



Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue

N° 54

JUL
2021

BOLETÍN INFORMATIVO

NOTISALUD ANDINAS

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



Hacia un horizonte de paz, vida digna
saludable y bienestar con justicia social





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,
Responsable de Educación Permanente
en Salud

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



**Reunión de Autoridades Nacionales de Salud de la
región Andina 4**



Día Mundial contra la Hepatitis 2021 7



**Curso virtual de Liderazgo para la Gestión de Políticas y
Regulación de Recursos 8**



Plan de acción de lucha contra el cáncer 9



Reuniones de Comités Andinos y Grupos de Trabajo 10



Ciclo de *webinars* ORAS-CONHU, 2021 11

- ◆ Huérfanos Digitales: Una realidad en Pandemia 11
- ◆ Situación Andina del Embarazo en Adolescentes 12
- ◆ Hacia una Nueva Normalidad: Comunicación en Salud 14
- ◆ Reflexiones y Perspectivas en el Área de Salud en el Bicentenario 16
- ◆ Desigualdades y Disparidades en Salud 17



Reuniones técnicas 20

- ◆ Barreras para el Acceso a Servicios de Salud Reproductiva en
Personas con Discapacidad 20
- ◆ Criterios Técnicos para Actualizar la Cifra de Fallecidos por
COVID-19 en el Perú 21



Reflexiones 22



Participación en otros eventos 23

Nuestros *webinars* de agosto 25



Información de países 25





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

Presentación

Bicentenario de la independencia

El boletín NotiSalud Andinas en su edición 54 del mes de julio de 2021 coincide con la conmemoración del bicentenario de la independencia del Perú. Por ello, esta nota editorial ha sido escrita en clave colectiva por todos los trabajadores del ORAS-CONHU en lo que hemos llamado “Nuestro sentir Bicentenario”

Es tiempo de celebrar al Perú, de reivindicar la solidaridad, revalorar nuestros símbolos patrios en sus más profundos significados. Es esperanza y compromiso para construir un Perú realmente libre, con bienestar, felicidad, salud, desarrollo económico, equidad e inclusión social, en el que la diversidad nos fortalezca frente a las adversidades. Es un llamado a la reflexión, a unirnos más, con trabajo articulado individual y colectivo, con responsabilidad y cuidado de la naturaleza. Es momento de cambio, de búsqueda del bien común, de aprecio por nuestra cultura, de apoyo a las familias, de valentía y orgullo por el patrimonio milenario que heredamos y preservaremos. Que la celebración del Bicentenario sirva para hacer un proyecto verdaderamente democrático. Sea esta la oportunidad de escuchar a todos, para soñar un horizonte colectivo de derechos, paz, justicia, vida digna y armonía.

Este sentimiento inspira nuestro quehacer y lo proyecta a todo el ámbito andino y latinoamericano, tal como muestran las actividades recogidas en las siguientes páginas.



Juntos somos más fuertes. Juntos llegamos más lejos.





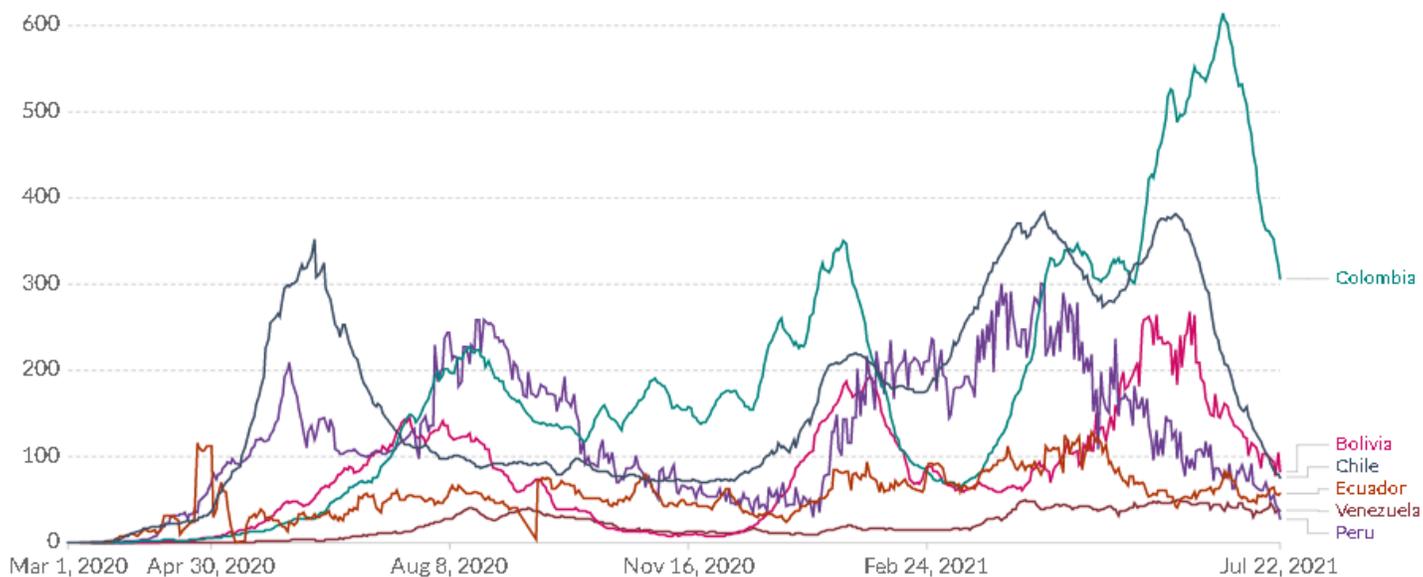
Reunión de Autoridades Nacionales de Salud de la región Andina

El 23 de julio se realizó la reunión de Autoridades Nacionales de Salud de la región Andina con la participación de Bolivia, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela. Durante el encuentro las autoridades presentaron los progresos de la vacunación contra la COVID-19: los criterios de priorización adoptados, y el total de dosis recibidas y administradas para primera y segunda dosis, según proveedor y por grupo poblacional. Las autoridades de Colombia y Venezuela explicaron las estrategias de participación de las autoridades gubernamentales y locales, así como los mecanismos de vacunación y de convocatoria.

La Dra. María del Carmen Calle presentó una síntesis de la situación epidemiológica y los avances en la vacunación contra la COVID-19 en el mundo y la región Andina, y destacó la disminución del número de casos y de letalidad.

Mostró que desde la identificación del primer caso de COVID-19, se han reportado **193,568,393** casos y **4,154,714** fallecidos en el mundo. Las Américas, con el 13% de la población mundial, tiene el **40%** de los casos confirmados y el **48%** de los fallecidos. En los países andinos se contabilizan **9,639,770** casos acumulados y **399,971** personas fallecidas. Respecto a las vacunas,

GRÁFICO 1. NUEVOS CASOS CONFIRMADOS DIARIOS DE COVID-19



Fuente: Datos de C5SE COVID-19 de la Universidad Johns Hopkins

CC BY

▶ 28 de febrero de 2020 ○ 22 de julio de 2021



se han administrado **3,750** millones de dosis de vacunas en todo el mundo, lo que equivale a 49 dosis por cada 100 personas. Dado que la población de los seis países andinos es de 167 millones y medio, para tener inmunidad de rebaño se necesita vacunar a cerca de 117 millones de personas, cifra equivalente al 70% de la población, es decir, 235 millones de dosis de vacunas aproximadamente. Hasta el momento se han administrado **76.558.646**, es decir, el 32,8%.

Por otro lado, la Dra. Calle comentó las acciones realizadas por el ORAS-CONHU para enfrentar la pandemia COVID-19, promover la garantía de los derechos de salud de la población y dar respuesta a las resoluciones aprobadas en la XXXIX Reunión de Ministros de Salud del Área Andina (11 de junio de 2021). En particular, destacó lo concerniente a la conformación del Grupo de Trabajo de Salud Neonatal Andina; la Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las

CUADRO 1: AVANCES EN LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PAÍSES ANDINOS

Puesto	Países	Dosis administradas		% de población	
		Por 100 personas	Total	Vacunado 1 dosis	Vacunado 2 dosis
96	Bolivia	27	3.887.758	20 %	6,9 %
5	Chile	131	24.763.645	71 %	62 %
69	Colombia	47	24.230.595	30 %	21 %
64	Ecuador	50	9.055.887	39 %	11 %
88	Perú	34	11.326.135	21 %	12 %
115	Venezuela	14	3.294.626	10 %	3,9 %

Fuente: Ministerios de Salud Andinos, OurWorldInData y The New York Times: <https://www.nytimes.com/interactive/2021/world/covid-vaccinations-tracker.html>

Desigualdades, y los desafíos para el fortalecimiento de los servicios de salud mental a través del incremento del presupuesto anual.

Finalmente, se realizó un diálogo entre todos los participantes en torno a las preguntas: ¿Cuál es el obstáculo más grande para lograr la vacunación contra la COVID-19? ¿Se cuenta con Mesas o Comités Intersectoriales para trabajar contra las desigualdades en salud en los países? ¿Se realiza investigación sobre el impacto de la vacunación COVID-19 en la disminución de casos y hospitalización? En síntesis, las respuestas fueron:

1. Para lograr las metas propuestas de vacunación contra la COVID-19 es esencial el acceso a un número suficiente de vacunas; lograr mayor equidad en la distribución (evitar el acaparamiento de vacunas por algunos países); enfrentar de manera apropiada a los grupos antivacunas y mejorar las estrategias de información, educación y comunicación.

2. Las autoridades, especialmente de Venezuela, comentaron experiencias de Comités intersectoriales. No obstante, se concluye que la conformación de la Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las Desigualdades es una oportunidad para crear o fortalecer dichos espacios con énfasis en la reducción de las desigualdades sociales de salud.

3. Las autoridades exponen experiencias de investigación en alianza con los Ministerios de Ciencia, Tecnología e Innovación y otras organizaciones nacionales e internacionales. Sobre ello se concluyó que la mayoría de las investigaciones publicadas han sido producidas en otros países. Se requiere, entonces, más investigación que aborde problemáticas presentes en los países. En este sentido, se acuerda diseñar y realizar un estudio sobre efectividad de las vacunas contra la COVID-19 en los países andinos.

PARTICIPANTES:



Ministerio de Salud y Deportes Bolivia	<p>Nila Efigenia Heredia Miranda Responsable del Área de Relaciones Internacionales</p> <p>Max Enríquez Nava Responsable Nacional de Sistema Nacional de Inmunizaciones</p>
Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia	<p>Paola Bernal Cortés Coordinadora de Cooperación y Relaciones Internacionales</p> <p>Mónica Liliana Baracaldo Rincón Profesional Especializada Cooperación y Relaciones Internacionales</p>
Ministerio de Salud de Perú	<p>Zarela Solis Vásquez Directora General. Oficina General de Cooperación Técnica Internacional</p>
Ministerio de Salud Pública de Ecuador	<p>Luis Eduardo Silva Pancho Director Nacional de Control Sanitario</p> <p>Cecilia Fernanda Medina Moreno Directora Nacional de Derechos Humanos, Género e Inclusión</p> <p>Geovanna Soledad Cuasés Ipiales Especialista de Observancia, Investigación y Seguimiento de Casos en Derechos Humanos</p>

Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela	<p>Marisela Antonia Bermúdez Barrios Viceministra de Redes de Salud Colectiva</p> <p>María Esperanza Martínez Directora General Oficina Seguimiento y Evaluación Políticas Públicas</p> <p>María Gabriela Miquilareno Directora de la Oficina de Relaciones Internacionales</p>
Miembros del Comité Técnico de Coordinación de Bolivia, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela	
ORAS-CONHU	María del Carmen Calle Dávila Secretaria Ejecutiva
	Marisela Mallqui Osorio Secretaria Adjunta
	Gloria Lagos Eyzaguirre Gerente de Líneas Estratégicas y Cooperación Internacional
	Todo el equipo técnico del ORAS-CONHU



Día Mundial contra la Hepatitis 2021

El ORAS-CONHU participó en el Programa de entrevistas de alto nivel organizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 28 de julio al conmemorarse el día mundial contra la hepatitis y cuyo lema "La hepatitis no puede esperar" transmite la urgencia de los esfuerzos necesarios para eliminar esta enfermedad.

En este evento participaron líderes mundiales, regionales, nacionales, responsables de políticas, representantes de comunidades y líderes interesados en dar respuesta a la necesidad inminente de acción y discutir oportunidades para acelerar el control de la hepatitis. La Dra. Calle argumentó que, efectivamente, *"existe la necesidad de colocar en agenda pública la situación de las hepatitis a nivel de la región Andina sobre la base de las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible donde las hepatitis se deben eliminar ya que existen las condiciones para ello"*, tal como se plasma en las recomendaciones formuladas por el Comité Andino de VIH/Hepatitis y aprobadas por los seis Ministros de Salud de la región Andina en abril del 2020 y dentro de las cuales figuran:

- ◆ Negociación de precios y acceso a genéricos
- ◆ Vacunación del recién nacido en las primeras 24 horas
- ◆ Sistemas de información estratégica
- ◆ Estrategias de tamizaje según grupo poblacional
- ◆ Cumplimiento de normas y guías para prevención y tratamiento de las hepatitis



- ◆ Contemplar zonas desatendidas, comunidades indígenas, población migrante, fronteras
- ◆ Involucramiento de la sociedad civil
- ◆ Estrategias comunicacionales

Finalmente, y como parte de las estrategias de implementación, se informó que en mayo de 2021 se aprobó un acuerdo de cooperación entre el Fondo de Hepatitis (EndHep2020) y la OPS/OMS para apoyar a los países andinos como bloque a través del Comité Andino de Hepatitis del ORAS-CONHU y de manera coordinada con la Coalición para la eliminación de las hepatitis en los países andinos. La Coalición está compuesta por el Programa Subregional para América del Sur de la OPS/OMS (SAM), el ORAS-CONHU y los expertos internacionales en hepatitis Dr. Nick Walsh y Stephanie Curtis, quienes cuentan con el apoyo del Centro Colaborador a nivel mundial para las Hepatitis Virales: Instituto Doherty de Australia.



Curso virtual de Liderazgo para la Gestión de Políticas y Regulación de Recursos Humanos en Salud

Como parte de los compromisos regionales del Comité Andino de Recursos Humanos (RRHH), del ORAS-CONHU y del SAM, de la mano con el Campus Virtual de la OPS/OMS, se inició el curso virtual de *Liderazgo para la gestión de políticas y regulación de Recursos Humanos en Salud*. Este curso constituye una herramienta para fortalecer el liderazgo en la capacidad de analizar, definir y operacionalizar políticas, planes y acciones oportunas y eficientes en RRHH de salud en los países de la región Andina.

La capacitación subregional contó con la participación de 67 profesionales pertenecientes a los Ministerios de Salud, Policía Nacional, Fuerzas Armadas, Seguro Social, Escuela Nacional de Salud Pública, Universidades, Sistema General de Seguridad Social de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela.

De acuerdo a la programación, en 16 semanas los participantes podrán generar reflexiones significativas sobre las prácticas cotidianas y promover la mejora en el liderazgo y en los procesos de gestión de RRHH de acuerdo



con las características, posibilidades y desafíos de cada país, mediante el intercambio de experiencias, facilitando vínculos y redes entre gestores de los recursos humanos entre los países participantes y al interior de ellos.

La planificación de recursos humanos implica procesos político-técnicos que

requieren de un fuerte liderazgo para mejorar el trabajo intersectorial e interinstitucional, la gestión, formación y regulación. Disponer de un sistema de información de recursos humanos es esencial, por lo que en esta propuesta subregional se analizarán alternativas y posibilidades para su construcción.





Plan de acción de lucha contra el cáncer

En el mundo el incremento de la carga del cáncer es una amenaza al desarrollo humano y económico en países de recursos bajos y medios. El 56% de los nuevos casos a nivel global y 64% de las muertes por esta patología ocurren en los países en desarrollo. Se estima que cada año en América Latina y el Caribe hay alrededor de 900.000 nuevos casos, 542.000 muertes y más de 2 millones de personas conviven con la enfermedad. Torna más compleja esta situación la carencia de registros de calidad de cáncer; solo el 6% de la población latinoamericana está cubierta por registros de cáncer poblacionales, en contraste con 83% en América del Norte y 32% en Europa.

Por otro lado, los Estados miembros de la OMS, durante la 65ª Asamblea Mundial de la Salud, establecieron la meta de reducir las muertes prematuras por cáncer y otras enfermedades (cardiovasculares, diabetes, pulmonares crónicas) para el año 2030. Esta meta se ha visto afectada por el miedo a la exposición al SARS-CoV2 que disminuye la concurrencia de las personas a los servicios de salud. También la condición de mayor vulnerabilidad por la condición inmunológica producida por el cáncer, ha afectado la atención y seguimiento de los pacientes en el ámbito andino y en el mundo.

Ante esta situación de urgencia, el Grupo de Trabajo para el tema del cáncer de los Ministerios de Salud andinos y la Secretaría Ejecutiva del ORAS-CONHU acordaron llevar adelante un plan de tres pasos. El primero, relacionado con el estado actual del cáncer en la subregión, que se está

llevando a cabo mediante un estudio para determinar la situación de la morbimortalidad del cáncer y la capacidad de respuesta en los países andinos para los años 2015 al 2020, con aportes de las áreas especializadas de los Ministerios e Institutos de Salud. El segundo paso busca fortalecer las metas establecidas a nivel mundial y en las Américas para disminuir los cánceres prevalentes en los países y en particular a nivel andino, y para ello iniciaremos la preparación de una propuesta de Política Andina que incorpore los últimos acuerdos y recomendaciones de la 75 Asamblea Mundial de la Salud 2021 relativos a las Enfermedades No Transmisibles y los factores de riesgo para la presencia del cáncer. Estos dos pasos se tendrán listos antes que termine el año 2021. Finalmente, el tercer paso se relaciona con la preparación de un plan de acción que defina las líneas estratégicas para los próximos cinco años.

LA OTRA
LUCHA CONTRA
EL CÁNCER





Reuniones de Comités Andinos y Grupos de Trabajo

EL ORAS-CONHU trabaja con 17 Comités Andinos, 3 Subcomités y 5 nuevos Grupos de Trabajo conformados en respuesta a la pandemia COVID-19. Dichas instancias están constituidas por funcionarios de los Ministerios de Salud de los seis países. 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 julio se realizaron, entre otras, reuniones con el **Comité Andino de Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles** para el proceso de revisión de la Política Andina de Sobrepeso y Obesidad. Para ello, se solicitó a los países la designación de profesionales relacionados con el tema para participar en este proceso, se estableció un cronograma de 6 reuniones virtuales a realizarse entre

los meses de julio a octubre con la finalidad de realizar un análisis detallado y participativo que permita consensuar los aportes y finalmente la aprobación del documento técnico.



Una Familia. Fernando Botero

En la reunión del 21 de julio los puntos focales del **Comité Andino de Salud y Economía** aprueban el plan de trabajo para el desarrollo del estudio: **Indicadores comparables básicos de análisis de la respuesta a la pandemia COVID-19 en los países andinos**. A partir de reuniones de trabajo y consultas entre el equipo del ORAS-CONHU, el Comité Andino de Salud y Economía y la OPS/OMS, en cuatro meses se desarrollarán las siguientes etapas:

- ◆ Definición de indicadores relevantes
- ◆ Revisión de la bibliografía científica sobre el impacto de la pandemia por país
- ◆ Impactos sociales y económicos de la pandemia por países
- ◆ Informe final y difusión



CICLO DE WEBINARS ORAS-CONHU, 2021

Huérfanos digitales: Una realidad en pandemia

El webinar N° 36 del 2021, realizado el 01 de julio, analizó el uso e impacto de las tecnologías de información y comunicación en el desarrollo de los niños. Se resaltó la importancia de la tecnología y el uso de dispositivos digitales actualmente. Las ideas presentadas por los conferencistas se pueden resumir en los siguientes puntos:

- ◆ Los huérfanos digitales son niños que conciben las tecnologías como una parte de su vida y pasan gran tiempo en internet tanto por estudios como por otras actividades, y sus padres o tutores no cuentan con el conocimiento para acompañarlos en el uso adecuado de la tecnología, lo que disminuye, muchas veces, la interacción con ellos.
- ◆ Los dispositivos digitales son entregados a edades tempranas como una forma de entretenimiento, luego genera preocupación por el acceso a información difícil de controlar, así como por cuestiones de ciberseguridad y el ciberacoso.
- ◆ Considerando que la cultura digital es dinámica y cambia muy rápido, requiere

que las personas se actualicen constantemente. El concepto de alfabetización se transforma y requiere acceder a un lenguaje, lógicas y capacidad para comprenderlos y usarlos de una manera creativa.

- ◆ Las redes sociales se vuelven muy peligrosas al ser utilizadas inadecuadamente. El acoso escolar (*bullying*) que solía ocurrir dentro de un salón de clases puede volverse masivo a través de las redes sociales. Los usuarios deben hacer uso responsable de estas y evitar que ocurran, así como también los adultos deben involucrarse para ayudar a combatir dicha problemática.
- ◆ Las niñas, niños y adolescentes están expuestos a las redes sociales, por lo que se hace necesario que los padres conozcan y tengan acceso a las herramientas que les ayuden a comprender y aprender a manejar las tecnologías de la Información y las comunicaciones (TIC), orientar a sus hijos e hijas de una manera adecuada, resaltando la importancia de respetar los derechos de los otros.

◆ Los videojuegos *online* pueden influenciar positivamente a las niñas, niños y adolescentes a través del desarrollo del pensamiento en red, estrategias, inteligencia para resolución de problemas y creatividad, pero una adecuada supervisión es indispensable para evitar adicciones, descuido de las prioridades diarias, influencia negativa en el sistema de valores, entre otras.

- ◆ Durante la ronda de preguntas, se enfatizó en que se requieren estrategias para acercar a los padres a las nuevas tecnologías, y romper la brecha generacional. Se recomienda a los padres asistir a espacios donde se traten temas específicos relacionados con el uso de la tecnología y la seguridad digital, y que, en base a lo observado, se genere un diálogo para conocer las necesidades de sus hijos e hijas.

Para finalizar, la Dra. Marisela Mallqui (Secretaria Adjunta del ORAS-CONHU) mencionó que la pandemia modificó el paradigma sobre el tiempo de exposición a herramientas digitales recomendado para niñas, niños y ado-

lescentes, ya que en el actual contexto estos deben pasar largas horas frente a sus computadoras, lo que hace indispensable mantener una mirada vigilante ante los efectos que esto pueda tener en su salud a corto y largo plazo.

CONFERENCISTAS:

Hernán Silvosa

Docente, Educación, Medios y TIC,
Universidad Católica Argentina –
Fundación Noble.

Yadira Salas González

Responsable de Educación
Permanente en Salud

Bhupendra Sheoran

VP of Global Development &
Managing Director ETR.

Moderadora:

Gloria Lagos Eyzaguirre

Gerente de Líneas Estratégicas
y Cooperación Internacional del
ORAS-CONHU



Situación andina del embarazo en adolescentes

El webinar N° 37 del 2021, realizado el 08 de julio de 2021, analizó la situación de la salud y el embarazo no intencional en adolescentes en el marco de la pandemia COVID-19, las estrategias desarrolladas e identificación de retos como los siguientes:

- ◆ Las desigualdades afectan la salud y el ejercicio de los derechos de las y los adolescentes. En el caso del embarazo en adolescentes se evidencia su disminución cuando aumenta el uso de métodos anticonceptivos seguros, por lo que es necesario reforzar el acceso a estos y a información sobre su uso correcto.
- ◆ La pandemia ha marcado un reto para la continuidad de los servicios de Salud Sexual y Reproductiva, de operar de forma virtual y retomar la atención presencial cuando sea factible. Se deben desarrollar todos los mecanismos



para asegurar la continuidad de la atención a los servicios, entrega de información y de anticonceptivos.

- ◆ Un desafío latente es incorporar a los hombres en las estrategias para la prevención del embarazo en adolescentes, ya que históricamente están enfocadas en las mujeres.

Nota: Se puede acceder a las presentaciones de todos los *webinars* a través del siguiente enlace: <http://orasconhu.org/portal/node/622>

Puede ver en diferido en:

<https://www.youtube.com/watch?v=boguTFseciM>
https://www.facebook.com/watch/live/?v=853721755562298&ref=watch_permalink



◆ Un tema importante de atender es el segundo embarazo no planificado, y se evidencia que la tasa no ha disminuido en los últimos años. Un segundo embarazo en estas circunstancias puede agravar la situación de salud, social y económica de la adolescente.

◆ Es prioridad considerar la diversidad de contextos, brechas de género, efectos de la migración, entre otros, para el diseño de estrategias para la prevención de embarazos no planificados.

◆ Se debe ver de forma integral a las y los adolescentes, velando por su bienestar físico, mental y social, incorporando a la familia en interacción con el entorno. Es relevante el modelo de cuidado por curso de vida, que permite responder de forma más efectiva a los problemas que puedan tener en esta etapa y las subsecuentes.

Para finalizar, la Dra. María del Carmen Calle mencionó que es necesario atender la diversidad de los y las adolescentes, y que en los países andinos esto supone un gran reto, pues la desigualdad entre y dentro de los países es inmensa. De igual forma, es crucial incentivar el derecho de las y los adolescentes a participar. Los datos cuantitativos y cualitativos deben servir para tomar decisiones, especialmente cuando se trata de estrategias para el bienestar de la población.

CONFERENCISTAS:

Diego Quiroga

Ministerio de Salud y Protección Social Colombia.

Isabel Pacheco

Responsable Nacional de las Etapas de Vida Adolescente y Joven. MINSA, Perú.

Walter Mendoza

Analista de Programa en Población y Desarrollo de UNFPA en Perú.

Cettina D'Angelo

Matrona. Asesora técnica Programa Nacional de Salud en Adolescentes y Jóvenes. Ministerio de Salud de Chile.

Moderadora:

Gloria Lagos Eyzaguirre

Gerente de Líneas Estratégicas y Cooperación Internacional del ORAS-CONHU

Puede ver en diferido en:

<https://www.youtube.com/watch?v=vQAkp4Sj8Wc>

<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/518804202660367>



Hacia una Nueva Normalidad: Comunicación en Salud

El *webinar* N°38 abordó el contexto actual de comunicación en salud en los países de la región, las implicaciones socioculturales que nacen de la mediación simbólica, con particular atención a las estrategias de comunicación para enfrentar la infodemia.

Los ponentes de reconocida trayectoria nacional e internacional de Colombia y Perú presentaron las siguientes conclusiones:

- ◆ Desde inicios de la pandemia, se ha evidenciado uno de los momentos más potentes de la Era de la Post-Verdad, en la que ha crecido el cuestionamiento a la academia y la prensa. Los catalizadores han sido las polarizaciones políticas, el descontento social con los gobiernos, las condiciones de vida, y la deficiente y poco horizontal comunicación intersectorial que permita el empoderamiento y la educación en salud de la población, de manera equitativa e intercultural.
- ◆ La comunicación para el desarrollo y la comunicación en salud han construido un amplio campo. Los comportamientos están marcados por los determinantes sociales y más en la perspectiva de derecho y equidad.
- ◆ La comunicación debe ser más un proceso de empoderamiento con y para las comunidades, que permita trabajar desde sus propios medios, y el rol del comunicador sea un catalizador que impulse este proceso.
- ◆ En respuesta a este contexto, las estrategias nacionales de comunicación en salud en la región han adoptado posturas contrastantes. Por un lado, se ven países que dirigen una

mayor inversión en el mantenimiento de una imagen positiva del gobierno y las decisiones tomadas; que limita los recursos destinados a la Educación para la Salud de sus poblaciones y las posibilidades de análisis autónomo de la intervención en salud pública. Por otro lado, Chile y Perú han fortalecido su alcance mediante el trabajo intersectorial y la cooperación con UNICEF y otros organismos de la Naciones Unidas. En estos casos, se vienen presentando estrategias comunicacionales verticales (mensajes masivos y unilaterales a la población, incluyendo materiales en lenguas originarias) y horizontales (coordinación con autoridades locales, líderes





comunitarios, organizaciones sociales y empresas, como mensajeros y facilitadores en sus comunidades). Uno de los logros principales, en ambos países, es la reducción de la tasa de desconfianza en la vacuna.

◆ La Educación para la Salud, la motivación del autocuidado y la vacunación segura, están basados en evidencia científica y mensajes que apelen a las emociones colectivas.

◆ Las estrategias comunicacionales en salud en nuestros países han mejorado durante la pandemia; sin embargo, persisten algunos retos por superar:

- ▶ Generar capacidad instalada que garantice sostenibilidad con enfoque participativo.
- ▶ Comprender los espacios culturales
- ▶ Construir procesos de comunicación interinstitucional con autonomía, estrategias que tengan discurso y narrativa a partir de la construcción social. Resaltar la importancia de la narrativa para lograr la eficacia.
- ▶ Generar espacios de comunicación vertical con diálogo social, así como comprender los espacios culturales. Identificar la respuesta ciudadanas y comunitarias.

- ▶ Tener equipos de comunicación de respuesta mediata e inmediata.
- ▶ Generar evidencia que permita medir temas comportamentales y normas sociales como apoyo de futuras estrategias comunicacionales e informacionales.
- ▶ Ratificar la emocionalidad como parte de la situación dialógica dentro de un enfoque socio ecológico ante la percepción del riesgo de la comunidad. Trabajar los círculos de confianza con la comunidad.
- ▶ Fomentar la inversión, incidencia, abogacía y articulación en promoción en salud, comunicación y educación.

La Dra. María del Carmen Calle enfatizó *“Debemos desarrollar confianza con las poblaciones, para fortalecer los puentes de comunicación y contribuir en la promoción de la salud. Esto no será posible mientras no se fortalezca la articulación entre las Direcciones Generales de Promoción de Salud y de Comunicación (o sus homólogos) en nuestros países”*.

CONFERENCISTAS:

Jair Vega Casanova

Profesor e Investigador de la Universidad del Norte, Colombia.

Marilú Wiegold

Espacialista en Comunicación y Alianzas, UNICEF en Perú.

Moderadora: Yadira Salas

Responsable de Educación Permanente en Salud

Puede ver en diferido el *webinar* en:

https://www.youtube.com/watch?v=T3gi_cXAVuk

https://www.facebook.com/watch/live/?v=372952150837693&ref=watch_permalink



Reflexiones y perspectivas en el área de Salud en el Bicentenario



El webinar N°39 se realizó el 15 de julio del 2021 con el objetivo de reflexionar y considerar diferentes perspectivas en el área de la salud en el Perú a la llegada del bicentenario de su independencia. La Dra. María del Carmen Calle, a modo de introducción, mencionó que esta fecha debe verse como una oportunidad para que el derecho a la salud sea ejercido por todas las personas, sin ninguna discriminación.

A continuación, se presenta una síntesis de las principales ideas expresadas por los conferencistas:

- ◆ Es importante conocer el proceso histórico que explica cómo se ha construido el sistema de salud en el Perú, aprender de los errores y aciertos, para mejorar en el futuro. En este contexto subsisten algunos problemas, como la desprotección de las personas ante el riesgo financiero a causa de la enfermedad, lo que se ha evidenciado aún más en el contexto de pandemia.

- ◆ Las mejoras sustanciales en la garantía del derecho a la salud se logran con la participación de las personas.



- ◆ La medicina y la salud pública centradas en las personas son primordiales para la seguridad del paciente y la calidad de la atención. Para ello es fundamental una comunicación y empatía activa, así como la toma de decisiones compartida.
 - ◆ El personal de salud debe tener en cuenta que los usuarios del sistema de salud son personas con derechos, y que como tal necesitan tener la información suficiente al momento de tomar decisiones. Es necesario el cambio de enfoque para humanizar más los procesos de atención, con calidez y poniendo a las personas primero, verlas más allá de una enfermedad.
 - ◆ Se requiere mejoras en las políticas de Estado, no solo políticas de gobierno, es decir, políticas que sean sostenibles y se mantengan en el tiempo, para así reformar el Sistema de Salud a largo plazo.
 - ◆ La formación del personal de salud debe reconocer la importancia del primer nivel de atención, y contar con un enfoque de bienestar, no solo de enfermedad, que trabaje con la familia y la comunidad.
 - ◆ El sector público requiere de un liderazgo que perdure y de personal capacitado de manera permanente.
- Al finalizar, se reflexionó sobre bicentenario como un punto de quiebre para mejorar la salud y el bienestar, y sobre la importancia de contar con presupuestos idóneos.

CONFERENCISTAS:

Francisco Sánchez-Moreno

Presidente Emérito de la Academia Peruana de Salud.

José Luis Calderón

Profesor Emérito de Medicina Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Moderadora: Marisela Mallqui Osorio

Secretaria Adjunta del ORAS-CONHU

Puede ver en diferido en:

<https://www.youtube.com/watch?v=qAeB7Q1Eua0>

https://www.facebook.com/watch/live/?v=3681814745253824&ref=watch_permalink



Desigualdades y Disparidades en Salud

En el *webinar* N°40 de 2021, realizado el 22 de julio, la Dra. Calle, en las palabras de bienvenida, expuso la Resolución REMSAA XXXIX/547¹, en la cual los Ministros de Salud, resuelven: Aprobar la conformación de la Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las Desigualdades en Salud, que propicie la creación de un sistema de monitoreo regional con énfasis en la reducción de las des-

igualdades sociales de salud. El Dr. Carlos Arósquipa, Asesor del Programa Subregional para América del Sur de la OPS/OMS, expresó el respaldo institucional a los procesos de conformación y fortalecimiento de la Mesa.

Por su parte, el Dr. Carlos Mejía presentó las ideas centrales del Informe “El virus de la desigualdad” (OXFAM, 2021):

¹ Las Resoluciones de la XXXIX Reunión de Ministros de Salud del Área Andina (REMSAA) se encuentran en el siguiente enlace: <http://orasconhu.org/portal/portfolio/747>



<https://www.oxfam.org/es/informes/el-virus-de-la-desigualdad>



<http://geopolitica.iec.unam.mx/sites/default/files/2018-11/338781708-Therborn-Los-campos-de-exterminio-de-la-desigualdad.pdf>

LOS MECANISMOS DE LA DESIGUALDAD Y SU DINÁMICA INTERACTIVA

Mecanismos	Dinámica: Agencia directa
Distanciamiento	Ir delante/atrasado Desplazar a otros de la competencia Psicología social del éxito/fracaso
Exclusión	Acaparamiento de oportunidades, distanciamiento, monopolización, clausura, obstaculización
Jerarquización	Supra-subordinación Relaciones de patrón/cliente Rebajamiento/deferencia
Explotación	Extracción Utilización Abuso

Fuente: Goran, Therborn (2015) Los Campos de Exterminio de la Desigualdad. Fondo de Cultura Económica. Pág. 65

“Todo análisis exhaustivo de la desigualdad debería atender a los modos posibles de superarla o, al menos, reducirla. De hecho, para cada mecanismo de desigualdad existe el correspondiente mecanismo opuesto: estos son los mecanismos de igualdad” (Therborn).

- ◆ El virus ha golpeado un mundo que ya era profundamente desigual.
- ◆ Desde la irrupción del virus las personas ricas son más ricas y los pobres son más pobres, las mujeres y los grupos racializados son los más perjudicados.
- ◆ El virus exacerba las desigualdades existentes y se alimenta de ellas.
- ◆ Los gobiernos tienen elección: la desigualdad es evitable.

Una economía sólida se cimienta sobre una fuerza laboral con buena salud y con una adecuada educación, red de comunicaciones y de transporte, sistema de protección social, con igualdad de género y con un Estado de derecho y todo esto se financia a través de impuestos. Los gobiernos deben aplicar impuestos a los más ricos para invertir en un futuro más justo para todas las personas.

La Dra. Cristina Bayón, argumentó:

- ◆ La desigualdad es una violación de la dignidad y los derechos humanos. No es sólo una cuestión de ingreso y riqueza, es un ordenamiento sociocultural, un problema estructural que se manifiesta en asimetrías en las relaciones de poder y en la distribución de recursos materiales y simbólicos.
- ◆ La desigualdad es literalmente un campo de exterminio en el que sucumben millones de personas: muerte prematura, mala salud, entre otras consecuencias. Es un problema socialmente construido que se sostiene por políticas, instituciones, grupos de poder, discursos e ideologías, e involucra privaciones y privilegios.

El Dr. Harvey Vivas, expuso las siguientes ideas:

- ◆ La pandemia puso en evidencia las inequidades en la distribución de los servicios de salud, así como las disparidades en la dotación de los hospitales.
- ◆ Identificar a los grupos con insuficiencia de accesibilidad a los establecimientos de salud es crucial para el diseño y la aplicación de políticas públicas que mejoren el bienestar.
- ◆ Para corregir las inequidades es preciso considerar criterios de justicia espacial y jerarquizar las prioridades de acuerdo con ideas explícitas de justicia social. La asignación de los recursos en una ciudad debe considerar de manera



explícita las condiciones de desigualdad, la segregación, la falta de oportunidades y operar con criterios de justicia.

- ◆ Para corregir las situaciones de exclusión social en el acceso a los bienes como la salud es necesario, de acuerdo con la complejidad real de las privaciones, priorizar los recursos de inversión considerando criterios de justicia espacial.
- ◆ El estudio realizado en Cali, Colombia, mostró la intersección entre las desventajas sociales y las desventajas en transporte para explicar los conceptos “pobreza en transporte”, inaccesibilidad y privaciones, rezagos para acceder a los establecimientos de salud y a otros bienes y servicios urbanos.
- ◆ La distribución rompe con criterios de justicia espacial y profundiza las condiciones de desigualdad social. Una manera de verlo son los mayores tiempos de desplazamiento de una persona localizada en un barrio periférico, que enfrenta una serie de impedimentos a oportunidades, y unas enormes disparidades para acceder a los servicios de salud.

CONFERENCISTAS:

Carlos Mejía Solano

Director Ejecutivo de Oxfam Colombia

María Cristina Bayón

Investigadora titular del Instituto de Investigaciones Sociales y profesora de la Universidad Nacional Autónoma de México

Harvy Vivas Pacheco

Profesor titular del Departamento de Economía. Facultad de Ciencias Sociales y Económicas. Universidad del Valle.

Moderadora: Bertha Luz Pineda Restrepo

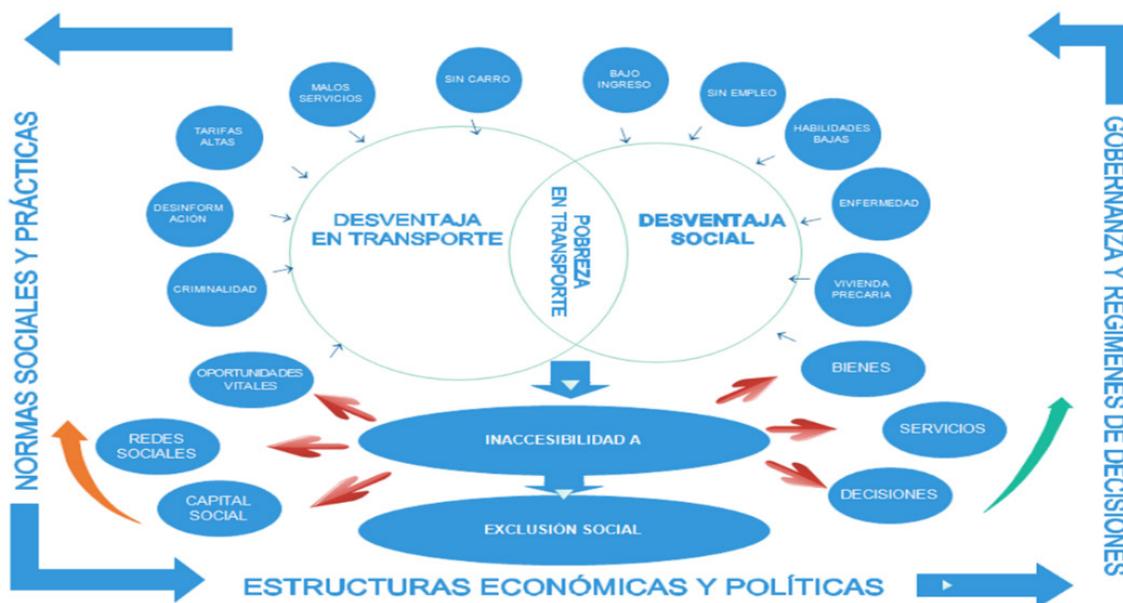
Coordinadora Cambio Climático y su Impacto en Salud del ORAS-CONHU.

Puede ver en diferido en:

<https://www.youtube.com/watch?v=XIa2PAU6O4A>

<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/4834239569923783>

CARÁCTER MULTIDIMENSIONAL DE LOS NEXOS ENTRE DESVENTAJA EN TRANSPORTE, EXCLUSIÓN Y DESVENTAJA SOCIAL



Fuente: Vivas, H., Rodríguez, M., & Sisto, N. (2021). Disparidad espacial en la accesibilidad a los servicios de salud hospitalarios en Cali, Colombia



Reuniones técnicas

Barreras para el acceso a servicios de salud reproductiva en personas con discapacidad

Conocedores del estudio realizado en Uruguay con apoyo de ONU Mujer sobre “Barreras de acceso a servicios de salud reproductiva para personas con discapacidad”, se consideró la pertinencia de invitar a la psicóloga Antonia Irazabal, de Uruguay, quien participó del diseño y desarrollo de dicho estudio para que compartiera la experiencia y herramientas utilizadas con el equipo del ORAS-CONHU y con los miembros de los Comités Andinos de Discapacidad, Salud Mental, Adolescentes, y responsables de Salud Sexual y Reproductiva de los Ministerios de Salud, con el fin de visibilizar dicha problemática y mantenerla en la agenda de los Comités involucrados en el tema.

Como resultado del estudio se puede asegurar que:

- ♦ A nivel mundial las personas con discapacidad están particularmente discriminadas en el ámbito de la salud

sexual y reproductiva, por la existencia de diferentes barreras que impiden el ejercicio de sus derechos en igualdad de condiciones con las demás.

- ♦ Existen barreras actitudinales, socio-culturales, arquitectónicas que dificultan aún más la atención de las personas con discapacidad que son tratadas de manera infantil (sobre todo las mujeres) no brindándoles información adecuada, generando que muchas veces las decisiones sobre su salud sean tomadas por sus familiares o por los mismos profesionales de la salud.

- ♦ La invisibilización de las necesidades especiales vinculadas a la salud sexual y reproductiva, son una gran barrera en el diseño de estrategias de atención, al no contar con una infraestructura que responda a sus necesidades, ni con personal capacitado para comunicarse de manera adecuada con algunos casos, lo que no les permite ejercer sus derechos.

Finalmente se recalcó que la salud sexual y reproductiva de las personas con discapacidad tiene una larga historia de invisibilización, desconocimiento y formas de hacer y de pensar sustentadas en prejuicios más que en criterios de salud.



Moderadora: Gloria Lagos Eyzaguirre

Gerente de Líneas Estratégicas y Cooperación Internacional del ORAS-CONHU





Criterios Técnicos para Actualizar la Cifra de Fallecidos por COVID-19 en el Perú

El Perú se convirtió el 22 de mayo de 2021 en el país con la tasa de mortalidad más elevada del mundo, pasando del noveno lugar con más fallecidos en el mundo por millón a ubicarse en el primer lugar con una tasa de 5.540 casos por millón de habitantes.

Un grupo de trabajo conformado por la Presidencia del Consejo de Ministros (PCM) del Perú hizo un estudio para establecer los nuevos criterios de actualización de la cifra de defunciones durante la pandemia, cuyo informe permitió el cambio de registro de 68.000 personas fallecidas a 180.764. A fin de conocer los detalles de este estudio se invitó al Dr. Edgardo Nepo Linares y al Dr. Luis Suarez Ognio, que hicieron una detallada presentación al equipo del ORAS-CONHU. Dentro de las ideas expuestas se destaca:

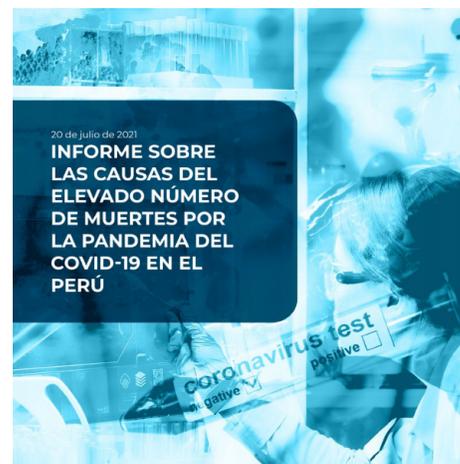
♦ La vigilancia epidemiológica de los fallecidos por COVID-19 en el Perú está a cargo del Centro Nacional de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades (CDC-Perú). El registro de defunciones por COVID-19 lo hace la

Oficina General de Tecnologías de la Información (OGTI) y la comunicación de riesgos durante la pandemia de COVID-19 es responsabilidad de la Oficina General de Comunicaciones (OGC).

♦ El registro de las defunciones no solo se hace con criterios de diagnóstico virológico sino también serológicos, radiológicos, de nexos epidemiológico, de investigación epidemiológica, clínico y otros del Sistema Nacional de Defunciones.

♦ Se concluyó que los criterios para calificar una muerte por COVID-19 en el mundo son diferentes y hay que tener cuidado en la interpretación de los indicadores. A necesidad de mejorar el registro de defunciones en el Perú partió por unificar las fuentes denominadas Noti de vigilancia epidemiológica, NETLAB del Instituto Nacional de Salud para el registro de los resultados de laboratorio para las pruebas de RT PCR, de SINADEF y del Sistema Integrado de defunciones para registrar los resultados de pruebas serológicas y antigénicas.

♦ La medición del exceso de mortalidad es un indicador que permitiría determinar el impacto de la pandemia y es de fácil aplicación. Es necesario seguir con los estudios para evaluar los criterios y determinar su verdadero aporte al registro adecuado de la muerte por COVID-19.



Moderador:

Luis Beingolea More.

Coordinador de Salud en Fronteras y Áreas Temáticas del ORAS-CONHU.



Reflexiones

Hoy, con dos poemas y una hermosa canción rendimos homenaje al Perú y por supuesto a todos los países andinos y hermanos.

Perú en alto

Alejandro Romualdo

Según mi modo de sentir el fuego
soy del amor, sencillamente ardiendo.
Según mi modo de sufrir el mundo
soy del Perú, sencillamente siendo.
Tierra de sol, marcada al negro vivo,
llorando sangre por los poros, sombra
a media luz del bien: a media noche
del día por venir ¡Yo estoy contigo!
Golpe, furia, Perú: ¡Todo es lo mismo!
Saber, a ciencia incierta, lo que somos,
buscando, a media luz, otro destino,
con todo el cielo encima de los hombros.
Por eso quiero alzarte, recibirte
con los besos abiertos,
junto a la luz,
ardiendo de alegría.

Héroe del pueblo

Washington Delgado

Yo construyo mi país con palabras,
digo cielo cuando miro el cielo
digo luz, agua, corazón y lo demás ignoro.
El silencio es profundo, pero amo las alturas.
Hombres son y mujeres los que alumbran mis ojos
y ni voz está con ellos como el aire en que viven.
No me importa la muerte si es justo mi combate.
Por el amor no por el odio he de sobrevivir.
Yo canto en las matanzas, yo bailo
junto al fuego, yo construyo
mi país con palabras.



**BICENTENARIO
PERÚ 2021**

Bello durmiente

Chabuca Granda

Te amo Perú y recorriera
toda la gama de verdes que te adornan
y el gris soberbio manto de tu costa
que al subir por los cerros
en colores se torna.
Me empinaría, en tu más alta cumbre
para estirar mis brazos y abrazarte
y en esa soledad pedirte humilde
que devuelvas mi beso al yo besarte.
Y es un derroche de amor el suelo mío
y es que es el hijo del Sol, el Perú mío.
Es un gigante al que arrullan sus anhelos
Bello Durmiente que sueña frente al cielo.
Este su sueño comparten tres amadas:
Desnuda costa, ilusionada,
exuberante la selva apasionada,
y una tímida sierra enamorada.
Y es un derroche de amor el suelo mío
y es que es el hijo del Sol, el Perú mío.
Es un gigante al que arrullan sus anhelos
Bello Durmiente que sueña frente al cielo.
Te amo Perú...
Generoso Perú ...
Bello Durmiente.

Envía tus reflexiones al correo:
notisaludandinas@gmail.com





Participación en otros eventos

Durante julio 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
2	Defensoría del Pueblo	Presentación informe: Supervisión de intervenciones efectivas para la prevención del embarazo no planeado en adolescentes.
7	WORLD VISION	Webinar. Participación juvenil en el diálogo de la Salud Pública.
7	Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza (MCLCP)	Reunión de coordinación del Sub Grupo Inmunizaciones, seguimiento vacunación regular.
8	Plan Internacional	Invitación para formar parte del comité de expertos, validación de Guía de Consejería.
8	MCLCP	“Diálogo por la Concertación: Promoviendo la Salud”.
12	Sociedad Peruana de Pediatría	Sesión Solemne 91 Aniversario.
13	MCLCP Grupo de Salud	Reunión Virtual. Tema: Balance del seguimiento concertado a las políticas de salud al primer semestre 2021.
13	MCLCP	Diálogo por la concertación: promoviendo desarrollo rural y seguridad alimentaria.
15	Asociación Latinoamericana de Pediatría (ALAPE)	Jornadas virtuales: COVID-19. “Impacto a corto y largo plazo en la salud de niños y adolescentes en América Latina”.
15	George Institute	Invitation: Coffee with Latin America “Challenges and opportunities in stroke care and post-stroke care”.
16	Defensoría del Pueblo	Presentación “Informe sobre la supervisión de la atención integral en niñas y adolescentes embarazadas producto de violación sexual, brindada por los establecimientos de salud”.
16	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP)	Sesión Extraordinaria Virtual. Comisión Multisectorial permanente encargada de la implementación del Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia (PNAIA).

19	MCLCP	Diálogo por la concertación. Promoviendo la educación en tiempos de pandemia.
20	Ministerio de Salud de Perú	Reunión Virtual de “Lanzamiento de plataforma de Intercambio de experiencias en mitigación, contención y vacunación contra la COVID-19, en pueblos indígenas amazónicos en zonas de frontera”.
20	Ministerio de Salud de Perú -VM	Comisión Multisectorial Permanente; seguimiento, monitoreo y evaluación del Plan Multisectorial de prevención del embarazo en adolescentes 2013-2021.
21	Grupo Latinoamericano de Pediatría Social	Proyecto “Síndemia COVID-9: impactos sobre la infancia y adolescencia latinoamericanas, perspectiva futura, retos y propuestas”.
21	MCLCP	Diálogo por la Concertación. La Lucha contra la pobreza en tiempos de pandemia. La inclusión social y el rol de los programas sociales.
21	UNFPA UNIV. ANTIOQUIA	Webinar. Reducir la cesárea innecesaria en América Latina.
22	Capítulo de Pediatría Social	Migración y su impacto en la salud y bienestar de niñas.
27	Ministerio de Salud de Perú	Condecoración con la Orden Hipólito Unanue a la Dra. María del Carmen Calle Dávila.
28	OPS/OMS	Celebración de Alto Nivel del Día Mundial contra la Hepatitis. "Construyendo sobre el impulso de la COVID 19 para el tamizaje de las hepatitis virales”.
28	Ministerio de Relaciones Exteriores	Trasmisión de mando supremo. Acto de saludo de los jefes y miembros de las misiones especiales.





Nuestros *webinars* de agosto

05 | Actualización en COVID-19, Variantes de preocupación, manejo clínico, vacunas

10 | Atención Primaria de Salud

12 | La nutrición óptima de yodo, un tema de equidad y derecho a la salud y el desarrollo

19 | Situación Andina de Cáncer y la Respuesta de los Estados

24 | Envejecimiento Saludable

26 | Salud Ocular

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>