



Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue

N° 52

MAY  
2021

BOLETÍN INFORMATIVO

# NOTISALUD ANDINAS

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



Inversión y equidad: por una maternidad saludable,  
segura y voluntaria





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

	<b>Presentación</b>	<b>3</b>
	<b>Reunión del Comité Técnico de Coordinación</b>	<b>4</b>
	<b>Reunión de autoridades nacionales de Salud de la región Andina</b>	<b>5</b>
	<b>Reuniones de Comités Andinos</b>	<b>7</b>
	<b>Proyecto: Fortalecimiento de la toma de decisiones en el control de la pandemia COVID-19 mediante la vigilancia genómica en los países de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú</b>	<b>8</b>
	<b>Ciclo de <i>webinars</i> ORAS-CONHU, 2021</b>	<b>9</b>
◆	Importancia de los datos para enfrentar la pandemia COVID-19	<b>9</b>
◆	Hacia una nueva normalidad: Políticas implementadas en base a las evidencias	<b>11</b>
◆	El sobrepeso y la obesidad: la urgencia de implementar una política pública para su prevención y control	<b>12</b>
◆	Importancia de la bioética en la pandemia	<b>13</b>
◆	El impacto de la pandemia por COVID-19 en los servicios de salud materna	<b>14</b>
◆	La salud materna con enfoque intercultural	<b>16</b>
	<b>Reuniones técnicas</b>	<b>18</b>
◆	Evidencia científica en la toma de decisiones	<b>18</b>
◆	La educación interprofesional como elemento transversal para mejorar los sistemas de acreditación en salud	<b>19</b>
◆	Impacto de la pandemia en la salud materna en los países andinos	<b>20</b>
◆	Desafíos para evitar la mortalidad materna	<b>21</b>
	<b>Reflexiones</b>	<b>22</b>
	<b>Participación en otros eventos</b>	<b>23</b>
	<b>Nuestros <i>webinars</i> de junio</b>	<b>25</b>
	<b>Información de países</b>	<b>25</b>





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

## Presentación

**E**l 2021 transcurre ágil y desafiante, en un contexto de segundo año de pandemia de COVID-19 caracterizado por un mejor conocimiento de la enfermedad, la adecuación de las políticas y servicios socio-sanitarios a las crecientes necesidades de la población, y los ingentes esfuerzos mundiales para alcanzar las coberturas vacunales que nos permitan estar todos protegidos. En este difícil trayecto, hacemos un alto en el mes de mayo, para poner el foco sobre un tema que nos preocupa especialmente: la salud materna.

¿Qué ha acontecido con nuestras gestantes durante la emergencia sanitaria? Sabemos que la morbilidad y mortalidad maternas son indicadores de desarrollo en los países. ¿En qué medida las embarazadas han sido afectadas por la COVID-19, por la desatención a sus controles y por los servicios disminuidos tanto de salud materna como de planificación familiar? ¿Cómo dar respuesta a las necesidades de cuidado durante esta etapa que trasciende a todo el curso de vida de la propia madre, de sus hijos y la familia? Sin desalentar otros debates, este mes nos permitimos en el ORAS-CONHU colocar el acento en el bienestar de las madres.



## Reunión del Comité Técnico de Coordinación

### DECLARACIÓN: ACCESO UNIVERSAL A LAS VACUNAS Y NECESIDAD DE LIBERAR LAS PATENTES DE LAS VACUNAS CONTRA LA COVID-19

El 18 de mayo de 2021 se llevó a cabo la reunión virtual del Comité Técnico de Coordinación (CTC), con la participación de delegados de los seis países andinos, con el objetivo de revisar la propuesta de Declaración enviada por el Ministro de Salud de Bolivia, Dr. Jeyson Auza. La misma tiene como propósito que los Ministros de Salud del área andina se pronuncien en la 74a Asamblea Mundial de la Salud sobre el acceso universal a las vacunas y soliciten la suspensión temporal de los derechos de propiedad intelectual de las patentes de vacunas contra la COVID-19.

La reunión se inició con el saludo de la Dra. María del Carmen Calle y fue conducida por José Luis Durán en su calidad de presidencia *pro tempore*. Se desarrolló la agenda propuesta, y se concluyó lo siguiente:

- ◆ Los seis países miembros del ORAS-CONHU valoran la propuesta de Declaración del Ministerio de Salud de Bolivia y comentan que usualmente una Declaración para la Asamblea Mundial de la Salud requiere más tiempo para la concertación.
- ◆ Se revisará la versión propuesta de Declaración. Consultarán con los equipos técnicos de los Ministerios de Salud, Cancillerías y otros Ministerios involucrados para tener una posición nacional.
- ◆ El 21 de mayo en la Reunión de autoridades nacionales de Salud se revisará la propuesta de Declaración con los aportes que han llegado.

- ◆ Se solicita incluir dentro de la Declaración “pedir al mecanismo COVAX movilizar los excedentes de vacunas existentes para facilitar el acceso a los países menos favorecidos”.

### PARTICIPANTES:

<b>Ministerio de Salud y Deportes Bolivia</b>	<b>Rocío Alurralde Zambrana</b> Oficina de Relaciones Internacionales
<b>Ministerio de Salud de Chile</b>	<b>José Luis Durán</b> Coordinador de Asuntos Internacionales Oficina de Cooperación y Asuntos Internacionales
<b>Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia</b>	<b>Mónica Baracaldo Rincon</b> Grupo de Cooperación y Relaciones Internacionales
<b>Ministerio de Salud Pública de Ecuador</b>	<b>Luisa Novoa Paz y Miño</b> Dirección de Cooperación y Relaciones Internacionales <b>Fernanda Sotelo Dominguez</b> Oficina General de Cooperación Técnica Internacional <b>Sonia Hilser Vicuña</b> Asuntos Multilaterales y Globales y de Desarrollo e Integración Regional Oficina General de Cooperación Técnica Internacional
<b>Ministerio de Salud de Perú</b>	<b>Fernando Ignacio Carbone Campoverde</b> Asesor del Despacho Ministerial <b>Carlos Arbel Bromley Coloma</b> Representante de la Dirección de Salud Mental de la Dirección General de Salud de las Personas



<b>Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela</b>	<b>María Gabriela Miquilareno</b> Directora General Oficina General de Integración y Asuntos Internacionales
	<b>Julio Colmenares Corona</b> Director de Relaciones Multilaterales Oficina General de Integración y Asuntos Internacionales

<b>ORAS-CONHU</b>	<b>María del Carmen Calle Dávila</b> Secretaria Ejecutiva
	<b>Gloria Lagos Eyzaguirre</b> Gerente de Líneas Estratégicas y Cooperación Internacional <b>Todo el equipo técnico del ORAS-CONHU</b>



## Reunión de autoridades nacionales de salud de la región Andina

Con la participación de los Ministerios de Salud de Bolivia, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela, el 21 de mayo se realizó la reunión de autoridades nacionales de Salud de la región Andina. La Dra. Calle realizó una presentación sobre los siguientes aspectos:

- ◆ Situación epidemiológica de la pandemia COVID-19 y avances de la vacunación a nivel mundial y en la región Andina.
- ◆ Puntos centrales de la agenda: 74ª Asamblea Mundial de la Salud, que se realizará del 24 de mayo al 1 de junio de 2021.
- ◆ Acuerdos de reuniones con el CTC (15 de abril y 18 de mayo).
- ◆ Declaración: *Acceso universal a las vacunas y necesidad de liberar las patentes de las vacunas contra la COVID-19 y contexto* (Comunicación de la India y Sudáfrica y movimientos sociales para suprimir las patentes sobre las vacunas, tratamientos y medicamentos de la COVID-19, mientras dure la pandemia y hasta lograr la in-

unidad mundial). También presentó el Comunicado N°5 del ORAS-CONHU sobre el tema.



### COMUNICADO N°5

El ORAS-CONHU, en el marco del derecho a la salud de nuestros pueblos, respalda la consideración de las vacunas, los medicamentos y dispositivos médicos como un bien social. Los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual relacionados con el Comercio – ADPIC son objeto de debate y posicionamiento en todo el mundo. En medio de la emergencia global por la COVID-19 los derechos de propiedad intelectual (patentes, dibujos y modelos industriales, derecho de autor y protección de la información no divulgada) no deben obstaculizar el acceso a productos médicos como vacunas y medicamentos, ni la investigación, desarrollo, fabricación y suministro de bienes sanitarios esenciales para el control de la pandemia.

Como organismo de integración para los países andinos expresamos nuestra posición y apoyo frente al llamado urgente a la solidaridad mundial y al intercambio sin trabas de tecnología y conocimientos técnicos a nivel mundial, para responder de manera responsable y rápida a la COVID-19. Solicitamos la exención de disposiciones que limitan el acceso universal a los productos de salud para su prevención, contención y tratamiento. La vacuna de COVID-19 no debe estar sujeta a patentes ni a beneficios de las farmacéuticas, sino debe llegar a todas las personas, sin excepción. En una pandemia, sólo estaremos seguros cuando TODOS estemos seguros.

Lima, 11 de mayo de 2021

<http://orasconhu.org/portal/blog/733>

Posteriormente, entre los participantes se revisó la propuesta de Declaración. Todos concuerdan en que es un tema prioritario y respaldan la iniciativa. Bolivia y Perú coinciden en que es el momento de llevar una posición conjunta a la



Asamblea Mundial de la Salud. Colombia, que ya remitió las sugerencias, al igual que Venezuela, considera que es un tema a tratar en la XXXIX Reunión de Ministros de Salud del Área Andina (REMSAA) y que el documento permanece en consulta por parte de las autoridades nacionales con competencia en esta materia. Ecuador expresa que se acoge a la decisión de la mayoría. Se acuerda remitir correos electrónicos con los aportes y decisión final.

Finalmente, la Dra. Calle dio a conocer los avances centrales de los temas a trabajar en la REMSAA: Solicitud a los Ministerios de Salud de incremento de su presupuesto para salud mental; actualización del reglamento administrativo del ORAS-CONHU; propuesta de creación de la Red Andina de Neonatología y de la Mesa Andina Intersectorial de Concertación Contra las Desigualdades. Además, expuso los resultados de la vacunación binacional contra COVID-19 llevada a cabo en la zona de frontera Desaguadero (Bolivia-Perú).

**PARTICIPANTES:**

<b>Ministerio de Salud y Deportes Bolivia</b>	<b>Nila Heredia Miranda</b> Representación Ministro de Salud y Deportes <b>Max Enríquez</b> Responsable Nacional de SNIS
<b>Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia</b>	<b>Paola Bernal Cortés</b> Coordinadora de Cooperación y Relaciones Internacionales <b>Mónica Baracaldo Rincon</b> Cooperación y Relaciones Internacionales <b>Nubia Bautista Bautista</b> Subdirectora de Enfermedades no Transmisibles
<b>Ministerio de Salud Pública de Ecuador</b>	<b>Fernando Jácome Gavilanez</b> Director de Cooperación y Relaciones Internacionales <b>María Ignacia Monje</b> Gerenta del Proyecto de Creación e Implementación de Servicios de la Red de Salud Mental. Subsecretaría Nacional de Vigilancia

<b>Ministerio de Salud de Perú</b>	<b>Fernando Carbone Campoverde</b> Asesor Despacho Ministerial del Ministerio de Salud de Perú <b>Carlos Bromley Coloma</b> Director Ejecutivo Dirección de Salud Mental <b>Yuri Cutipe Cárdenas</b> Director Ejecutivo de Salud Mental <b>Zarela Solis Vásquez</b> Directora General Oficina General de Cooperación Técnica Internacional
<b>Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela</b>	<b>Marisela Bermúdez</b> Viceministra Redes de Salud Colectiva <b>María Gabriela Miquilareno</b> Directora General (e) Oficina de Integración y Asuntos Internacionales
<b>Miembros del Comité Técnico de Coordinación</b>	
<b>ORAS-CONHU</b>	<b>María del Carmen Calle Dávila</b> Secretaría Ejecutiva <b>Gloria Lagos Eyzaguirre</b> Gerente de Líneas Estratégicas y Cooperación Internacional Equipo técnico del ORAS-CONHU





## Reuniones de Comités Andinos

El ORAS-CONHU trabaja con 17 Comités Andinos y grupos constituidos por funcionarios de los Ministerios de Salud. Las acciones, reuniones, intercambio de experiencias e investigaciones de los Comités se centran en prioridades definidas conjuntamente y en respuesta a políticas y planes andinos. En el boletín registramos como ejemplo sólo algunas de las reuniones.

### ◆ Diálogo de intercambio de experiencias Chile-Perú: Salud ambiental y cambio climático:

El 13 de mayo se realizó un conversatorio con 30 funcionarios de los Ministerios de Salud Chile, Perú y los técnicos del ORAS-CONHU. El equipo de Chile presentó el Plan de Adaptación al Cambio Climático del Sector Salud, los ejes de acción (fortalecimiento de la institución y del capital humano; estudios, vigilancia; promoción de la salud a la ciudadanía; respuesta ante situaciones de emergencia; disminución de la vulnerabilidad; atención de salud), así como los indicadores ambientales de salud y cambio climático (calor y salud; vectores; seguridad alimentaria; enfermedades sensibles al clima), y las matrices de riesgo en planes de emer-

gencias. Se programó la continuidad de estos diálogos.

### ◆ Reunión entre Institutos Nacionales de Salud:

El 4 de mayo se realizó la reunión con Directores de los Institutos Nacionales de Salud (Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador y Perú). El Dr. Luis Beingolea (Coordinador de Áreas Temáticas del ORAS-CONHU) se desempeñó como moderador. El Dr. Jairo Méndez-Rico, Asesor Regional de Enfermedades Virales del Departamento de Emergencias en Salud (OPS/OMS) recordó que en la región hay tres variantes del SARS-CoV-2 de preocupación y 29 países realizan diagnóstico molecular para COVID-19.

Los directores de los INS o sus delegados expusieron las técnicas y cantidad de secuenciación de las variantes y experiencias de vigilancia genómica comunitaria para SARS-CoV2, el conocimiento generado para complementar la vigilancia epidemiológica y virológica, entre otros temas relacionados con la vigilancia genómica de COVID-19.

La socióloga Bertha Luz Pineda, del ORAS CONHU, hizo la presentación sobre la convocatoria: Bienes Públicos Regionales del Banco Interamericano de Desarrollo. Los delegados presentes (excepto Chile que sustentó los motivos por los cuales no podía participar en la convocatoria) acordaron realizar el proyecto.





## Proyecto: Fortalecimiento de la toma de decisiones en el control de la pandemia COVID-19 mediante la vigilancia genómica en los países de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú

A partir de un trabajo colectivo entre el equipo del ORAS-CONHU y los responsables del área de Genómicas de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú se elaboró el proyecto de vigilancia genómica, que se presentó a la convocatoria del Banco Interamericano de Desarrollo.

El Bien Público Regional es un Observatorio Regional de Vigilancia Genómica. Los objetivos propuestos son los siguientes:

- 1:** Implementar una estrategia de análisis común de información para la estandarización de *work flows* bioinformáticos de los países intervinientes.
- 2:** Brindar información en tiempo real a decisores políticos, investigadores, prestadores de salud y público en general.
- 3:** Promover el intercambio de experiencia e información en laboratorio para mejorar la vigilancia genómica y su interpretación en países andinos.
- 4:** Sistematizar, monitorear y evaluar el proyecto para una gestión eficiente.





## CICLO DE *WEBINARS* ORAS-CONHU, 2021

### Importancia de los datos para enfrentar la pandemia COVID-19

La información se considera un recurso económico que permite aumentar la eficiencia y estimular la innovación en los distintos niveles gubernamentales y sociales. El *webinar* N° 24 del 2021 (64 desde que inició el ciclo de *webinars*), realizado el 06 de mayo de 2021, analizó aspectos relacionados con la informa-

ción necesaria y oportuna para la toma de decisiones y el uso de datos abiertos en tiempos de COVID-19 a partir de las experiencias de Brasil, Chile y Perú.

Existen cinco principios rectores de la salud pública en la sociedad de la información, que son: la ciencia abierta,

los datos abiertos, los datos no estructurados, las competencias renovadas y el gobierno electrónico<sup>1</sup>.

Los ponentes expertos, docentes universitarios e investigadores de reconocida trayectoria nacional e internacional, presentaron las siguientes conclusiones:



<sup>1</sup> OPS (2017) Salud Pública en la Sociedad de la Información. Salud en las Américas. <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/pv-information.html>



◆ El servicio público se apoya sobre los datos abiertos. Sin embargo, las desigualdades en Latinoamérica como el acceso al internet y a una cuenta bancaria obstaculizan las respuestas oportunas de los gobiernos en esta pandemia. El contexto del uso limitado del internet para la población en situación de vulnerabilidad conlleva un reto adicional que es la privacidad y la protección de datos.

◆ El uso y análisis de los datos aporta a la eficiencia de los recursos para maximizar, por ejemplo, la disponibilidad de vacunas. Tal ha sido el caso de Chile donde a través de la información se ha logrado focalizar los grupos prioritarios y aumentar las coberturas en zonas con baja vacunación, para así avanzar y completar los esquemas de inmunización a más personas.

◆ Comunicar y transparentar la información sanitaria, es un elemento básico para generar confianza en la ciudadanía. De igual forma, el uso de información actualizada periódicamente permite que las medidas sanitarias a aplicar estén basadas en evidencia, que se implemente adecuadamente una estrategia nacional y se utilicen eficientemente los recursos.

◆ Las plataformas de datos abiertos cobran relevancia para combatir la infodemia. Las tecnologías de información y comunicación (TIC) han permitido desarrollar herramientas de registro

electrónico, de telesalud y telemedicina e inteligencia artificial, que dan valor a los datos abiertos, por ejemplo, a través de iniciativas para mejorar el registro de los datos, el diagnóstico y pronóstico de diversas enfermedades e incluso el tratamiento.

◆ La explosión de los datos abiertos en la COVID-19 disponibles para el ciudadano, los repositorios e iniciativas que se están dando en el Perú como la plataforma OPEN COVID-19, son herramientas que no se pueden ver de manera aislada. La agenda digital del sector salud en el Perú plantea una visión que para el 2030 apunta a la interoperabilidad, a fortalecer la respuesta del sistema de salud, a la disponibilidad de recursos humanos, la integralidad de la información desde todos los aspectos de la salud: promoción, prevención, recuperación, rehabilitación.

◆ Es necesario reconocer las limitaciones a las que nos enfrentamos en la región: la interoperabilidad y la transversalización; la infoestructura de los diferentes sectores de salud y la necesidad de que estos interoperen sus datos de manera armónica, lo cual debe estar acompañado de planeamiento, ejecución, monitoreo y evaluación.

◆ No es solo contar con la tecnología y las redes, sino considerar el rol de los profesionales de salud involucrados y los ciudadanos, y de poner en agenda la alfabetización digital, mediática

e informacional, así como capacitar al recurso humano de primera línea en la gestión de los datos. Es destacar el valor de trabajar colaborativamente de manera inter, multi y transdisciplinaria.

◆ La lección aprendida de esta pandemia es “interoperar sobre bases ya existentes, y construir desde lo que ya tenemos”.

#### CONFERENCISTAS:

##### **Walter Curioso Vilchez**

Vicerrector de Investigación de la Universidad Continental del Perú

##### **Fabro Boaz Steibel**

Director Ejecutivo del Instituto de Tecnología y Sociedad Rio de Janeiro, Brasil

##### **Felipe Muñoz Pérez**

Programa Nacional de Inmunizaciones, Ministerio de Salud de Chile

##### **Moderadora: Yadira Salas**

##### **González**

Consultora en Educación Permanente en Salud del ORAS - CONHU

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

Puede ver en diferido en:  
<https://www.youtube.com/watch?v=9PGnHvUPA0o&t=6779s>  
<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/2887752691439624>



## Hacia una nueva normalidad: Políticas implementadas en base a las evidencias

En la tarde del martes 11 de mayo se desarrolló el *webinar* No 25 del año 2021 con el objetivo de debatir sobre la implementación de políticas e intervenciones en salud y su sustento en evidencias. Entre los planteamientos más importantes sostenidos por los expositores se destacan:

- ◆ La evidencia científica es una fuente necesaria para el diseño y la mejora (monitoreo y evaluación) de políticas que impactan la salud pública. Para el adecuado uso de la evidencia se requiere de un flujo de producción de la misma, de acceso a sus resultados, evaluación, adaptación al contexto y aplicación ética; en el que participen activamente tres tipos de actores: los decisores políticos, investigadores y partes interesadas (como la sociedad civil, pacientes, gremios, etc.).

- ◆ Una herramienta importante para recabar información sistematizada y transparente son las Plataformas de Traducción de Conocimiento (KTP, por sus siglas en inglés *Knowledge Translation Platform*). Algunos ejemplos son: BVS (BIREME), EVID@Easy y COVID-END.

- ◆ La evidencia y su uso en intervenciones que tendrán consecuencia para los colectivos humanos, debe ser analizada en diálogos deliberativos que

permiten aunar los esfuerzos y diversidad de visiones entre los actores mencionados.

- ◆ A pesar de reconocerse la importancia de las políticas basadas en evidencia científica, aún persisten algunos desafíos relacionados con la distancia entre la agenda de los grupos de investigación en la academia y los grupos de decisión, así como con las resistencias a considerar la evidencia cuando entra en contradicción con intereses políticos y económicos.

- ◆ La comunicación de los resultados de las investigaciones y su uso práctico requieren una voluntad de entendimiento y un esfuerzo de creatividad por parte de los investigadores para darle más valor a la evidencia.

- ◆ El contexto de la pandemia de COVID-19 ha colocado a las investigaciones en el foco de atención, pero aún hay espacios en los que no son valoradas o no se aplican. Esto queda ilustrado claramente en el uso de muchas medidas farmacológicas para el tratamiento médico de la COVID-19, no respaldadas por la evidencia.

- ◆ En el Perú existen casos exitosos del uso de evidencia científica (revisiones rápidas, inventarios, resúmenes

de políticas) para elaborar las guías de práctica clínica, mejorar los programas de control de enfermedades, desarrollar planes y reorganizar servicios de salud, como se ha hecho para la prevención y el manejo de la COVID-19.

### CONFERENCISTAS:

#### Jorge Barreto

Investigador en Salud Pública.  
Fiocruz, Brasil

#### Evelina Chapman

Consultora internacional en Salud Pública. Investigadora invitada en  
Fiocruz, Brasil

#### Víctor Suárez

Jefe del Instituto Nacional de  
Salud, Perú

#### Moderadora: Patricia Jiménez

Coordinadora de Monitoreo y  
Evaluación del Programa de TB,  
ORAS-CONHU

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

<http://orasconhu.org/portal/node/622>

Puede ver en diferido en:

<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/4280149128682571>

<https://www.youtube.com/watch?v=rOT4bzyHAKM>



## El sobrepeso y la obesidad: la urgencia de implementar una política pública para su prevención y control

El webinar realizado el 13 de mayo de 2021 tuvo como objetivo brindar información y crear conciencia sobre el grave problema de salud pública que constituyen el sobrepeso y la obesidad, así como darle la visibilidad política que ameritan.

La obesidad es reconocida actualmente como una enfermedad crónica y no solo un factor de riesgo, ya que cumple con el proceso del modelo epidemiológico de una enfermedad, con la diferencia de que los agentes agresores se relacionan con el estilo de vida, la alimentación, factores conductuales, socioculturales y genéticos.

Esta enfermedad es de origen multicausal, definida como un desbalance entre el gasto y la ingesta energética que aumenta el riesgo de padecer enfermedades cardíacas, diabetes y ciertos tipos de cáncer. Actualmente se ha convertido en uno de los mayores problemas de salud pública a nivel mundial, con una alta proporción de países que presentan más de un 30% de su población con exceso de peso.

El ORAS-CONHU llevó a cabo el estudio “Situación del Sobrepeso y



*Obesidad y el Impacto de la Enfermedad por COVID-19 en Países Andinos*” donde se evidenció que los mismos cuentan con diferentes sistemas de recojo de información del estado nutricional de su población. Sin embargo, lo que claramente se puede deducir del análisis de las cifras existentes es que todos los países muestran incremento de sus niveles de sobrepeso y obesidad en los últimos 6 años, con mayor afectación de la población adulta en cifras absolutas y porcentuales.

Asimismo, hay indicios de que los pacientes con COVID-19 que, a su vez, presentan obesidad, entre otras comorbilidades asociadas, muestran un significativo incremento en el riesgo de requerir ventilador mecánico, ingreso

a unidades de cuidados intensivos y mayor probabilidad de morir. Por ello, las intervenciones en la lucha contra la pandemia, no solo deben dirigirse al distanciamiento y las medidas de higiene sino, además, a lograr que la gente desarrolle hábitos saludables.

Finalmente, para frenar la epidemia de obesidad infantil es necesario un compromiso político sostenido y la colaboración de la comunidad, los gobiernos, los asociados internacionales, la sociedad civil, las organizaciones no gubernamentales y el sector privado para la creación de entornos saludables y de condiciones de asequibilidad y accesibilidad de opciones dietéticas más saludables para las niñas, niños y adolescentes.



En las recomendaciones, la Dra. Reyna Liria y la Dra. Magda Hinojoza se refieren a la necesidad de ampliar las estrategias para mejorar la alimentación y actividad física con la decidida intervención del gobierno central y regional, las municipalidades y el sector privado, empezar desde la lactancia materna y cuidar de la alimentación de las niñas, niños y adolescentes, incorporar a todos los sectores claves, como agricultura, educación, salud, transporte y comunicaciones, interior y economía. Para tener mejores resultados es necesario intervenciones multicomponentes, transversales, sostenidas a mediano y largo plazo, respaldadas por el compromiso y la decisión política.

#### CONFERENCISTAS:

##### **Liria Reyna**

Nutricionista y especialista en obesidad

##### **Leo Nederveen**

Asesor en Alimentación, Nutrición y Actividad Física en Escuelas OPS/OMS WDC

##### **Madda Hinojoza**

Médica Salubrista y Epidemióloga. Consultora del ORAS-CONHU

##### **Moderador: Luis Beingolea**

Coordinador de Áreas Temáticas del ORAS-CONHU

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

Puede ver en diferido en:  
<https://www.youtube.com/watch?v=45d0WgPpW2s>  
[https://www.facebook.com/watch/live/?v=288052053028102&ref=watch\\_permalink](https://www.facebook.com/watch/live/?v=288052053028102&ref=watch_permalink)



## Importancia de la bioética en la pandemia

El webinar realizado el 19 de mayo de 2021 tuvo como objetivo reflexionar sobre la ética, las conductas más apropiadas respecto a la vida y los desafíos que nos impone el actual contexto de la pandemia por COVID-19.

El Dr. Patrick Wagner enfatizó en que la bioética se define como el estudio de los aspectos éticos de la vida, así como de las relaciones de los seres humanos con los restantes seres vivos. Pueden surgir problemas éticos al hacer investigación, al diseñar políticas y al brindar atención para la salud. La pandemia actual es una situación nueva que impone grandes desafíos de llevar a la práctica los principios de la bioética: autonomía, beneficencia, justicia y equidad, legitimidad pública y transparencia, no maleficencia, no abandono, privacidad y confidencialidad, proporcionalidad, respeto por las personas, responsabilidad, solidaridad y reciprocidad.

La Dra. Carla Sáenz formuló la pregunta: ¿Es posible un uso ético de intervenciones no probadas en la pandemia COVID-19? A lo cual respondió: En la investigación probamos si las intervenciones son seguras y eficaces. En la práctica clínica realizamos intervenciones previamente probadas: seguras y eficaces. En emergencias, de manera excepcional, puede ser

éticamente aceptable realizar una intervención no probada solamente si se cumplen condiciones como las siguientes: justificación porque no hay tratamiento de eficacia comprobada y no es posible iniciar ensayos clínicos inmediatamente; supervisión ética y regulatoria; consentimiento del paciente, quien decide si recibe la intervención sabiendo que puede no beneficiarlo; comunicación apropiada a la sociedad; e involucramiento del público y la contribución a la evidencia.

En cuanto a los desafíos, se reitera la necesidad de implementación ética del “marco MEURI”: evitar uso injustificado de intervenciones no probadas; asegurar supervisión ética y regulatoria adecuada; mejorar la comprensión sobre la ética y la evidencia en situaciones de incertidumbre.

El Dr. Juan Pablo Beca, al iniciar la conferencia hizo referencia a los retos éticos: personas que fallecen solas y en aislamiento, la comunicación social y la transparencia, la atención a poblaciones en situación de vulnerabilidad, la presión y desconfianza, los riesgos y

Orientación ética para COVID-19  
[www.paho.org/bioetica](http://www.paho.org/bioetica)  
<https://www.paho.org/es/documentos-tecnicos-ops-enfermedad-por-coronavirus-covid-19#etica>

el agotamiento del personal sanitario y los recursos limitados. Su conferencia se centró en los fundamentos clínicos y éticos y las recomendaciones sobre cómo priorizar frente a recursos escasos. Resaltó:

- ◆ Pensar en plural, buscando siempre el mayor bien de las personas, la equidad y el bien común. Pensar en “mi paciente” y a la vez en “todos los pacientes”, conjugando el bien del paciente con el bien común.

- ◆ La pandemia y catástrofes requieren conducción política, por lo tanto, las autoridades tienen la obligación ética de estar preparadas.

- ◆ Se aprende de la experiencia, pero sólo si se reflexiona críticamente. La pandemia nos permite aprender en: prevención, investigación, cuidado y

tratamiento, uso justo de recursos, ser más solidarios como personas y como países. *La pandemia será maestra si todos nos proponemos ser sus discípulos.*

Se concluyó: La ética es intersubjetiva, se hace entre las personas. Somos los seres humanos quienes dialogamos y definimos lo que es justo, es una construcción conjunta. La máxima espiritualidad consiste en ser ético. Hoy lo que tenemos que hacer es creer que es esencial reflexionar y educar en ética. El mundo nos reclama coherencia. Es transcendental forjar el carácter que nos haga más justos.

#### CONFERENCISTAS:

##### Patrick Wagner

Ex Presidente de la Academia Nacional de Medicina de Perú

##### Juan Pablo Beca

Profesor titular de Bioética en Universidad del Desarrollo en Chile  
Director del Centro de Bioética de la Clínica Alemana de Universidad del Desarrollo, Centro Colaborador para Bioética de la OPS/OMS

##### Carla Sáenz

Asesora Regional en Bioética OPS/OMS

##### Moderadora: Bertha Luz Pineda

Coordinadora de Cambio Climático y su Impacto en Salud del ORAS-CONHU

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

Puede ver en diferido en:  
[https://www.youtube.com/watch?v=143dV\\_DyX08&t=7364s](https://www.youtube.com/watch?v=143dV_DyX08&t=7364s)  
[https://www.facebook.com/watch/live/?v=404107957228453&ref=watch\\_permalink](https://www.facebook.com/watch/live/?v=404107957228453&ref=watch_permalink)



## El impacto de la pandemia por COVID-19 en los servicios de salud materna

El 25 de mayo de 2021, en el *webinar* N°28, se abordó el impacto de la pandemia, los desafíos que vienen afrontando los servicios de salud materna (SSM) en la región latinoamericana y su impacto en la salud materna de las mujeres andinas. Se presentaron, además, los alcances de las estrategias implementadas en Colombia y Venezuela, y se compartieron recomendaciones frente a la problemática abordada.

Los ponentes presentaron las siguientes conclusiones con relación al impacto de la pandemia:

- ◆ Los SSM en Latinoamérica y el Caribe se han visto afectados desde diversos flancos debido a la pandemia por COVID-19. En el ámbito de preparación, no fue posible desarrollar protocolos de prevención y atención adecuados,



debido a la escasa evidencia que se tenía en el primer trimestre del 2020 sobre el tema.

◆ En el ámbito de manejo de casos se presentaron dos problemas: reducción del personal de salud, y dificultades para el acceso de las gestantes y de mujeres en edad fértil a los servicios, ya fuera por la inmovilización, el temor al contagio o por las deficiencias en el acceso a la telesalud.

◆ Los servicios más impactados son los de planificación familiar; prevención y respuesta a la violencia sexual; atención pre y post natal, y atención del recién nacido. Estos han sido interrumpidos parcialmente en nuestros países, alcanzando en algunos hasta más del 50% de disminución, lo que genera un retroceso de 20 años en los logros de protección de la salud materna.

◆ A pesar de las dificultades, los países andinos han continuado los esfuerzos impulsando adaptaciones en los SSM, con enfoque territorial y en alianza con agentes comunitarios, colegios profesionales y agencias de cooperación internacional.

► En Colombia, en colaboración con los colegios de Obstetricia, Ginecología y Perinatología, se elaboró el documento “*Lineamientos Provisionales para la Atención en Salud de las Gestantes, Recién Nacidos y Lactancia Materna, en el Contexto de la Pandemia de COVID-19*”. Así mismo, se adaptó la “*Norma Técnica de Atención de Salud de Gestantes*”. A pesar de los esfuerzos, la neumonía por SARS-CoV-2 figura como la principal causa indirecta de mortalidad materna en el presente año. Sin embargo, cabe resaltar que la letalidad de la COVID-19 en gestantes fue de 0,7%, inferior a los porcentajes en mujeres (1,8%) y población en general (2,6%). Por su parte, la tasa de fecundidad se mantuvo, incluso se redujo en las mujeres de entre 15 y 19 años.

► En Venezuela se fortaleció la estrategia de Ruta Materna, para garantizar el continuo de la atención a las gestantes y mujeres en edad fértil, partiendo desde los servicios de anticoncepción hasta la atención en puerperio y el cuidado del recién nacido. Para ello se contó con un equipo conformado por un coordinador nacional, coordinador regional y enlaces en las redes de atención. Además, se tuvo el apoyo del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS), el Pro-

grama Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) para la capacitación de más de 4 mil profesionales de salud en temas tales como planificación sexual, manejo de violencia sexual, estrategia de atención domiciliaria “Casa a Casa”, etc. A pesar de los esfuerzos, las consultas prenatales continúan en descenso, en menos 12 puntos porcentuales entre 2019 y 2020 y menos 5 en lo que va del 2021. El monitoreo de la atención de nacimientos se redujo en un 19 % entre 2019 (+404 k) y 2020 (+326 k). Sin embargo, se resalta el logro de mantener una tendencia a la reducción de la muerte materna.

◆ Retos:

► Desarrollar intervenciones innovadoras en los SSM, basadas en estrategias eficientes implementadas en estados de emergencia y con enfoques territorial y de salud integral.

► Reconocer e impulsar el arduo trabajo del personal de salud en especial de las parteras tradicionales.

La Dra. María del Carmen Calle concluyó enfatizando el compromiso del organismo en mantener la salud materna como uno de los temas prioritarios dentro de sus actividades.

#### CONFERENCISTAS:

##### **Rodolfo Gómez**

Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer y Reproductiva (CLAP/SMR) de la OPS/OMS.

##### **Germán Gallego**

Asesor de Salud Materna de la Dirección de Promoción y Prevención. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia.

##### **Marisol Alvarado**

Asesora de Salud Materna y Perinatal. Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela.

##### **Moderadora: Gloria Lagos**

Gerente de Líneas Estratégicas y Cooperación Internacional del ORAS-CONHU.

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

Puede ver en diferido en:

<https://www.youtube.com/watch?v=Rnht1Dt2wg4>

<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/485068772792040>



## La salud materna con enfoque intercultural

El 27 de mayo, el *webinar* N°29 tuvo como objetivo analizar la situación de los servicios de salud materna frente a la pandemia por COVID-19 en poblaciones indígenas, los efectos sobre la salud de las mujeres, las respuestas de los Ministerios de Salud y los desafíos para dar respuestas efectivas en un contexto de emergencia sanitaria.

La pandemia por COVID-19 ha desbordado los sistemas de salud a nivel global, regional y nacional, y de igual forma, también se ha incrementado la mortalidad materna en muchos países. La ausencia del Estado, la lejanía de los servicios de salud, el poco o nulo conocimiento del idioma, malas condiciones, demoras en la atención, la discriminación



y la violencia obstétrica, son causas del incremento de las tasas de mortalidad materna, cuya situación ya era preocupante antes de la pandemia.

Bajo este marco, los ponentes presentaron experiencias sobre la incorporación del enfoque intercultural en los servicios de salud materna, adecuados al contexto de sus países. Las ideas principales mencionadas fueron:

- ◆ La pandemia por COVID-19 ha impactado negativamente en la continuidad de los servicios de salud materna y esta situación es especialmente preocupante en las poblaciones indígenas.
- ◆ Para dar una atención de salud con enfoque intercultural es necesario que esta se brinde desde el conocimiento, respeto y reconocimiento de la salud intercultural, en búsqueda de la equidad. Además, es importante comprender las necesidades de las personas desde el conocimiento de la cultura de las poblaciones indígenas, incorporando la medicina tradicional, médicos y parteras tradicionales.
- ◆ Se encontró que la caída en los partos institucionales fue inminente durante el primer año de la pandemia y se proyecta que la recuperación será muy lenta.
- ◆ En Ecuador se desarrolló una estrategia de educomunicación sobre COVID-19 y salud materna que contemplaba, además, la vigilancia comunitaria, la coordinación institucional y la articulación de saberes sanitarios diversos. Como parte de esto se desarrollaron protocolos, se implementó la atención esencial domiciliaria pre y posparto, así como la atención de parto hospitalario con pertinencia cultural, en mujeres con COVID-19 y sin COVID-19.
- ◆ Una buena estrategia para aplicar en poblaciones indígenas es incorporar a las parteras tradicionales para el cuidado de la gestante y al momento del parto. De igual forma, es clave la vigilancia comunitaria, haciéndose indispensable la capacitación a agentes y líderes comunitarios, sobre alerta y seguimientos.
- ◆ El enfoque intercultural para lograr la equidad en la entrega de servicios de salud debe incorporar la medicina tradicional

como parte de la atención que se brinda, para responder a las necesidades particulares de cada población. También es importante reforzar las competencias interculturales del personal de salud y potenciar el trabajo intersectorial.

- ◆ Venezuela compartió su experiencia sobre el “Parto Humanizado”, en el cual se permite la presencia de miembros de la familia o del núcleo familiar. Se puede hacer uso del chinchorro y se les permite elegir la forma de dar a luz (cucillas, en el suelo), así como tener el parto en sus domicilios o en el hospital.

La Dra. María del Carmen Calle cerró el evento resaltando que no sólo debe haber decisión política, sino también presupuesto para concretar las iniciativas en materia de salud, específicamente, en salud materna. De esta forma se podrá obtener resultados que se traduzcan en la mejora de indicadores en salud, desarrollo social y derechos humanos.

#### CONFERENCISTAS:

##### **Bremen de Mucio**

Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer, y Reproductiva de la OPS/OMS.

##### **Marisol Alvarado**

Asesora de Salud Materna y Perinatal, Ministerio del Poder Popular para la Salud, Venezuela.

##### **Gleiny Contreras**

Directora de salud indígena del MPPS

##### **Yenny Romero**

Presidenta del Sistema Integral de Urgencias Médicas Amazonas SIUMA

##### **Jorge Bejarano**

Asesor de organizaciones comunitarias, Fundación Río, Docente de la Universidad de las Américas, Ecuador.

##### **Moderadora: Gloria Lagos**

Gerente de Líneas Estratégicas y Cooperación Internacional del ORAS CONHU.

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

Puede ver en diferido en:

[https://www.youtube.com/watch?v=PoKgbQpdFjE&t=1s&ab\\_channel=ORASCONHU](https://www.youtube.com/watch?v=PoKgbQpdFjE&t=1s&ab_channel=ORASCONHU)

<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/330837861729402>



## Reuniones técnicas

### Evidencia científica en la toma de decisiones

En la mañana del martes 11 de mayo el equipo técnico del ORAS-CONHU y representantes de los Comités Andinos sostuvieron un debate a partir de la conferencia introductoria del Dr. Jorge Barreto, investigador en Salud Pública de Fiocruz – Brasilia, sobre la traducción del conocimiento en información aplicada a intervenciones.

Se reconoce la distancia que existe, en general, entre la agenda de la investigación y las necesidades de información con que los decisores deberían contar para implementar acciones. Dado que el sentido de una política es provocar cambios, hay que tener claro qué se

quiere cambiar, y el diagnóstico de la situación que constituye el escenario de partida debe contar con evidencia. Sin embargo, el propio proceso de la implementación de la política también puede y debe ser informado permanentemente por la evidencia. Es importante trazar un guion de implementación y monitorearla a través de datos transparentes.

Saber formular las preguntas alrededor de las cuales se proyectarán las políticas, es clave para el resultado de lo que se pretende construir. La solidez del ORAS-CONHU y su dinámica de trabajo con los ministerios de Salud, lo

convierten en una institución con capacidad y nivel para formar brokers o agentes que faciliten ese acercamiento de los actores involucrados en las políticas a desarrollar, y que enlacen la evidencia disponible con las preguntas movilizadoras y los diálogos deliberativos para proponer soluciones responsables.

**Responsable de coordinar la reunión técnica:**

**Patricia Jiménez López.**

Coordinadora de Monitoreo y Evaluación - Programa TB del ORAS-CONHU.





## La educación interprofesional como elemento transversal para mejorar los sistemas de acreditación en salud

Como parte de las actividades del Comité Andino de Recursos Humanos para la Salud y la sinergia de agencias con el Programa Subregional para América del Sur de la OPS/OMS y la Unión de Universidades de América Latina y el Caribe, el martes 18 de mayo se realizó la reunión técnica: *Educación Interprofesional (EIP) como elemento transversal para mejorar los sistemas de acreditación en salud.*

La EIP desde un marco práctico para el aprendizaje y la práctica clínica disipa los estereotipos negativos que obstaculizan la colaboración en la práctica laboral, promueve el aprendizaje entre los equipos de salud de distintas disciplinas y alienta a los profesionales a centrarse en el objetivo común: restablecer o mantener una salud óptima de los pacientes.

La EIP debe hacerse en relación con el mercado laboral y con la actualización de los planes de estudio (identificar áreas de oportunidad para mejorar la calidad de la atención sanitaria). Para su implementación este proceso lleva consigo mecanismos que configuren su desarrollo, como: estudios que soporten y validen el reconocimiento de la EIP, la formación y desarrollo de competencia docentes, programas de educación permanente y mecanismos legales que permitan su inserción.

El aprendizaje autorregulado y permanente; la comunicación efectiva; el conocimiento y aplicación de las ciencias biomédicas, sociomédicas y clínicas en el ejercicio de la medicina; el crecimiento y desarrollo personal; son competencias necesarias a incluir en la actualización curricular que responda a este enfoque.



El camino a seguir para implementar este marco práctico para el aprendizaje en respuesta a las necesidades de los pacientes, debe iniciar con el reconocimiento de que los planes educativos vigentes no coinciden con el tiempo de ejecución y no están diseñados por competencias u objetivos. Además, la acreditación internacional no señala el interprofesionalismo. Difícilmente cambiarán los contextos de interacción y práctica clínica si no actualizamos los modelos educativos de formación en recursos humanos para la salud.

“ *Aprender juntos para trabajar juntos.* ”

**Responsable de coordinar la reunión técnica: Yadira Salas González.** Consultora de Educación Permanente del ORAS-CONHU.



## Impacto de la pandemia en la salud materna en los países andinos

La reunión técnica “Impacto de la pandemia en la salud materna en los países andinos”, se llevó a cabo el 25 de mayo y tuvo como expositor al Dr. Walter Mendoza, analista del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), quien disertó sobre los antecedentes y contexto en el 2019 de la razón de mortalidad materna (RMM), la situación de la pandemia en los países andinos, la simulación de algunos impactos de la pandemia según cobertura de atención, y la situación específica en Perú.

Cabe resaltar que la pandemia ha afectado severamente los progresos que desde hace varios años se alcanzaron

para enfrentar y disminuir las muertes maternas evitables y las necesidades insatisfechas de planificación familiar. En el último año se ha evidenciado una disminución en la prevalencia del uso de métodos anticonceptivos y, a su vez, un aumento preocupante de muertes maternas, situación que se ha visto afectada con el incremento de las desigualdades sociales.

En el Perú las muertes por COVID-19 son la primera causa indirecta de mortalidad materna. Para recuperarnos de los impactos de la pandemia en la salud materna es requisito priorizar los servicios de salud sexual y reproducti-

va y de salud materna. De igual forma, surge la necesidad de lograr una mejor comprensión de los determinantes sociales que inciden en la muerte materna, asociados a la COVID-19, así como enfocarse en las poblaciones en situación de vulnerabilidad, y mejorar la gestión de la información para el monitoreo y respuestas a los impactos de la pandemia, según perfiles de usuarios.

**Responsable de coordinar la reunión técnica:**

**Gloria Lagos Eyzaguirre.**

Gerente de Líneas Estratégicas y Cooperación Internacional del ORAS-CONHU





## Desafíos para evitar la mortalidad materna

**E**l día 28 de mayo se llevó a cabo la reunión técnica “Desafíos para evitar la mortalidad materna”, con la disertación de la Dra. Alma Virginia Camacho-Hübner, asesora técnica regional en salud sexual y reproductiva en la Oficina Regional para América Latina y el Caribe del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA-LACRO).

Se presentó la más reciente evidencia sobre el tema, un llamado a la acción y las orientaciones estratégicas más importantes, por nivel y área, para lograr una reducción de las muertes maternas.

Para alcanzar reducciones significativas en la mortalidad materna, la Dra. Camacho señaló que se hace necesario poner énfasis en los siguientes aspectos: contar con políticas públicas para el acceso universal en salud materna y salud sexual y reproductiva; implementar políticas y programas basados en evidencia; asignar adecuadamente los recursos; promover la participación ciudadana; mejorar la calidad de atención de los servicios de salud, con enfoque de derechos y equidad, así como la capacitación del personal de salud y de las parteras profesionales; y, finalmente, mejorar los sistemas de información

y vigilancia, y actuar sobre los determinantes sociales de la salud.

La reunión finalizó haciendo mención a que es necesario reconocer a las mujeres gestantes como grupo en alto riesgo respecto a la COVID-19 y, por lo tanto, se debe priorizar su vacunación.

### Responsable de coordinar la reunión técnica:

**Gloria Lagos Eyzaguirre.**

Gerente de Líneas Estratégicas y Cooperación Internacional del ORAS-CONHU.





## Reflexiones

### Poema: La madre. Gioconda Belli

La madre  
 se ha cambiado de ropa.  
 La falda se ha convertido en pantalón,  
 los zapatos en botas,  
 la cartera en mochila.  
 No canta ya canciones de cuna,  
 canta canciones de protesta.  
 Va despeinada y llorando  
 un amor que la envuelve y sobrecoge.  
 No quiere ya sólo a sus hijos,  
 ni se da sólo a sus hijos.  
 Lleva prendidas en los pechos  
 miles de bocas hambrientas.  
 Es madre de niños rotos,  
 de muchachitos que juegan trompo en aceras polvosas.  
 Se ha parido ella misma  
 sintiéndose –a ratos–  
 incapaz de soportar tanto amor sobre los hombros,  
 pensando en el fruto de su carne  
 –lejano y solo–  
 llamándola en la noche sin respuesta,  
 mientras ella responde a otros gritos,  
 a muchos gritos,  
 pero siempre pensando en el grito solo de su carne  
 que es un grito más en ese griterío de pueblo que  
 la llama  
 y le arranca hasta sus propios hijos  
 de los brazos.

(Del libro “Línea de fuego”, 1978)



Envía tus reflexiones al correo:  
[notisaludandinas@gmail.com](mailto:notisaludandinas@gmail.com)





## Participación en otros eventos

**D**urante mayo de 2021 el ORAS-CONHU participó en reuniones, conferencias y seminarios convocados por otras organizaciones para el análisis de temas de actualidad y prioritarios para la región Andina, como los siguientes:

FECHA	INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL EVENTO
3	Asociación Latinoamericana de Pediatría	Reunión Grupo Latinoamericano
5	Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza (MCLCP)	Sub Grupo de Nutrición y Anemia - Reunión de coordinación.
5	@Bayer	<i>Webinar</i> : ¿Existe un anticonceptivo ideal para jóvenes iniciadoras?
5	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) Consultores de Integra Asociados	Entrevista: Cambio Climático y Salud
6	UNICEF Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia	Jornada de Consulta. Programas de Cooperación 2022-2026
6	UNICEF, Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO)	<i>Webinar</i> 1: Reapertura para una educación inclusiva
6	Ministerio de Salud del Perú (MINSA)	Comité de Expertos: Salud Materna
8	Sociedad Peruana de Pediatría	Curso Atención integral del adolescente, para pediatras. Situación actual de la adolescencia a nivel nacional, regional y mundial
11	Niños del Milenio	Presentación del documento de investigación: Estrategias de cuidado infantil en familias vulnerables peruanas: Evidencia del estudio cualitativo longitudinal Niños del Milenio

12	Instituto Investigación Nutricional	Webinar Internacional: Lineamientos y políticas en alimentación infantil
12	Colegio Médico del Perú	Webinar: Evaluación de la respuesta inmune a las vacunas. ¿Son útiles los Ac neutralizantes, necesitamos tercera dosis?
13	Ministerio de Relaciones Exteriores de Bolivia, South Centre, PNUD en Bolivia y Universidad Pública de El Alto (UPEA).	Foro Internacional: Liberación de las patentes en el contexto de COVID-19
18	Organización Mundial de la Salud, UNICEF	Lanzamiento de HAT Toolkit y nuevos materiales sobre programación para la salud mental de adolescentes
18	MCLCP	Inversión y gestión de políticas públicas en primera infancia: avances y perspectivas.
18-31	Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales (CLACSO)	Diploma superior en gestión y políticas de salud internacional y soberanía sanitaria
19	GRUPO RPP	Lecciones que nos deja la pandemia, propuesta para garantizar un sistema que proteja a los peruanos
19	MCLCP	Diálogo por la Concertación “Agenda Nacional de la Niñez 2021- 2026”.
20	MINSA TELESALUD	Actualización en vacunas para COVID-19: Experiencia en USA
20	MCLCP	Sub Grupo de Trabajo de Nutrición y Anemia NO.
20	UNICEF, UNESCO	Webinar: Salud mental en tiempos de educación remota.
20	Sociedad Peruana de Pediatría	Inmunizaciones en Pediatría
24-31	OMS ORAS-CONHU MINSA-Perú	74. Asamblea Mundial de la Salud. 24 de mayo al 1 de junio
25	Grupo de Iniciativa Nacional por los Derechos del Niño (GIN)	Webinar ¿Cómo impulsar la participación de niñas poderosas desde la sociedad civil?
26	George Institute for Global Health	Investigación en asociación: comunidades indígenas y tribales.
27	Grupo RPP	¿Cómo mejorar el sistema educativo?
27	Sociedad Peruana de Pediatría	Salud mental de niñas, niños y adolescentes
27	Sociedad Internacional de Pediatría Social (ISSOP).	Webinar: Prácticas ecológicas y sistemas sanitarios
28	Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)	Resultados de la encuesta demográfica y de salud familiar ENDES 2020
28	Aids Healthcare Foundation (AHF) Perú	Día de la Higiene Menstrual. Webinar: Retos de la salud menstrual.
28	Sociedad Peruana de Psicoanálisis	Conferencia Anual: El múltiple interés del psicoanálisis “Bicentenario: Punto de llegada o punto de partida”
31	MCLCP	Reunión de Grupo Chico de Inmunizaciones. Tema: Vacunación COVID-19.



## Nuestros *webinars* de junio

- 03 |** Restauración de ecosistemas y buen vivir para prevenir futuras pandemias  
En el marco del Día Mundial del Medio Ambiente (5 de junio)
- 08 |** Hacia una nueva normalidad: La atención a las urgencias y el acceso hospitalario en la crisis socio-sanitaria
- 10 |** Estrategias efectivas para enfrentar la morbi mortalidad neonatal
- 17 |** Alimentación y nutrición en el curso de vida
- 22 |** Hacia una nueva normalidad: Asociación público-privada en la respuesta del sistema de salud
- 24 |** Agrotóxicos y salud

► **11 DE JUNIO XXXIX Reunión de Ministros de Salud del Área Andina (REMSAA)** ◀

## 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://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](mailto: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>