y herramientas desarrolladas por cada organización.
 - ▶ Elaboración de propuesta de sistematización de la respuesta de los sistemas de salud que responda a la pregunta de cómo mejorar la oferta de servicios de salud pública en las zonas de frontera.
 - ▶ Desarrollar un proyecto conjunto entre los tres mecanismos de integración con fondos de donante externo.
 - ▶ Intercambio de protocolos de apertura de fronteras de los países, a propósito de la pandemia por COVID-19; esto podría ser motivo de un seminario conjunto.

PARTICIPANTES

María Alexandra Moreira López, Secretaria General de OTCA.

Carlos Alfredo Lazary Teixeira, Director Ejecutivo de OTCA.

Nahuel Oddone, Jefe del Departamento de Promoción e Intercambio de Políticas Sociales Regionales. Instituto Social de MERCOSUR.

María del Carmen Calle Dávila, Secretaria Ejecutiva del ORAS-CONHU.

Marisela Mallqui Osorio, Secretaria Adjunta del ORAS-CONHU.

Equipo técnico del ORAS-CONHU.

Rubén Mayorga-Sagastume, Coordinador del Programa Subregional para América del Sur de la OPS/OMS y Representante Interino de OPS/OMS en el Perú

Carlos Arósquipa Rodríguez, Asesor del Programa Subregional para América del Sur. OPS SAM

ORAS-CONHU y ONUSIDA reanudan coordinaciones para trabajo conjunto



El día 6 de octubre la Dra. María del Carmen Calle se reunió con la Dra. Andrea Boccardi, Directora de la Oficina de ONUSIDA para Perú, Ecuador y Bolivia con el fin de retomar el trabajo que por muchos años mantuvieron ambas instituciones en los países de la Región Andina.

Durante la reunión la Dra. Boccardi mencionó que la pandemia de COVID-19 exacerba las inequidades y desigualdades al acceso a servicios de salud por parte de poblaciones marginalizadas y estigmatizadas como son los jóvenes, indígenas, grupos de la diversidad sexual, personas viviendo con VIH, y migrantes.

Ambas autoridades coincidieron en la necesidad de preservar los avances logrados en las respuestas nacionales a la epidemia de VIH, especialmente con una mirada desde los principios de los derechos humanos sobre el tema del acceso a tratamiento antirretroviral. Acordaron dar continuidad al trabajo del ORAS-CONHU en el tema de estigma y discriminación relacionado con el VIH a través de la actualización del “Plan subregional andino de reducción del estigma y discriminación a las personas con VIH y a los grupos de población más expuestos 2008-2012”.



CICLO DE *WEBINARS*

Evolución y secuelas en la infección por SARS-CoV2

El jueves 1 de Octubre el *webinar* número 25 del ORAS-CONHU estuvo dedicado a presentar y debatir sobre las consecuencias de la COVID-19 en las personas que superan la enfermedad aguda, y se puso especial énfasis en los adultos mayores y en el personal de salud que ha sido contagiado. Como ideas más relevantes se recogieron las siguientes:

► Los efectos de la COVID-19 trascienden a la infección y a las complicaciones inmediatas en aquellos casos en los que se presentan. Con menor o mayor sistematización, a más de seis meses de pandemia, se ha ido conociendo que muchas personas infectadas continúan presentando diversas afecciones por tres meses o más.

► La COVID-19 es una enfermedad multisistémica. En el Reino Unido se realizó el seguimiento a 143 pacientes recuperados y, a los dos meses, en el 32% de ellos persistían uno a dos síntomas, y el 55% continuaba presentando tres síntomas o más. En las mujeres las secuelas son más frecuentes que en los hombres.



“ Más del 80% de los adultos mayores en Latinoamérica que son dependientes de cuidados de otros, viven en sus casas y son asistidos por la familia. ”



► Entre las principales manifestaciones posteriores a la infección aguda por SARS-CoV2 se encuentran: insomnio, pérdida del cabello, diarreas, fibrosis pulmonar, hipoglicemia, problemas renales, neurológicos, cardiovasculares, deterioro cognitivo, pérdida de masa muscular y afectación de la salud mental. Además, se han documentado casos de muerte, en especial por infartos de miocardio y accidentes cerebro vasculares en personas dadas de alta. A medida que avanza la pandemia, el comportamiento de la enfermedad debe ser mejor estudiado y comprendido.

► Las consecuencias individuales y colectivas de la pandemia incrementarán la demanda de atención por enfermedades crónicas no transmisibles, en especial de parte de la población dependiente de cuidados.

► Más del 80% de los adultos mayores en Latinoamérica que son dependientes de cuidados de otros, viven en sus casas

y son asistidos por la familia. Esta situación no ha recibido adecuada atención por parte de los sistemas de salud, que deberían capacitar y asumir que esos cuidadores son, de cierto modo, personal sanitario. Incluso los propios recursos humanos en salud no están suficientemente preparados para el manejo de los adultos mayores.

► Para los trabajadores de salud que han sido contagiados en Colombia, hay estudios de seguimiento que demuestran una clara relación entre el uso o no de medidas de bioseguridad y del tipo de contratación que tienen, y el incremento del riesgo de enfermedad y muerte.

► En Colombia el 20% del personal de salud ha sido contagiado. De ellos, el 84% corresponde a mujeres. El estrés está produciendo problemas de salud mental en los trabajadores del sector salud.

► La positividad de las pruebas de reacción en cadena de la polimerasa (PCR), que en varias personas se ha documentado por 90 días o más, después de haber tenido resultados negativos, puede obedecer a problemas de la prueba utilizada o la presencia de segmentos del genoma viral. No obstante, no podría aún descartarse que el SARS-CoV2 pueda producir latencia. La secuenciación del genoma de varios casos en el mundo también ha permitido considerar que es posible la reinfección por una nueva cepa, todo lo cual requiere mayores estudios y la evaluación de las condiciones inmunológicas de los huéspedes.

► Los sistemas de salud deben prepararse para un incremento de las enfermedades crónicas no transmisibles en la post-pandemia de COVID-19. El primer nivel de atención debe forta-

lecerse con servicios de rehabilitación y dotación de especialistas para un abordaje integral de las personas en su espacio vital.

► La telemedicina o teleconsulta, las aplicaciones móviles para el reporte de síntomas y otras herramientas tecnológicas, deben ser utilizadas en la región para facilitar el seguimiento y acompañamiento a los casos recuperados de COVID-19.

PONENTES

Dr. Enrique Vega García, Jefe de la Unidad Curso de Vida Saludable OPS/OMS

Lic. Edilma Suárez Castro, Presidenta de la Seccional Bogotá - Cundinamarca de la Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia.

Dr. Eduardo Penny Montenegro, Past Presidente de la Sociedad Latinoamericana de Medicina Interna y de la Sociedad de Gerontología y Geriatria del Perú.

Moderadora

Dra. Patricia Jiménez López, Coordinadora de Monitoreo y Evaluación Proyecto multipaís de Tuberculosis. ORAS-CONHU

Acceso: <https://www.facebook.com/orasconhu/videos/1692715084241888>

Acceso a las presentaciones: <http://orasconhu.org/portal/node/622>



Hacia una nueva normalidad: Respuesta de los sistemas de salud en ámbitos de frontera frente a COVID 19

El 6 de octubre de 2020 el ORAS-CONHU realizó el 26° webinar en coordinación con la OPS, con el propósito de reflexionar sobre lo que está sucediendo en las fronteras de la región respecto a la respuesta de los sistemas de salud frente a la pandemia por COVID-19.

Se recalcó que la pandemia tiene como epicentro a la región de las Américas donde se concentra el 42% de todos los casos del mundo y la mitad de las personas fallecidas a pesar de que es un continente en el que vive apenas el 13% de la población mundial. Se trata de un impacto económico sin precedentes en la historia reciente, que amenaza con ingresar a una nueva década perdida si no revertimos esta crisis. Este impacto económico conlleva a un retroceso en la lucha contra la pobreza, ya que el número de personas pobres se ha incrementado en los últimos meses. Una de las primeras respuestas que adoptaron los países al inicio de la pandemia fue el cierre de fronteras lo cual, sumado al confinamiento obligatorio, acarrea consecuencias económicas.

Debido al descenso de personas infectadas y fallecidas, los países de la región se alistan para reactivar sus economías,

lo cual incluye la apertura de sus fronteras, puertos y aeropuertos.

¿Cómo debemos prepararnos para abrir las fronteras? ¿Qué medidas deberíamos tomar? Para responder a estas preguntas es importante recordar que ya existe suficiente evidencia para afirmar que estamos frente a una sindemia (epidemia, en un contexto de gran desigualdad y pre existencia de enfermedades crónicas no transmisibles) y que se requiere una respuesta no solo desde los servicios de salud, sino intersectorial e integral que enfrente los determinantes sociales de la salud. Es decir, una respuesta sistémica que integre el capital social, económico y de salud pública.

Los territorios de fronteras replican la fragmentación de los sistemas de sa-

lud, a lo que se añade la coexistencia de otro sistema de salud al otro lado de la frontera. Esta situación dificulta desarrollar una respuesta territorial, articulada en los territorios binacionales o trinacionales. La OPS y los mecanismos de integración han promovido el desarrollo de Redes Integradas de Servicios de Salud, que en territorios de frontera son redes articuladas binacionales o trinacionales, en las cuales se puede implementar acciones conjuntas de protección y promoción de la salud.

Finalmente, es necesario destacar la importante experiencia que los tres organismos de integración presentes en este seminario -ORAS-CONHU, OTCA y el Instituto Social del MERCOSUR- han acumulado en su trabajo en fronteras. A través de sus alianzas se



proponen sumar esfuerzos y compartir experiencias con la finalidad de no dejar a nadie atrás, y dar prioridad a la población en situación de migración, pueblos indígenas, niños, niñas y adolescentes.

La Dra. María del Carmen Calle expresó el compromiso institucional de trabajar en conjunto con los organismos de integración en favor de las poblaciones que viven y transitan en las fronteras. En ese sentido convocó a reuniones de coordinación y articulación, y además recalzó: “Sin salud no hay aprendizaje, sin aprendizaje no hay salud... Sin salud no hay desarrollo, sin desarrollo no hay salud”.



Equidad, oportunidad y calidad de la vacuna contra el coronavirus para los países andinos

PONENTES

Dr. Carlos Arósquipa Rodríguez,
Asesor del Programa Subregional para América del Sur de la OPS/OMS.

Dr. Nahuel Oddone, Jefe,
Departamento de Promoción e Intercambio de Políticas Sociales Regionales. Instituto Social de MERCOSUR

María Alexandra Moreira López,
Secretaria General de OTCA.

Dra. María del Carmen Calle Dávila, Secretaria Ejecutiva del ORAS/CONHU

Moderadora:

Dr. Marisela Mallqui Osorio,
Secretaria Adjunta ORAS-CONHU

Acceso: https://www.facebook.com/watch/live/?v=395105204848033&ref=watch_permalink

Acceso a las presentaciones: <http://orasconhu.org/portal/node/622>

A nivel mundial las expectativas frente a la vacuna son muy grandes, y se avanza a pasos acelerados nunca vistos. Sin embargo, es importante garantizar su acceso en condiciones de equidad, oportunidad y calidad. Por ello, el miércoles 7 de octubre se realizó el webinar número 27 del ORAS-CONHU para presentar los avances y debatir desde las acciones propias de los países sobre esta situación.

Como ideas más relevantes se recogieron las siguientes:

► Hay muchas vacunas en diferentes etapas clínicas, en fase III hay 11 vacunas. Ninguna está aprobada en este momento.

► Uno de los retos para los sistemas de salud es el monitoreo que proporcione la evidencia suficiente sobre qué está pasando con la vacuna.

► Todavía hay mucha incertidumbre alrededor, lo que influye en la toma de decisiones. Entre ellas, una de las más importantes es el limitado conocimiento de la respuesta inmunológica. Además, siempre se generan preocupaciones por el desarrollo acelerado de la vacuna y de los acuerdos para acceder a ella. Se abren interrogantes sobre cómo, cuándo, a quiénes y dónde se vacunará.

► Para cuando se vacune debe haber la suficiente información para la población, de los beneficios y eventuales riesgos y explicar por qué se empieza con determinados grupos.

► Es claro que la vacuna no representa el fin de la pandemia ni un regreso a la antigua “normalidad”. El mundo cambió y se seguirá con las medidas de cuidado como el uso de la mascarilla, lavado de manos, limpieza de superficies y distanciamiento físico.

- ▶ Se mantiene la pregunta: ¿Los tiempos acortados para obtener la vacuna nos permitirán recomendarla con seguridad y garantizar que no tiene efectos adversos (dentro de los márgenes establecidos)?
- ▶ Estamos invirtiendo mucho dinero y es necesario hacerlo, pero también hay otros problemas estructurales de los sistemas de salud que requieren atención, como el acceso equitativo de la población a los servicios de salud.
- ▶ Existen grandes desafíos y el acceso oportuno, equitativo y suficiente a las vacunas es uno de ellos, así como prever aspectos técnicos y logísticos (definición de grupos prioritarios, número de dosis a administrar, seguridad y efectividad de la vacuna, insumos, cadena de frío, transporte y distribu-

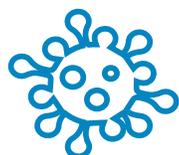
ción sobre todo a población vulnerable distante como comunidades indígenas, afrodescendientes).

- ▶ Estamos en una oportunidad muy propicia para posicionar la importancia de las vacunas como un bien público.
- ▶ La pandemia continúa y no podemos bajar la guardia.
- ▶ En las palabras de cierre la Dra. María del Carmen Calle destacó la importancia de trabajar por que nadie se quede atrás y manifestó que lamentablemente después de la pandemia habrá mucha gente atrás. Así mismo remarcó que existe la necesidad de fortalecer la producción nacional que nos permita enfrentar de mejor manera situaciones como esta.

PONENTES

- Dra. María Luisa Ávila Agüero,**
Ex Ministra de Salud, San José de Costa Rica
- Dr. José Alejandro Mojica,**
Infectólogo Pediatra de la Subdirección de Enfermedades Transmisible. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia
- Dr. Carlos Castillo Solórzano,**
Asesor de inmunizaciones, Ministerio de Salud del Perú
- Moderadora**
- Dra. Marianela Villalta Contreras,**
Responsable de Medicamentos, Evaluación de Tecnologías Sanitarias, Sangre Segura y Hepatitis del ORAS-CONHU

Acceso: <https://www.facebook.com/watch/live/?v=386903962687400&ref=search>
Acceso a las presentaciones: <http://orasconhu.org/portal/node/622>



Reflexiones sobre la salud de las mujeres en el contexto de la pandemia por COVID-19



El 7 de octubre, en horas de la tarde, se llevó a cabo el webinar número 28 del ORAS-CONHU, en esta ocasión coordinado con el Banco de Desarrollo de América Latina (Corporación Andina de Fomento-CAF). A partir de las conferencias: *Una mirada a la salud integral de las mujeres frente a múltiples exclusiones; Salud mental: políticas intersectoriales para intervenciones inclusivas; y Salud sexual y reproductiva: ¿Quiénes son las mujeres más afectadas?*, se reflexionó sobre la interseccionalidad y el impacto diferencial que tiene la pandemia COVID-19 sobre la salud de las mujeres.

Las ideas centrales fueron las siguientes:



► Las condiciones socioeconómicas, demográficas y culturales previas determinan diferentes niveles de exposición y riesgos frente a la pandemia. Los impactos de la COVID-19 exacerban desigualdades de género y generan mayores impactos en niñas y adolescentes.

► Se presenta agravamiento de trastornos como ansiedad, somatización y depresión, con más complicaciones en mujeres jóvenes que tienen bajos ingresos. También se manifiestan impactos sobre la salud mental en el personal de salud, del cual el 70% corresponde a mujeres.

► Son diversas y muy negativas las consecuencias de la interrupción de la atención esencial de los servicios de salud sexual y reproductiva. Los estudios indican que aumentarán las tasas de embarazo y maternidad adolescentes en América Latina y el Caribe, principalmente entre pueblos indígenas y afrodescendientes, poblaciones rurales, con menor nivel socioeconómico, en situación de discapacidad y migración.

► Las mujeres y las niñas experimentan mayor exposición a la violencia de género y sexual, y se presenta una débil respuesta institucional.

► Aumentan las barreras de acceso, por ejemplo, para las mujeres gestantes. La mortalidad directa y la mortalidad indirecta por condiciones prevenibles y tratables están aumentando dramáticamente.

RECOMENDACIONES:

► Fortalecer políticas intersectoriales para intervenciones inclusivas con un análisis interseccional y analizar los datos desagregados por género, etnia, contexto socioeconómico, entre otros.

► Mejorar plataformas digitales de información, teleasistencia sanitaria de acceso fácil y libre, y tecnología para la prevención y atención de la violencia.

► Ampliar y mejorar la cobertura de los programas de transferencias monetarias para garantizar el consumo básico de las familias.

► Garantizar la continuidad, el acceso a los servicios esenciales de salud, los servicios de salud sexual y reproductiva y para mujeres y niñas víctimas de la violencia.



► Mejorar los servicios de educación integral de la sexualidad con participación de las mujeres.

► Analizar las políticas nacionales y regionales a la luz de la pandemia que generen acciones de incidencia con la participación de los grupos tradicionalmente excluidos.

► Sistematizar experiencias con el objetivo de mantener buenas prácticas.

► Profundizar el análisis de las desigualdades para cerrar las brechas.

Apertura y bienvenida:

Julián Suárez Migliozi, Vicepresidente de Desarrollo Sostenible, CAF

María del Carmen Calle Dávila, Secretaria Ejecutiva del ORAS-CONHU

Ponentes:

Luciana Fainstain Patiño y Barbara Auricchio, Especialistas de la Coordinación de Inclusión Social y Género, CAF

Marta Rondón Rondón, Consultora del Instituto Materno Perinatal del Perú

Alma Virginia Camacho Hübner, Asesora Regional Salud Sexual y Reproductiva. UNFPA LACRO

Moderadora:

Bertha Luz Pineda Restrepo, Coordinadora de Cambio Climático y su Impacto en Salud del ORAS-CONHU

Conclusiones y cierre:

Edgar Lara, Responsable de la Coordinación de Inclusión Social y Género, Vicepresidencia de Desarrollo Sostenible de CAF

Acceso: <https://www.facebook.com/orasconhu/videos/375120573525297>;
Acceso a las presentaciones: <http://orasconhu.org/portal/node/622>



Participación comunitaria en tiempos de COVID-19. Experiencias significativas en los países andinos

El 15 de octubre, en el webinar número 29, se resaltó que la participación es un derecho plasmado en la Declaración Universal de los Derechos Humanos: Toda persona tiene derecho a participar, la voluntad del pueblo es la base de la autoridad del poder público (Art. 21). A su vez, el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, plantea: La educación debe capacitar a todas las personas para participar efectivamente en una sociedad libre (Art. 13).

Por su parte, en la Observación General N°14 se recoge: *Todo ser humano tiene derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud que le permita vivir dignamente*, y se afirma:

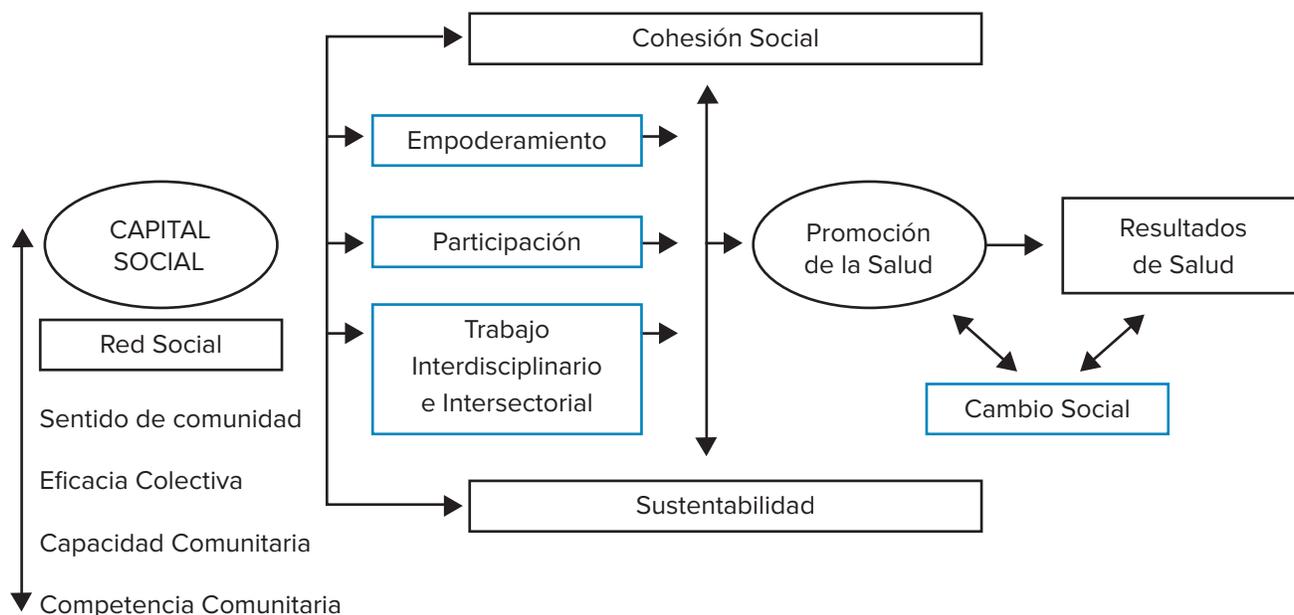
El Comité interpreta el derecho a la salud, definido en el apartado 1 del artículo 12, como un derecho inclusivo que no sólo abarca la atención de salud oportuna y apropiada sino tam-

bién los principales determinantes de la salud, como el acceso al agua limpia potable y a condiciones sanitarias adecuadas [...] condiciones sanas en el trabajo y el medio ambiente, y acceso a la educación e información sobre cuestiones relacionadas con la salud. Otro aspecto importante es la participación de la población en todo el proceso de adopción de decisiones sobre las cuestiones relacionadas con la salud en los planos comunitario, nacional e internacional (ONU, 2000).

En la primera conferencia se presentó la experiencia de participación comunitaria en la ciudad de Medellín, Colombia. Se explicó el concepto de capital social comunitario y se presentaron 40 experiencias de los países andinos como ejemplo de formas de organización solidarias y con enfoque de acción por el bien común, de soberanía y seguridad alimentaria, educación en casa y defensa por la biodiversidad, los saberes



CAPITAL SOCIAL COMUNITARIO EN SALUD



Sapag, J C.; Kawachi, I. 2007

comunitarios y ancestrales para el control de la pandemia, así como la interacción de la universidad con la sociedad civil para fomentar la estrategia “ciencia ciudadana”.

En la segunda conferencia se destacó el rol articulador del Centro de Operaciones de Emergencias, la Red de Atención Primaria Cantonal y el Comité Especial de Emergencia por coronavirus de Guayaquil que, con el liderazgo de autoridades locales, han fomentado la participación de la sociedad civil, el recurso humano de salud, agricultores, profesionales, empresarios y organizaciones sociales, en la vigilancia puerta a puerta, la búsqueda de casos y sus contactos, entre otras estrategias, que han contribuido a la reducción de casos y muertes por COVID-19 en Guayaquil.

La tercera conferencia mostró la experiencia “Movilización de la red comunitaria anti COVID-19 del Ministerio de Salud del Perú”. Se recalcó el marco normativo: Política Multisectorial de Salud: Perú País Saludable al 2030, los lineamientos de Promoción de la Salud, la Ley de Participación Ciudadana, entre otros instrumentos. A la fecha se cuenta con 4,678 comités comunitarios conformados por vecinos con quienes la Dirección de Promoción de la Salud, en coordinación con

las redes integradas de salud y las municipalidades, realizan las estrategias de salud pública y atención primaria: análisis de las prioridades, levantamiento de la información comunal, acciones de prevención, detección temprana y seguimiento de personas con sintomatología COVID-19.

PONENTES

Eliana Martínez Herrera, Coordinadora de la línea de investigación “Epidemiología y Salud Urbana”. Facultad Nacional de Salud Pública, Universidad de Antioquia, Colombia

Washington René Alemán Espinoza, Director Técnico de la Unidad de Prevención de Enfermedades Infecciosas del municipio de Guayaquil, Ecuador

Alexandro Daniel Saco Valdivia, Director Ejecutivo de Promoción de la Salud, Ministerio de Salud de Perú

Moderadora

Bertha Luz Pineda Restrepo, Coordinadora de Cambio Climático y su Impacto en Salud del ORAS-CONHU

Acceso: <https://www.facebook.com/orasconhu/videos/279885703091605>
Acceso a las presentaciones: <http://orasconhu.org/portal/node/622>



Hacia una nueva normalidad: Financiamiento en sistemas de salud

El 30° *webinar* organizado por el ORAS-CONHU se desarrolló el martes 20 de octubre de 2020 con el propósito de presentar y discutir los desafíos y las oportunidades para alcanzar un financiamiento eficiente de los sistemas de salud en la subregión andina. Así mismo, se enfatizó en la importancia de los esfuerzos intersectoriales e intergubernamentales para fomentar la fluidez de la información y la voluntad política basada en evidencia, y, consecuentemente, planificar y desarrollar —a través del diálogo y la articulación entre los ministerios de salud, economía y finanzas, organizaciones internacionales y la sociedad civil— un sistema de salud universal, integral, inclusivo, resiliente y eficiente.

Los ponentes, de reconocida trayectoria en sus respectivos países (Chile y Perú) y en el ámbito regional e internacional, presentaron las siguientes conclusiones:

► Para plantear los cambios o medidas necesarias que permitan la conformación de un mejor sistema de salud, debemos inicialmente identificar el por qué la subregión latinoamericana fue la más afectada por la pandemia.

► A pesar de que la evidencia de ello aún no existe y demorará en obtenerse, se abre una “ventana de oportunidad”: los gobiernos de los países andinos tienen la voluntad de invertir en sus debilitados sistemas de salud, los cuales presentaban deficiencias antes de iniciarse la pandemia.

► Ante esta voluntad política, el ORAS-CONHU tiene un rol importante: fomentar los espacios de diálogo entre los ministerios de salud de los países andinos, en los que se transfiera información sobre alternativas de respuesta y planificación de políticas eficientes y sostenibles que garanticen la salud como un derecho.

► Dentro de las alternativas propuestas por los ponentes, encontramos: reformas graduales del sistema de salud que reduzcan los efectos negativos de la fragmentación (establecimiento de roles de los entes públicos y privados), la segmentación (regulación de los sistemas segmentados, desde un enfoque de acceso universal a la salud) y la inexistencia de compromisos globales (diálogos internacionales e intersectoriales); desarrollo de políticas anticíclicas

que eviten el incremento del gasto de bolsillo; fomento del gasto público en salud e inversión en redes mejor integradas, con un enfoque en la Atención Primaria de Salud y en los determinantes sociales de la salud.

Durante los últimos minutos del *webinar*, la Secretaria Ejecutiva del ORAS-CONHU reiteró el compromiso del organismo en contribuir a la difusión de información relevante a diversos actores clave en la subregión andina, principalmente a los Ministerios de Salud. Además, resaltó la importancia de la adaptabilidad de los países andinos frente al desafío que representa su gran diversidad cultural y territorial para la planificación y desarrollo de los sistemas de salud.

“Sin presupuesto, no se puede garantizar el ejercicio del derecho al mayor nivel de salud posible”, remarcó la Dra. Calle.

PONENTES

Dr. Camilo Cid Pedraza,

Asesor Regional en Economía y Financiación de la Salud de OPS/OMS

Mg. Midori De Habich Rospigliosi,
Ex Ministra de Salud de Perú

Dr. Daniel Cotlear, Ex Funcionario del Banco Mundial

Moderadora:

Dra. Marisela Mallqui Osorio,
Secretaria Adjunta ORAS-CONHU

Acceso: https://www.facebook.com/watch/live/?v=395105204848033&ref=watch_permalink

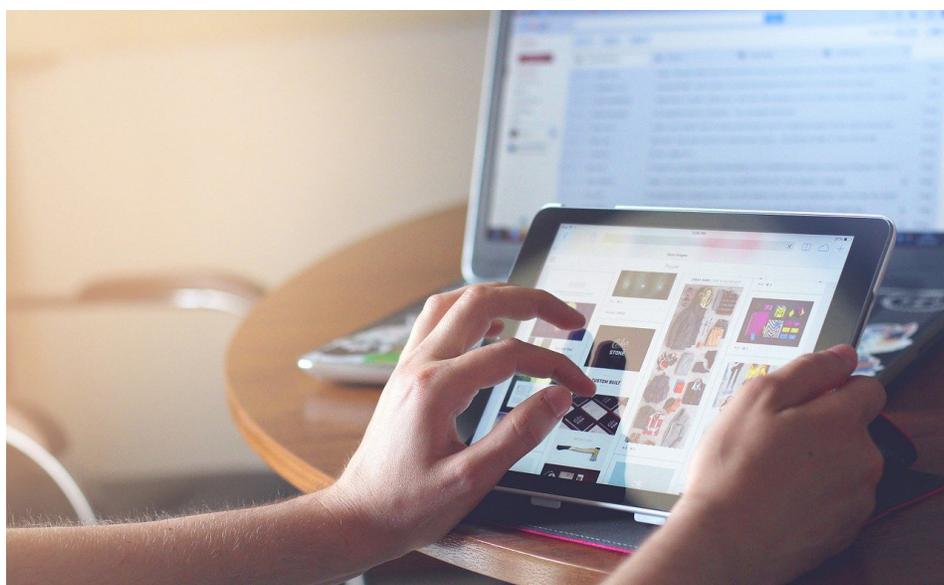
Acceso a las presentaciones: <http://orasconhu.org/porta/node/622>





Infodemia en tiempos de COVID-19. Segunda parte

El día 22 de octubre se realizó el 31º *webinar* y la segunda edición sobre el tema de infodemia, que había mostrado en su primera edición la experiencia en el manejo de la información de dos países andinos: Colombia y Ecuador, con la participación de OPS/OMS. En esta oportunidad el Perú presentó un análisis completo de las consecuencias de la desinformación y de las acciones que viene tomando el sector Salud para combatir la infodemia. Por su parte, la representación del área de comunicaciones de la Oficina Subregional para América del Sur de la OPS/OMS presentó una visión global del efecto de este fenómeno desde diferentes aristas.



De acuerdo a información de la OMS, desde mayo los estados miembros emitieron una resolución en la que se reconoce que gestionar la infodemia es una parte crucial del control de la pandemia COVID-19, y se hizo además un llamamiento a las organizaciones internacionales para que combatan la información errónea y falsa en la esfera digital.

Entre las ideas principales rescatamos las siguientes:

- ▶ Las redes sociales son el centro de la información para millones de personas y el primer portal de conexión de los usuarios con el mundo.

- ▶ Los mensajes confiables sobre la salud son resultado de instituciones sanitarias que aplican políticas de promoción y comunicación en salud.

- ▶ Una efectiva comunicación de riesgos ayuda a las poblaciones a tomar decisiones fundamentadas, fomenta los comportamientos protectores; reduce al mínimo la perturbación social y económica; crea la confianza necesaria para prepararse ante graves amenazas de salud pública y para responder a las emergencias y recuperarse.

- ▶ La infodemia es el resultado de la ineficacia de posicionar información y

mensajes, debido además al debilitamiento de algunas instituciones.

- ▶ La infodemia puede agravar la pandemia porque dificulta que las personas, los encargados de tomar las decisiones y el personal de salud encuentren fuentes confiables y orientación fidedigna cuando las necesitan. Entre las fuentes de información y desinformación figuran las aplicaciones para teléfonos móviles, las organizaciones autodenominadas científicas, los sitios web, los blogs y las personas influyentes, entre otras. Las personas pueden sufrir ansiedad, depresión, agobio, agotamiento emocional y sentirse incapaces de satisfacer

necesidades importantes, por la sobresaturación de mensajes.

- ▶ Otro aspecto importante es que no hay suficiente control de calidad en lo que se publica, por lo que se están creando herramientas para verificar la información en algunos portales.
- ▶ Uno de los retos más grandes es trabajar el tema de comunicación de riesgo en zonas rurales y en fronteras.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

▶ Perú considera oportuna y altamente necesaria en este momento crucial la reactivación de la Red Andina de Comunicadores en Salud del ORAS-CONHU, que permita dar respuesta como Región Andina en la lucha contra la infodemia y además trabajar coordinadamente e impulsar la creación de más redes de comunicadores en fronteras. Debe destacarse el mensaje de comunicación de riesgo y prepararnos para un nuevo escenario que serán las enfermedades y las acciones que se han detenido por el

tema de la pandemia, como las campañas de prevención de enfermedades, o los simulacros binacionales.

- ▶ La OPS ha considerado apoyar a los países que se adaptan y se preparan para este nuevo cambio de paradigma, tratando a la lucha contra la infodemia COVID-19 como una disciplina científica a la par con la comprensión de la propagación de la enfermedad en sí; al tiempo de asegurar recomendaciones basadas en evidencia. En la OPS hay desarrollos positivos en el control de la información falsa que serán dados a conocer próximamente.
- ▶ Para el Perú se debe fortalecer las políticas y sistemas de información y comunicación para la salud en las instituciones. A veces se trabaja solo desde enfoques médicos, se debe incorporar la mirada social, la comunicación de riesgo debe ser un tema central en el desarrollo de las capacidades.
- ▶ El tema de las vacunaciones será un reto muy fuerte para nuestros países, el poder comunicar a la población quién

tiene prioridad para la vacuna, seguridad de la misma, los grupos de riesgos, poblaciones en frontera, etc.

La Dra. María del Carmen Calle cerró el evento destacando que estamos enfrentando un nuevo escenario a partir de la pandemia. *“La información está llegando en cantidades abundantes, pero no a toda la población. Esto es solo un ejemplo que nos muestra crudamente la desigualdad en toda la región. La validación de los mensajes que se brindan debe ser con los ciudadanos, no solo por especialistas. Si no hay participación de la ciudadanía, no hay gobernanza. El compromiso de reactivar la Red Andina de Comunicadores es ya un hecho, por lo cual se ha comenzado a trabajar y todas las acciones serán de la mano de los seis países andinos.”*

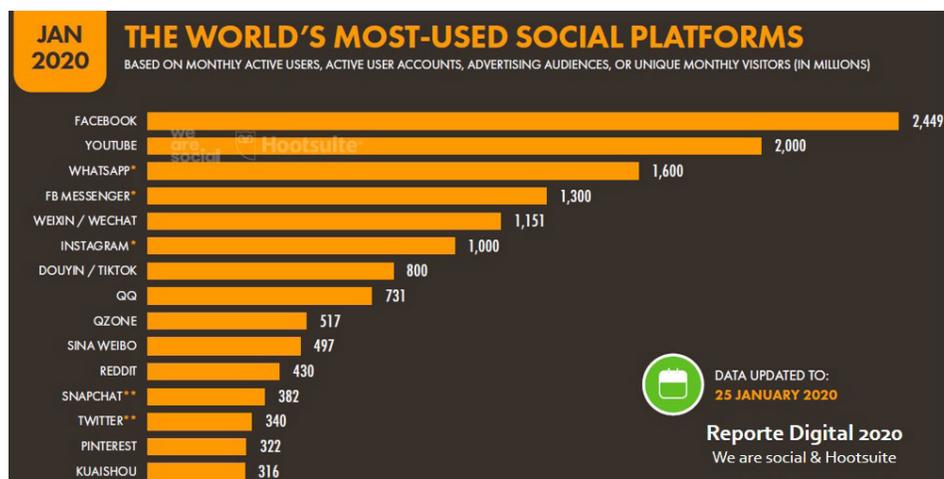
PONENTES:

Lic. Gregory Hartl, Asesor Senior de Comunicaciones del Programa Subregional para América del Sur de la OPS.

Lic. Estela Roeder, Asesora de Comunicación del Despacho Ministerial de Salud del Perú.

Moderadora:
Lcda. Yaneth Clavo, Responsable del Área de Comunicaciones del ORAS – CONHU.

PLATAFORMAS SOCIALES MÁS USADAS EN EL MUNDO



Acceso: <https://www.facebook.com/132498313483459/videos/377527616962076>

Acceso a las presentaciones: <http://orasconhu.org/portal/node/622>



Situación del cáncer antes del COVID-19 y las medidas implementadas para la atención de los pacientes durante la pandemia

El cáncer es la segunda enfermedad que causa muerte prematura en las Américas. En el 2018 causó la muerte de 1,3 millones de personas y produjo 3.7 millones de nuevos casos.

Los países de la región centroamericana y sudamericana desde el año 2013 trabajaron para disponer de políticas operativas, estrategias y planes de acción contra el cáncer, con la finalidad de reducir las muertes prematuras (entre 30 y 70 años) por cáncer y otras enfermedades crónicas no transmisibles (ENT) en un 25% para el año 2025.

La presencia del COVID-19 que a la fecha (03 de noviembre de 2020) ha producido 47'473,062 casos confirmados y 1'213,674 personas fallecidas en todo el mundo, generó y sigue generando un riesgo adicional al estado de salud de pacientes con cáncer que reciben tratamiento inmunosupresivo o que tienen cáncer metastásico, incrementando la mortalidad significativamente en comparación con la mortalidad en la población general afectada por el COVID-19. Es por ello que las medidas para disminuir el riesgo a la exposición del virus han impactado en la atención en pacientes ambulatorios e internados, así como al personal asistencial y de apoyo, y han afectado el normal desenvolvimiento de las instituciones que brindan atención a los pacientes con cáncer.

Para conocer el estado actual de este proceso, el impacto de las medidas de supresión en la atención de los pacientes con cáncer y las medidas para resolver este complejo panorama en los países andinos, participaron en el seminario web las directoras de los Institutos Nacionales de cáncer de Chile y Colombia y el director del Instituto de Perú.

Los expositores refirieron que el cáncer es un problema de salud pública prevalente y una de las primeras causas de muerte en sus países. El cáncer de próstata y colorrectal encabezan la lista en población general. En hombres el más frecuente es el de próstata y en las mujeres, el de mama. Un ejemplo del impacto del COVID-19 es la disminución en la atención de las colonoscopias y mamografías.

En las ponencias se destacó que en los Institutos se vienen realizando múltiples esfuerzos dirigidos a la atención de la demanda, al mejoramiento de la infraestructura y en el mes de septiembre se ha recuperado la atención de pacientes nuevos, intervenciones quirúrgicas, atención paliativa, radioterapia y quimioterapia, con avances importantes en la mejora de la atención a las personas con cáncer.

PONENTES

Dra. Berta Cerda Álvarez, Directora Instituto Nacional del Cáncer. Chile

Dra. Carolina Wiesner, Directora del Instituto de Cancerología. Colombia

Dr. Eduardo Payet, Jefe Institucional del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Perú

Moderador:

Luis Francisco Beingolea More, Coordinador Áreas Temáticas ORAS-CONHU

Acceso: https://www.facebook.com/watch/live/?v=2824254964479238&ref=watch_permalink

Acceso a las presentaciones: <http://orasconhu.org/portal/node/622>



Reuniones técnicas del ORAS-CONHU

El ORAS-CONHU está realizando reuniones técnicas semanalmente, con el objetivo de ampliar conocimientos en diversos temas relevantes y de actualidad relacionados con situaciones sociales y de salud, agravadas por la pandemia de COVID-19, así como con las transformaciones necesarias para enfrentar esta crisis. En octubre se hicieron dos reuniones con la participación del equipo del ORAS-CONHU, los Comités Andinos y expertos invitados.

PROPIEDAD INTELECTUAL Y ACCESO A MEDICAMENTOS

El acceso a medicamentos es uno de los problemas que enfrentan nuestros países debido, entre otros, al alto costo de los tratamientos. En este contexto, las patentes de medicamentos, fundamentadas inicialmente en la protección de la propiedad intelectual, cuando son utilizadas en exceso y sin verdaderas restricciones como está sucediendo, llevan al establecimiento de monopolios que determinan los elevados precios del producto, lo que vulnera los derechos de la población.

Para analizar esta situación se llevó a cabo esta reunión el 2 de octubre con la participación de dos instituciones con las

cuales el ORAS-CONHU trabaja. Por el *South Centre* se contó con el Dr. Carlos Correa, su director ejecutivo, y también intervino Francisco Viegas, Asesor de la “Iniciativa medicamentos de enfermedades olvidadas”, DNDi.

Como ideas centrales se resaltan:

- ▶ El sistema de patentes, tal y como se ha desarrollado en los últimos años, establece una serie de normas que restringen la capacidad de los países, especialmente de los que son miembros de la Organización Mundial del Comercio, para definir sus propias políticas. Esto puede tener efectos muy perjudiciales en el campo de la salud.
- ▶ En la medida en que la patente crea monopolio y el monopolio permite al titular fijar los precios, esto puede conducir a una falta de acceso a los medicamentos.
- ▶ Hay cierto margen para trabajar esto, utilizando lo que denominamos flexibilidades del acuerdo internacional de propiedad intelectual.
- ▶ En la situación actual de pandemia, es necesario un trabajo conjunto que propicie decisiones inclusivas, libres de barreras de propiedad intelectual.

LA AGENDA GLOBAL Y REGIONAL DE LA REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

El 29 de octubre se abordó este tema a partir de una exposición de Jennifer Guralnick, Oficial de Gestión de Programas de la Oficina de las Naciones Unidas para la Reducción del Riesgo de Desastres. Se reflexionó sobre las capacidades para la gestión del riesgo de desastres y la vulnerabilidad, y para mejorar la resiliencia y la gobernanza del riesgo de desastres. Se analizó el Marco de Sendai para la Reducción del Riesgo de Desastres 2015-2030, su articulación con los Objetivos de Desarrollo Sostenibles y las prioridades: 1) Comprender el riesgo de desastres. 2) Fortalecer la gobernanza. 3) Invertir en la reducción del riesgo de desastres para la resiliencia. 4) Aumentar la preparación para casos de desastre a fin de dar una respuesta eficaz y “reconstruir mejor”.

URL sitio oficial: <https://sendaimonitor.unisdr.org/>

URL sitio de entrenamiento: <https://sendaimonitortraining.unisdr.org/>





Participación en otros eventos virtuales

Durante el mes de Octubre el ORAS – CONHU participó en reuniones y seminarios, en los que se posicionaron los temas de: prevención de la COVID-19; telesalud; salud global; salud integral de niños, niñas y adolescentes; desarrollo sostenible; entre otros.

- ▶ Global Health Conference of the Americas. Panel “COVID-19: Lecciones aprendidas en las Subregiones de las Américas”. Organizado por Florida International University. 7 oct.
- ▶ Conferencia "La protección de la salud y la educación en la niñez y adolescencia: Medidas para la prevención del COVID-19." Organizado por la MCLCP. 12 oct.
- ▶ Conferencia “Pasando de los primeros 100 días a las primeras 100 semanas. Posicionando la salud del adolescente.” Organizado por la SPP. 13 oct.
- ▶ Reunión con la Ministra de Salud del Perú, Dra. Pilar Mazzetti Soler. 13 oct.
- ▶ Reunión del Parlamento Andino. 13 oct.
- ▶ 50° Sesión Ordinaria de la OEA. 20 y 21 oct.
- ▶ Seminario virtual “La telesalud en los servicios de atención integral de niñas y niños en el marco de la COVID-19”. Organizado por el Ministerio de Salud, UNICEF, la Cooperación Alemana, e implementado por la GIZ y la Unión Europea. 20 oct.
- ▶ Presentación de los resultados para Perú de la encuesta digital “Jóvenes ante la #COVID19 en América Latina y el Caribe”. Organizado por UNFPA en Perú y la Oficina del Coordinador



Residente (OCR) del Sistema de las Naciones Unidas en el Perú. 20 oct.

- ▶ Session 1: “The Future of Health Systems in Latin America, Perspectives from Policy Makers” Organizado por GAfPA. 22 oct.
- ▶ Ceremonia de conmemoración del 75° Aniversario de la entrada en vigor de la Carta de las Naciones Unidas, y concierto “Mujeres del Bicentenario, autoras y compositoras del Perú”. 23 oct.
- ▶ Aniversario del Parlamento Andino. Presentación del ORAS-CONHU. 26 oct.
- ▶ Colegios Seguros durante la COVID-19. Organizado por International Pediatric Association. 28 oct.
- ▶ VI Congreso Latinoamericano y del Caribe de Salud Global - "Desarrollo Sostenible y Salud Global: Los Desafíos de la Desigualdad en la Región" 28 y 29 oct.



Acrónimos

CAF	Banco de Desarrollo de América Latina (Corporación Andina de Fomento)	OEA	Organización de Estados Americanos
GAfPA	<i>Global Alliance for Patient Access</i> Alianza Global para el Acceso de Pacientes	OMS	Organización Mundial de la Salud
GIZ	<i>Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit.</i> Sociedad Alemana para la Cooperación Internacional	ONU	Organización de las Naciones Unidas
INS	Instituto Nacional de Salud	OPS	Organización Panamericana de la Salud
INSPI	Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública Dr. Leopoldo Izquieta Pérez.	ORAS-CONHU	Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue
ISM	Instituto Social del MERCOSUR	OTCA	Organización del Tratado de Cooperación Amazónica
MCLCP	Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	SPP	Sociedad Peruana de Pediatría
MERCOSUR	Instituto Social del Mercado Común del Sur	UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
		UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia





Nuestros *webinars* de noviembre

3 | **5:00 pm**
Hacia una nueva normalidad: respuesta de los servicios y redes integradas de salud

17 | **5:00 pm**
Sistemas de salud: rectoría y gobernanza

5,6,7 | **8:00 am- 3:00 pm**
Congreso internacional "Salud y desarrollo de adolescentes y jóvenes"

19 | **11:00 am**
Derechos de niños, niñas y adolescentes

12 | **11:00 am**
Desnutrición y seguridad alimentaria

26 | **11:00 am**
Desigualdades sociales en salud y COVID-19

*Hora Perú

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>