

BOLETÍN INFORMATIVO

NOTISALUD ANDINAS

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



Medicina: ciencia, arte, tecnología y humanismo





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
	Reunión trinacional de Secretarías de Salud en la Triple Frontera (Brasil - Colombia - Perú)	6
	Reuniones de Comités Andinos y grupos de trabajo	7
	I Foro internacional e intergeneracional “Empoderamiento de la Niña”	8
	Lanzamiento para Latinoamérica del Reporte de la Comisión The Lancet: Transformando el acceso al diagnóstico	10
	Ciclo de Conferencias: Medicina y Salud centradas en las personas	12
	Ciclo de <i>webinars</i> ORAS-CONHU, 2021	13
◆	Enfermedad Renal Crónica: problema prioritario de la Salud Pública. Avances y retos	13
◆	Hacia una nueva normalidad: Alimentación y nutrición infantil	15
◆	La Poliomielitis: Retos y perspectivas hacia su erradicación	17
◆	Diálogo de saberes	18
	Reuniones técnicas	20
◆	Programa de salud de la COP26 a los países del ORAS-CONHU	20
	Reflexiones	22
	Participación en otros eventos	24
	Nuestros <i>webinars</i> y foros de noviembre	26
	Información de países	26





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

Presentación

Hace unos días debí responder a la pregunta “¿Qué innovación tecnológica de las aplicadas durante la pandemia de COVID-19 destacaría como factible en términos de utilidad y de respeto al medio ambiente?” Recuerdo haberme referido al avance de la telesalud y su potencial para acercar los recursos de la atención médica a la gente, por supuesto, sin que falte el contacto necesario en esa relación interpersonal. También aclaré que lo importante, cualquiera fuese la intervención, era que estuviese motivada por la defensa de la vida y no por meros intereses económicos.

Cuando hablo de la vida incluyo a todos los seres que existen en el planeta y, si lo enfocamos en la especie humana, no puedo concebirla sin el adjetivo “digna”. Todas estas reflexiones podrían parecer obvias, pero lo cierto es que no siempre las prácticas en salud han tenido como centro a la persona, vista como sujeto de derecho a una vida digna y en un contexto que la conecta inevitablemente con el bienestar de todo aquello que constituye su circunstancia, o sea, su familia, su comunidad y la naturaleza.

En el ORAS-CONHU reafirmamos los conceptos de “una sola salud” y de “salud centrada en la persona en el curso de vida”, por lo que nuestras acciones, tal como se recogen en el boletín NotiSalud Andinas del mes de octubre, están encaminadas en ese sentido.





Reunión de Autoridades Nacionales de Salud de la región Andina

El 29 de octubre la reunión de Autoridades Nacionales de Salud de la región Andina, luego de las palabras de bienvenida y saludo institucional, contó con la conferencia del Dr. Matías Irrarrázaval, Jefe del Departamento de Salud Mental de la Organización Panamericana de la Salud de Chile, quien explicó los efectos de la pandemia COVID-19 en cada uno de los Objetivos de Desarrollo Sostenible y las consecuencias en la salud mental. Presentó datos a nivel mundial:

◆ Uso de servicios durante la pandemia COVID-19

- ▶ **93%** de los países reportaron una alteración de alguno de los servicios para la salud mental.
- ▶ **75%** de los países tuvieron alteración de los servicios de salud mental en las escuelas y lugares de trabajo.
- ▶ **60%** de los países tuvieron alteración parcial de los servicios de psicoterapia.
- ▶ **50%** de los países aseguraron destinar mayor financiamiento para salud mental, pero solo el **17%** lo hizo efectivo.

◆ La salud mental es reconocida como un componente integral de la respuesta a la pandemia COVID-19

- ▶ **89%** de los países incluyeron la salud mental como parte de sus planes COVID-19.
- ▶ **2/3** tienen una plataforma de coordinación multisectorial para la respuesta a la COVID-19.

El Dr. Irrarrázaval subrayó que se requiere la aplicación urgente de tres estrategias básicas para contribuir a la salud mental de los trabajadores:

- 1) Capacitación en el ámbito laboral e inclusión en la formación de habilidades y competencias para identificar y proveer protección y autocuidado de la salud mental.
- 2) Promoción de la salud mental a nivel individual, en los equipos de salud y un abordaje comunitario.
- 3) Condiciones laborales apropiadas, un entorno de trabajo seguro y saludable.

Asimismo, destacó la necesidad de asignar recursos suficientes para promover la salud mental y mantener servicios esenciales como parte de la respuesta integral para la recuperación de la pandemia COVID-19.

Posteriormente, las autoridades de Chile, Ecuador, Perú y Venezuela hicieron sus presentaciones con énfasis en:

- ▶ La situación epidemiológica de la COVID-19: Muestras tomadas, nuevos casos confirmados, entre otros datos.
- ▶ Las estrategias para la prevención de la COVID-19, testeo, trazabilidad y aislamiento.
- ▶ Los planes y avance en la cobertura de vacunación contra la COVID-19 y mecanismos de priorización.
- ▶ Los documentos con recomendaciones basados en la mejor evidencia disponible y de acuerdo con el contexto nacional.
- ▶ Las estrategias de información, educación y comunicación.
- ▶ El análisis de las nuevas variantes.
- ▶ Los mecanismos de reforzamiento de la vigilancia en los puntos de entrada y zonas de frontera.



Además, se resaltó el trabajo comunitario para la prevención y control de la COVID-19, especialmente la activación o fortalecimiento de los Comités Comunitarios y el trabajo articulado con los Comité de Operaciones de Emergencia (COE), la relevancia del primer nivel de atención y la gestión en el ámbito territorial. En el caso de Venezuela, se subrayaron las dificultades por el bloqueo económico que impide el acceso a las vacunas y tiene repercusiones en la salud de la población.

La Dra. Calle expuso la situación epidemiológica de la COVID-19 y de la vacunación en el mundo y la región Andina. Además, informó sobre la planeación de la XXXIV Reunión Extraordinaria de Ministros de Salud del Área Andina en el marco del 50° Aniversario del ORAS-CONHU.

Finalmente, se hizo un diálogo entre todos los participantes sobre los desafíos para prevenir el aumento de casos de COVID-19. Se recalcó:

- ▶ Garantizar la disponibilidad de suministros y lograr el acceso a las vacunas.
- ▶ Mejorar la cobertura de inmunización contra la COVID-19 y garantizar la vacunación de todas las personas, incluidos los niños, las niñas y adolescentes.

PARTICIPANTES:

Ministerio de Salud de Chile	Dino Sepúlveda Jefe Subrogante de de Planificación José Luis Durán Oficina de Cooperación y Asuntos Internacional
Ministerio de Salud Pública de Ecuador	Luis Armijos Samaniego Analista de la Dirección Nacional de Cooperación y Relaciones Internacionales Jacqueline Salazar Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica Ximena Castillo Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica
Ministerio de Salud de Perú	Gustavo Rosell Viceministro de Salud Pública César Munayco Dirección de Vigilancia de la Salud del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades Zarela Solís Directora General. Oficina General de Cooperación Técnica Internacional

- ▶ Mejorar la disponibilidad y competencias del recurso humano en salud.
- ▶ Continuar con las medidas de prevención individuales y colectivas.
- ▶ Fortalecer las estrategias para captar población que todavía está indecisa o no quiere vacunarse.
- ▶ Continuar con las estrategias de detección oportuna de los casos de COVID-19, rastreo y seguimiento de contactos de personas.
- ▶ Fortalecer los procesos de coordinación con instituciones de salud, gobiernos locales, academia, organizaciones sociales, entre otros.
- ▶ Fortalecer las estrategias de prevención y seguridad en el trabajo.
- ▶ Mejorar las estrategias de información, educación y comunicación.
- ▶ Continuar con estudios de vigilancia genómica y los procesos de intercambio a nivel regional.

Se programó una próxima reunión de Autoridades Nacionales de Salud de la región Andina para el viernes 26 de noviembre.

Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela	Marisela Antonia Bermúdez Viceministra de Redes de Salud Colectiva Julio Francisco Colmenares Director de Relaciones Multilaterales, Oficina de Integración y Asuntos Internacionales
Miembros del Comité Técnico de Coordinación de los países andinos	
ORAS-CONHU	María del Carmen Calle Secretaria Ejecutiva
	Marisela Mallqui Secretaria Adjunta
	Gloria Lagos Gerente de Líneas Estratégicas y Cooperación Internacional
	Todo el equipo técnico del ORAS-CONHU



Reunión trinacional de Secretarías de Salud en la Triple Frontera (Brasil - Colombia - Perú)

La triple frontera entre Brasil, Colombia y Perú se encuentra habitada por un poco más de 200,000 personas de las cuales el 57% son poblaciones indígenas quienes han sido impactadas gravemente por la pandemia COVID-19 durante los años 2020 y 2021. En los tres días de trabajo presencial (27, 28 y 29 de octubre) participaron por el ORAS-CONHU, el Dr. Luis Beingolea, Coordinador de Salud en Fronteras, y la Dra. Marianela Villalta, Coordinadora para el Área de Medicamentos, SIDA y Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Asistieron delegados de las Secretarías de Salud de Brasil y Colombia, la Dirección de Salud de Loreto (Perú), la Fundación de Vigilancia de Salud de Brasil, el Instituto Leónidas & María Deane de la Fundación Oswaldo Cruz (ILMD/FIOCRUZ) del Amazonas, la Universidad Nacional de Colombia con sede en Leticia, la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, la Organización del Tratado de Cooperación Amazónica y la Organización Panamericana de la Salud.

Se lograron acuerdos que tienen como objetivo fortalecer las acciones de prevención y control de la COVID-19 a través de la vacunación de la población en la triple frontera con énfasis en pueblos indígenas amazónicos, así como fortalecer la vigilancia epidemiológica de COVID-19 y otras enferme-



dades prevalentes en la triple frontera. También se tuvieron acuerdos entre las universidades y la Fiocruz respecto a labores formativas, de investigación y proyección social relacionadas con la salud intercultural, control de vectores y la vigilancia participativa transfronteriza.

El ORAS-CONHU, con otros organismos, llevará a cabo un diagnóstico situacional de salud sobre adherencia a las vacunas en la frontera donde habita el pueblo Ticuna. Se espera, posteriormente, realizar el estudio en la cuenca del río Putumayo en las frontera entre Colombia, Ecuador y Perú.





Reuniones de Comités Andinos y grupos de trabajo

EL ORAS-CONHU trabaja con 17 Comités Andinos, tres subcomités, cinco grupos de trabajo y una Mesa Andina Intersectorial, constituidos por funcionarios de los seis Ministerios de Salud. Sus acciones, reuniones, intercambio de experiencias e investigaciones 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 realizadas en el mes.

◆ Mesa andina intersectorial de concertación contra las desigualdades en Salud

El 13 de octubre, en el encuentro entre los puntos focales de los seis países andinos que conforman la Mesa andina intersectorial, el Sociólogo Ernesto Rodríguez, Consultor del ORAS-CONHU, presentó el documento: *Claves prioritarias para la formulación de la línea de base sobre desigualdades sociales de salud en la región Andina*. Posteriormente, se realizó un diálogo entre todos los participantes alrededor de elementos clave: marcos de referencia conceptual, contextual y situacional;

valoraciones diversas sobre las desigualdades sociales en salud en los planes nacionales de desarrollo, en las políticas nacionales de Salud, en los presupuestos nacionales, y en las evaluaciones de los avances en la Agenda 2030. Para continuar la reflexión sobre las características generales y principales componentes de la línea de base se realizaron reuniones específicas entre el consultor, Bertha Luz Pineda (Coordinadora de la Mesa Andina, del ORAS-CONHU) y los puntos focales de los países: Colombia, 15 de octubre; Perú, 21 de octubre; Ecuador, 22 de octubre; y Chile, 27 de octubre.

■ COMITÉ ANDINO DE SALUD PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES Y EL CAMBIO CLIMÁTICO

El 20 de octubre los puntos focales de los seis países andinos, que conforman el Comité Andino de Salud para la gestión del riesgo de emergencias y desastres y el Cambio Climático del ORAS-CONHU se reunieron con asesores de OPS/OMS e invitados de la academia. Inicialmente, los docto-

res José María Gutiérrez, del Instituto Clodomiro Picado de la Universidad de Costa Rica, Carlos Andrés Bravo y Leonardo José León, ambos de la Universidad de los Andes de Colombia, expusieron la iniciativa que tiene como objetivo apoyar la gestión para el desarrollo de la estrategia mundial de prevención y control del accidente ofídico.

Luego el Dr. Daniel Buss, Asesor de Cambio Climático y Salud, de la Unidad de Cambio Climático y Determinantes Ambientales de la Salud de la OPS/OMS, presentó el avance del trabajo colectivo en la formulación del proyecto: *Promover sistemas de salud resistentes al clima en los países andinos*. La Dra. Bertha Luz Pineda, Coordinadora de Cambio Climático del ORAS-CONHU, expuso los avances de la sistematización de establecimientos de salud sostenibles y resilientes frente al cambio climático y la agenda preliminar del Foro: "Salud, cambio climático y COP-26" que se realizará el 30 de noviembre en el marco de las actividades por el 50 aniversario del ORAS-CONHU. Finalmente, todos los participantes asumen



los compromisos correspondientes para culminar la formulación del proyecto y ultimar los detalles del foro.

COMITÉ ANDINO DE SALUD Y ECONOMÍA

El 27 de octubre, en el encuentro entre los puntos focales de los seis países andinos que conforman el Comité Andino

de Salud y Economía, se revisaron los avances y desafíos de las consultorías:

- ◆ Indicadores comparables básicos de análisis de la respuesta a la pandemia COVID-19. Consultor Econ. Rafael Urriola.
- ◆ Memorias del IX y X Foro Andino de Salud y Economía. Consultor. Dr. Carlos Rodolfo Valdez.

El Econ. Ricardo Yajamin, Director Nacional de Economía de la Salud del Ministerio de Salud Pública de Ecuador y presidente *pro tempore*, presentó la encuesta con el objetivo de identificar las prioridades para el 2021. Finalmente, los participantes asumen compromisos de aportes para culminar las consultorías y diligenciar la encuesta.



I Foro internacional e intergeneracional “Empoderamiento de la Niña”

El 11 de octubre el ORAS-CONHU, con Rotary International y la colaboración del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia y Plan Internacional, desarrolló el Foro “Empoderamiento de Niñas”. El evento inició con el saludo institucional y las palabras de las autoridades nacionales, quienes manifiestan el compromiso con el empoderamiento de las niñas. Las reflexiones giraron en torno a los siguientes ejes:

◆ **Convención sobre los Derechos del Niño:** es la Declaración (ONU, 1989) más completa de los derechos de la niñez y la adolescencia que proporciona reconocimiento explícito de todas las niñas, niños y adolescentes como titulares de derechos. Desde su aprobación, en el mundo se han producido avances considerables. Sin embargo, todavía queda mucho por hacer para lograr la garantía de todos sus



derechos y los cuatro principios fundamentales: no discriminación; el interés superior de la niñez; el derecho a la vida, la supervivencia, el desarrollo; y la participación.



◆ **Declaración y Plataforma de Acción de Beijing:** es el programa más ambicioso sobre derechos de las mujeres y las niñas que existe en el mundo y supone una de las hojas de ruta más importantes para alcanzar un derecho humano fundamental: la igualdad de género, una de las metas incluidas en la Agenda 2030. La Plataforma abarca 12 esferas de especial preocupación que continúan siendo tan relevantes hoy en día como hace 26 años: derechos humanos, educación, salud, violencia, conflictos armados, pobreza, economía, ejercicio del poder, mecanismos institucionales, medios de difusión, ambiente y la niña.

En relación con la esfera de especial preocupación “La niña”, la Plataforma prioriza nueve objetivos estratégicos relacionados con la eliminación de todas las formas de discriminación, la violencia y la explotación económica; fortalecer la participación y la función de la familia y proteger sus derechos. Con este marco, UNICEF presentó el informe: *Análisis y desafíos de los derechos de las niñas y adolescentes en el Perú a 26 años de la Plataforma de Acción de Beijing y el informe ¿Qué quieren las niñas y adolescentes?*

◆ **Empoderamiento de las niñas:** El empoderamiento se concibe como una estrategia que propicia el incremento de poder, implica acceder al uso y control de los recursos (materiales y simbólicos) y es un componente esencial del enfoque basado en los derechos humanos (Observación General N°20 de 2016). El empoderamiento resulta de la intersección de componentes superpuestos y complementarios: conciencia crítica, capacidades de agencia, un entorno propicio y participación. Al respecto, luego de las ponencias de expertas, nueve niñas y adolescentes expresaron sus opiniones y sueños sobre el empoderamiento, la vivencia de la higiene menstrual, los desafíos en la educación y las áreas STEM (Ciencia, Tecnología, Ingeniería y Matemáticas), la prevención de la violencia y la salud mental.

Al final, se reflexionó sobre los desafíos para fortalecer el trabajo intersectorial alrededor de cinco prioridades: garantizar la salud, cerrar brechas en la educación, prevenir y atender la violencia de género, poner fin al matrimonio infantil, y promover el acceso a información e insumos para la higiene menstrual.



CONFERENCISTAS

María del Carmen Calle

Secretaria Ejecutiva del ORAS-CONHU

Elizabeth Usovicz

PDG Rotary International. Directora 2021-2023. En representación de Shekhar Mehta. Presidente de Rotary International

July Gereda de Carlín

Embajadora asistente para empoderamiento de las niñas - Perú
Gobernadora de Rotary International

Julio César Silva

Director de Rotary International

Anahí Durand Guevara

Ministra. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables de Perú

Matilde del Carmen Cobaña

Adjunta para la Niñez y la Adolescencia. Defensoría del Pueblo de Perú

Igor Garafulic

Coordinador Residente en el Perú ONU

Ana de Mendoza

Representante de UNICEF en Perú

Veronique Henry

Directora País. Plan Internacional

Perna Banati

Asesora Regional de desarrollo adolescente y Género de UNICEF
Senegal

Claudia Isabel Medina

Consultora de Género y Desarrollo de UNICEF en Perú

Arcadia Maguiña

Coordinadora Técnica Nacional de Salud de Plan Internacional Perú

Marta Rondón

Consultora del Instituto Materno Perinatal del Perú.
Asociación Internacional para la salud mental de las mujeres (IAWMH)

Ana Cecilia López

Gobernadora Distrito 4455 Rotary International

Jacinto Zevallos

Gobernador Distrito 4465 Rotary International

Niñas y adolescentes del Consejo Consultivo de Niñas, Niños y Adolescentes de Perú

Adolescentes que participan en iniciativas impulsadas por UNICEF

Adolescente líder de Cusco (Perú)

Adolescente líder Proyecto Rotary

Moderadora

Bertha Luz Pineda Restrepo. Coordinadora de Cambio Climático del ORAS-CONHU



Lanzamiento para Latinoamérica del Reporte de la Comisión The Lancet: Transformando el acceso al diagnóstico

El 14 de octubre se llevó a cabo el lanzamiento del *Reporte de Comisión The Lancet: Transformando el acceso al diagnóstico*. La Dra. Patricia García, miembro de la Comisión *The Lancet*, se desempeñó como moderadora. Las presentaciones estuvieron a cargo de los autores del artículo: Kennet Fleming, Sue Horton, Michael Wilson, Luis Donoso Bach y Rifat Atún, y fueron comentadas por Marcos Espinal, Bertha Aguilar y Nestor Lago.

Se concluyó:

- ◆ Los diagnósticos son una parte esencial de un sistema de salud que funcione bien y de alta calidad. Sin embargo, casi la mitad de la población mundial tiene poco o ningún acceso a los diagnósticos.

Puede ver en diferido en:

<https://www.youtube.com/watch?v=OP64qD6-bnE&t=18370s>

<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/1032739384230439>



The Lancet Commissions

The Lancet Commission on diagnostics: transforming access to diagnostics



Kenneth A Fleming, Susan Horton, Michael L Wilson, Rifat Atun, Kristen DeStigter, John Flanigan, Shahin Sayed, Pierrick Adam, Bertha Aguilar, Savvas Andronikou, Catharina Boehme, William Chemiak, Annie NY Cheung, Bernice Dahn, Lluís Donoso-Bach, Tania Douglas, Patricia Garcia, Sarwat Hussain, Hari S Iyer, Mikashmi Kohli, Alain B Labrique, Lai-Meng Looi, John G Meara, John Nkengasong, Madhukar Pai, Kara-Lee Pool, Kaushik Ramaiya, Lee Schroeder, Devanshi Shah, Richard Sullivan, Bien-Soo Tan, Kamini Walia

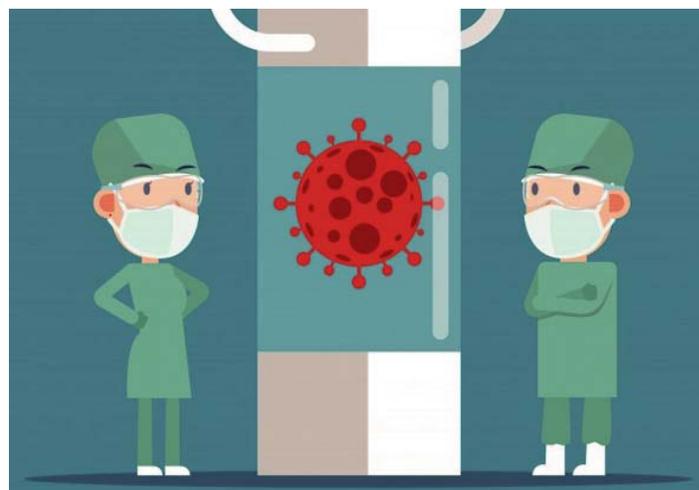
◆ La mala accesibilidad a los diagnósticos no es un problema nuevo. En 2008 la Declaración de Maputo sobre el fortalecimiento de los sistemas de laboratorio identificó la necesidad de abordar los problemas de la falta de accesibilidad a las pruebas de diagnóstico. Aunque el progreso ha sido lento, ahora hay una conjunción de prioridades (acceso universal a la salud, resistencia a los antimicrobianos y seguridad sanitaria mundial) que tienen el potencial de acelerar el cambio para el acceso a los diagnósticos.

◆ La pandemia de COVID-19 ha aumentado en gran medida la conciencia de la importancia crucial de los diagnósticos. Existe una necesidad urgente de fortalecer los diagnósticos para la preparación ante futuras pandemias, pero también más allá de las pandemias.

◆ Las innovaciones extraordinarias en tecnología e informática prometen una transformación en todos los aspectos del diagnóstico.

◆ La combinación de todos estos factores puede alimentar la voluntad política de acelerar el cambio.

◆ Los diagnósticos son fundamentales para una identificación precisa de las enfermedades transmisibles y no transmisibles, para guiar la terapia, monitorear el progreso, evaluar la respuesta al tratamiento y es fundamental para garantizar el



derecho a la salud. En este sentido, la Comisión formuló recomendaciones para acelerar y transformar el acceso a los diagnósticos a nivel mundial.

El artículo se encuentra en los siguientes enlaces:
<https://www.thelancet.com/commissions/diagnostics>
[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)00673-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)00673-5/fulltext)
[https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(21\)00673-5.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(21)00673-5.pdf)

El evento de lanzamiento puede verse en diferido:
<https://www.youtube.com/watch?v=PbNL80Pi7VU>
<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/603402447456234>



Ciclo de Conferencias: Medicina y Salud centradas en las personas

El Ciclo de Conferencias “Medicina y Salud centradas en las personas” fue realizado en dos fechas: martes 19 y 26 de octubre. Se resaltó la importancia de:

- ◆ Posicionar el cuidado integral de la salud de, por, para y con todas las personas como derecho fundamental, más allá de las atenciones de salud. Esto requiere del empoderamiento y la responsabilidad del intercuidado entre todos los actores sociales, abordando los determinantes sociales de la salud (DSS) desde diversos espacios (sectores de salud, educación, trabajo, entre otros).

- ◆ De manera particular, posicionar los saberes y actividades de salud mental, y así expandir sus alcances fuera de los existentes límites de la atención psiquiátrica, hacia un enfoque positivo del desarrollo del buen vivir en las comunidades. Ello requiere de la formación de ciudadanos íntegramente morales y responsables, mediante la planificación e implementación de políticas y acciones intersectoriales e interdisciplinarias.



- ◆ Complementar los esfuerzos de la Medicina centrada en la persona con los de la Salud Pública, contemplados en las Funciones Esenciales de la Salud Pública (FESP) desde los que se abordan los DSS, las causas de las causas de la situación de salud.

- ◆ Construir relaciones horizontales entre el personal de salud y el paciente, mediante:

- ▶ La institucionalización de la ética, la moral y el humanismo en las organizaciones formadoras de los profesionales de salud, a nivel teórico y práctico.

- ▶ La formación con habilidades y capacidades que fortalezcan el ojo clínico (el análisis objetivo, subjetivo e integral), con conocimientos horizontales (general) y verticales (especializado); para adecuadas intervenciones desde el primer nivel de salud —promoción



de la salud, además de la prevención, el diagnóstico oportuno, el tratamiento adecuado, la rehabilitación y los cuidados paliativos— y vigilancia epidemiológica desde el sector salud.

► La promoción y apoyo a la creación, la evaluación y el uso apropiado de tecnologías e innovaciones médicas.

Al cierre del ciclo de conferencias, la secretaria ejecutiva del ORAS-CONHU concluyó enfatizando el compromiso del organismo con la continuidad del impulso del interaprendizaje. Por ello, se realizan las coordinaciones para desarrollar un curso sobre Medicina y Salud Pública centradas en las personas, en el que los múltiples conceptos abordados puedan ser revisados de manera más profunda.



CICLO DE WEBINARS ORAS-CONHU, 2021

Enfermedad Renal Crónica: problema prioritario de la Salud Pública. Avances y retos

CONFERENCISTAS:

◆ Conferencistas (19/10/21)

Juan Enrique Mezzich

Profesor de Psiquiatría y Director en la División de Epidemiología Psiquiátrica y Centro Internacional de Salud Mental, Escuela de Medicina Mount Sinai, Universidad de Nueva York

José Luis Calderón

Profesor Emérito de la Facultad de Medicina UPCH

◆ Conferencistas (26/10/21)

Alberto Perales

Prof. Principal de Psiquiatría y Ética. Investigador. Inst. de Ética en Salud. Facultad de Medicina - UNMSM

Eugenio Villar

Médico Pediatra Especialista en Salud Pública. Facultad de Salud Pública, UPCH

Moderadora: Marisela Mallqui

Secretaría Adjunta del ORAS-CONHU

Puede ver en diferido en:

<https://www.youtube.com/watch?v=5acV-0hQ0bo>

<https://www.youtube.com/watch?v=YdHoBhQa3Xc>

<https://www.youtube.com/watch?v=YdHoBhQa3Xc>

El webinar 51 del año 2021 (91 desde que se inició el ciclo de *webinars*) se desarrolló el jueves 7 de octubre. En este, se mostró cómo la Enfermedad Renal Crónica (ERC) es una problemática de interés internacional desde la década del 90. La región Andina cuenta con importantes avances en la tarea de afrontarla; sin embargo, persisten ciertos desafíos que requieren intervenciones basadas en nuevas tecnologías y en las acciones comunitarias. Se concluyó:

◆ En base a las tendencias epidemiológicas, se espera que 1 de cada 10 personas desarrolle ERC, que en su mayoría será irreversible y progresiva. Se proyecta que para 2040 esta será la quinta causa de años de vida ajustados a discapacidad (AVAD). Estas cifras



ubican a la ERC como una problemática que debe ser una prioridad para los sistemas de salud a nivel global.

◆ Esta problemática ha sido de interés para todos los países andinos desde hace décadas. En 2019 los 6 países

contaban con normativas de cobertura completa para los tratamientos de ERC, pero quedan retos pendientes. Entre ellos, la promoción de la salud a nivel poblacional, además de la detección, el manejo y el registro oportuno en las etapas iniciales que, a pesar de ser críticas para la morbi-mortalidad, son invisibilizadas. Adicionalmente, las desigualdades en la región exacerbaban los desafíos para superar estos retos.

◆ En respuesta, es necesario el desarrollo de programas nacionales basados en el paradigma de Salud Renal Poblacional y en el Programa de Municipios Saludables de la OPS, que incluye la participación de agentes comunitarios en la promoción de la salud, a partir de la educación para la salud, la infodemiología y el uso de la *big data*, y la detección oportuna a nivel local usando tecnologías de georreferencia. De manera complementaria es fundamental, además de fomentar la costo-efectividad en la terapia de reemplazo renal mediante trasplante, contar con registros nacionales de diálisis y trasplante renal de buena calidad. Dentro de nuestra región los países con mejores registros y que pueden contribuir en el interaprendizaje son Colombia, Ecuador, Argentina, Cuba y Puerto Rico.

◆ La inclusión de este nuevo paradigma es clave no solo para reducir los casos e impactos de la ERC, sino también para evitar o reducir los casos e impactos de otras enfermedades no transmisibles (ENT), debido a que aborda determinantes proximales y distales de diversas ENT.

10 CONSEJOS PARA PREVENIR TU RIESGO RENAL

- 1  Mantener un nivel adecuado de azúcar en la sangre.
- 2  Vigilar la tensión arterial.
- 3  Alimentación saludable.
- 4  Evitar la obesidad.
- 5  Mantener una ingesta de líquidos adecuada.
- 6  No fumar.
- 7  No automedicarse.
- 8  Llevar una vida activa.
- 9  Hacer ejercicio físico.
- 10  Controlar anualmente tu función renal.

FUENTE: yocuidomisirifionesytu.com

CONFERENCISTAS:

Santos Depine

Médico Nefrólogo, Magíster en Salud Pública de la Universidad de Buenos Aires, Argentina

César Loza

Médico Nefrólogo y Epidemiólogo de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Perú

Moderadora: Magda Hinojosa

Coordinadora del Área de Curso de Vida y Envejecimiento Saludable del ORAS-CONHU

Puede ver en diferido en:

<https://www.youtube.com/watch?v=OMW9DNWqs0A>
<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/1558530521205856>





Hacia una nueva normalidad: Alimentación y nutrición infantil

El webinar 52 se realizó el 19 de octubre y en él se reflexionó sobre el hecho de que a nivel mundial la situación de nutrición de las niñas, los niños y adolescentes va en deterioro por el incremento de casos de sobrepeso y obesidad, además de la persistencia de la desnutrición. Se estima que 1 de cada 3 niños menores de 5 años tiene sobrepeso, obesidad o desnutrición, y la mitad de ellos tiene hambre oculta. Sin duda, estas deficiencias nutricionales afectan la salud y el bienestar en las siguientes etapas del curso de sus vidas y repercuten en el desarrollo de las comunidades. Las expositoras hicieron hincapié en ciertos puntos centrales de la nutrición en los primeros años de vida.

◆ Se reiteró la importancia y beneficios de la lactancia materna exclusiva para las niñas, los niños, las madres y para el desarrollo sostenible. Para los bebés es un factor nutritivo para la defensa inmunológica, el neurodesarrollo, el desarrollo físico y psicológico, fortalece el vínculo madre – niño, y es determinante para su salud y bienestar en las siguientes etapas del curso de vida. Para la madre es un factor protector frente al cáncer de mama, la



© 2015, Harvard T.H. Chan School of Public Health

<https://www.hsph.harvard.edu/nutritionsource/kids-healthy-eating-plate/>

depresión post parto y contribuye a la recuperación del peso ideal. No genera residuos de impacto ambiental y al evitar muertes materna e infantil contri-

buye con el desarrollo sostenible. Por ello, se promueve practicar y fomentar la lactancia materna exclusiva, desde la primera hora de vida del recién nacido

hasta sus 6 meses, y evitar el consumo de productos ultra procesados y fórmulas sucedáneas de la leche materna.

◆ La alimentación complementaria (AC), sumada a la lactancia, contribuye a satisfacer las necesidades nutricionales del infante, desde los 6 meses. Debe ser variada de sabores y texturas provenientes de alimentos naturales, asegurar nutrientes como el zinc, hierro, calcio y vitamina A, mejor si son preparados en casa. Es recomendado evitar sal, azúcar y alimentos ultra procesados.

◆ También se realizó una revisión detallada sobre la identificación temprana y manejo de los diferentes trastornos de alimentación en edad pediátrica, incluyendo sus factores predisponentes.

La lactancia materna exclusiva, seguridad alimentaria, acceso adecuado a servicios de saneamiento, entre otros, se pueden lograr en condiciones ideales de bienestar social; pero debemos recordar que nos encontramos en una de las regiones más desiguales, por lo que es esencial garantizar:

► Asesoría nutricional por parte del pediatra desde el periodo gestacional a los cuidadores del futuro infante, así como el refuerzo de la educación en nutrición en el periodo escolar, con enfoque en el curso de vida.



► Condiciones para la adecuada nutrición de las gestantes, el descanso postparto que beneficie la salud de la madre y niño, el soporte de salud mental de la madre y el soporte de diversos actores desde todos los espacios.

► El fortalecimiento de los sistemas de información que permitan identificar gestantes e infantes en situación de vulnerabilidad ante riesgos nutricionales y obtener una línea base para el desarrollo de políticas.

► Regulaciones para alertar sobre los riesgos nutricionales de los sucedáneos de la leche materna y limitar su publicidad.

► El fomento de la guía de nutricionistas y tutores que acompañen durante las comidas a los infantes en los come-

dores comunitarios/populares, los cuales son pilares fundamentales para la alimentación de familias que se han visto perjudicadas económicamente producto de la crisis sanitaria.

CONFERENCISTAS:

Julia Sánchez

Médica Pediatra, Consultora Internacional de Lactancia Materna, Sociedad Peruana de Pediatría

Ada García

Doctora en Nutrición, Fisiología y Fisiopatología de la Nutrición, Escocia

Marisol Sánchez

Médica Cirujana de la Universidad El Bosque, Colombia

Moderadora: Marisela Mallqui

Secretaria Adjunta del ORAS-CONHU

Puede ver en diferido en:

<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/916086585702623>

<https://www.youtube.com/watch?v=tbjT-quq5ns>

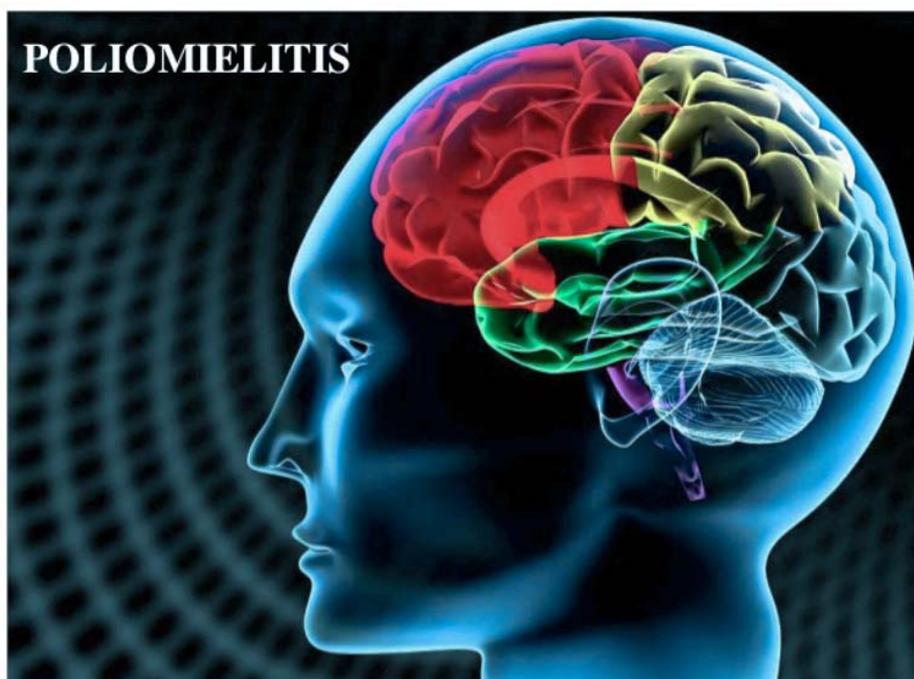




La Poliomielitis: Retos y perspectivas hacia su erradicación

El webinar 52, organizado por el FORAS-CONHU y el distrito 4455 del Rotary International, se desarrolló el jueves 21 de octubre y en él se reflexionó sobre la lucha contra la poliomielitis, que ha tenido grandes avances a nivel global. Desde 1988, gracias a los programas de vacunación, el número de niñas y niños con poliomielitis se ha reducido en un 99% a nivel mundial. En la región de las Américas se certificó la erradicación de este mal en el año 1994. Sin embargo, la reducción de las inmunizaciones (<80% en la mayoría de los países andinos) y vigilancia epidemiológica (reducción del 50% de los reportes) producto de la reducción de intervenciones sanitarias por la prioridad en la respuesta a la pandemia de COVID-19, así como los conflictos y las deficientes condiciones de saneamiento, han propiciado una situación de riesgo a un brote de poliovirus salvaje y/o virus derivados de la vacuna (VDPV). En la actualidad, se ha reportado la circulación del poliovirus salvaje en 2 países: Afganistán y Pakistán.

Ante esta situación es necesario:



- ◆ Fortalecer la vigilancia epidemiológica y las estrategias de vacunación, con tecnologías que contribuyan a su eficiencia (por ejemplo, la georreferenciación) y equipos multidisciplinarios, provenientes de los sectores público y privado, organismos de integración internacional, sociedad civil, fundaciones filantrópicas y ONG (resaltando entre

estas el Rotary, por su importante contribución desde 1979), que contribuyan en la complementación de recursos y una mayor extensión de los alcances de las intervenciones en los territorios, con especial énfasis en las fronteras.

- ◆ Mantener el compromiso con la Agenda de Inmunización 2030 y dirigir

las políticas e intervenciones interinstitucionales hacia el cumplimiento de 3 metas establecidas en la misma: interrumpir la transmisión de todos los poliovirus salvajes para 2020; acabar con todos los brotes de poliovirus circulantes derivados de la vacuna en los 120 días posteriores a su detección; y certificar la erradicación para 2023. Para ello, es importante alcanzar una cobertura de vacunación de 95%.

◆ Fomentar y contribuir con investigaciones que permitan el desarrollo de

esquemas de vacunación mejorados, que contribuyan a dar respuesta oportuna a brotes por poliovirus salvaje, evitar mutaciones del virus y propiciar adecuados niveles de inmunidad en la población infantil.

◆ Dar continuidad a investigaciones y fortalecer las políticas e intervenciones de educación para la salud en el tema de inmunizaciones, a fin de contrarrestar la infodemia proveniente de los dañinos movimientos antivacunas.

CONFERENCISTAS:

Ximena Garzón

Ministra de Salud Pública, Ecuador

Ana Chévez

Asesora Regional de Inmunización, OPS WDC

Ramón Martín

Coordinador Regional de "Pongamos Fin a la Polio" Zona 23b. Rotary Club

Moderadora: Marisela Mallqui

Secretaria Adjunta del ORAS-CONHU

Puede ver en diferido en:

<https://youtu.be/a4oF9qkTSi4>

<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/610357873472473>



Diálogo de saberes

El webinar N° 54, se realizó el 28 de octubre y presentó la metodología de diálogo de saberes que permite, en condiciones de horizontalidad y justicia social, el intercambio de conocimientos y experiencias entre la academia, el sector público y los pueblos originarios, afrodescendientes y otras poblaciones a partir de acciones participativas, sinergias colectivas y el empoderamiento de las comunidades con el propósito de producir nuevos conocimientos y dinámicas de participación desde ambas realidades.

Los diálogos de saberes se basan en la riqueza de la diversidad cultural que

tienen nuestros pueblos andinos con el objetivo de mejorar, entre otros, el acceso de la población a los servicios de salud y construir una salud intercultural. En esta materia, la OPS ha desarrollado una herramienta que puede aportar al avance en el logro para el acceso universal en salud. Para lograrlo, es importante comprender las diferencias culturales, identificar las asimetrías en lo que respecta a las relaciones de poder, realizar traducciones culturales y lingüísticas, cuando se precise; comprender las lógicas de los distintos sistemas de salud (occidental y los de los distintos pueblos); lograr aprendizajes y comprensión mutua frente a las



**Sandra Del Pino**

Asesora de Diversidad Cultural OPS/OMS
WDC

Ofelia Alencastre

Dirección General de Intervenciones
Estratégicas en Salud Pública, Ministerio de
Salud, Perú

Vivian Camacho

Directora de Medicina Tradicional,
Ministerio de Salud y Deportes, Bolivia

Verito Inuca

Directora de Salud Intercultural, Ministerio
de Salud Pública, Ecuador

Moderadora: Gloria Lagos

Gerente de Líneas Estratégicas y
Cooperación Internacional

Puede ver en diferido en:

[https://www.youtube.com/
watch?v=dIPwEObYhrU](https://www.youtube.com/watch?v=dIPwEObYhrU)

[https://www.facebook.com/132498313483459/
videos/1582949845376675](https://www.facebook.com/132498313483459/videos/1582949845376675)

situaciones que se aborden; manejar acuerdos y desacuerdos; y garantizar e incorporar los resultados de los diálogos en los procesos de implementación de modelos de atención en salud con perspectiva familiar, comunitaria e intercultural.

A nivel nacional, Bolivia, Ecuador y Perú han demostrado avances políticos para el fortalecimiento del diálogo de saberes y la incorporación de saberes ancestrales para atenciones culturalmente pertinentes que han demostrado éxito en la atención gineco-obstétrica y en la planificación y desarrollo de estrategias para enfrentar la pandemia de COVID-19.

A fin de alcanzar el máximo potencial posible de la incorporación del diálogo de saberes, se requiere:

- ◆ Continuar fomentando y apoyando los reconocimientos de los saberes ancestrales, mediante soporte técnico, financiero y político, desde la academia, los organismos de integración, la sociedad civil, el sector público, entre otros.
- ◆ Continuar fomentando la habilitación de espacios de diálogo de saberes, incluyendo la formación de facilitadores y equipos de salud adecuadamente capacitados.
- ◆ Quedar atentos al informe de progreso de la Estrategia y Plan de Acción sobre Etnicidad y Salud (2019-2025), que se publicará en 2023, para generar una sinergia en la articulación de esfuerzos hacia las metas establecidas para 2025.

CONFERENCISTAS:





Reuniones técnicas

Programa de salud de la COP26 a los países del ORAS-CONHU

El 5 de octubre de 2021 el ORAS-CONHU realizó la reunión técnica “Programa de salud de la COP26: iniciativas y compromisos en materia de cambio climático y salud”, coorganizada con Salud sin Daño. Participaron también representantes de la Presidencia de la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (COP26), de la OMS, la OPS, el Comité Andino de Salud para la gestión del riesgo de emergencias y desastres y el Cambio Climático.

La Dra. María del Carmen Calle Dávila dio la bienvenida a los más de sesenta participantes y recaló la urgencia de hacer frente a la crisis climática desde y dentro del sector salud. Además, recordó el mandato de los países miembros en esta materia, derivado del Plan Andino de Salud y Cambio Climático 2020-2025. Por su parte, el Dr. Pier Paolo Balladelli, director del Programa Subregional para América del Sur de la OPS, enfatizó en los impactos del cambio climático. Enseguida, Dave McConalogue, asesor del Equipo de Servicios en Salud del Ministerio de Asuntos Exteriores, Mancomunidad y Desarrollo (FCDO, por sus siglas en inglés) del Reino Unido, indicó que la salud es una prioridad de la Presidencia de la COP26, y presentó en



detalle el Programa de salud de la COP26, que consiste en las siguientes iniciativas principales:

- ◆ Construir sistemas de salud resilientes al clima
- ◆ Desarrollar sistemas de salud sostenibles, con bajas emisiones
- ◆ Fortalecer la investigación y adaptación para la salud
- ◆ Incluir prioridades de salud en las contribuciones determinadas a nivel nacional
- ◆ Alzar la voz de las y los trabajadores de la salud en favor de una mayor ambición sobre el cambio climático

Posteriormente, Elena Villalobos Prats, oficial técnica de la Unidad de Salud y Cambio Climático de la OMS, presentó en forma pormenorizada la iniciativa de sistemas de salud resilientes al clima, destacó distintos elementos clave: la formación del personal de salud en materia de cambio climático; la construcción de centros sanitarios resilientes al clima; la vigilancia integrada de enfermedades sensibles al clima y riesgos ambientales; y el acceso a financiación para la implementación de actividades de adaptación en el sector salud.

Por último, Josh Karliner, director internacional de programas y estrategia de Salud sin Daño, explicó la iniciativa de sistemas de salud sostenibles y bajos en emisiones. Como antecedente, habló de la huella climática del sector salud, que a nivel global representa más de 4,4 % de las emisiones netas de gases de efecto invernadero (GEI). Explicó que, para que el sector salud pueda seguir creciendo y lograr la

cobertura sanitaria universal y otros objetivos globales, sin que sus emisiones crezcan significativamente, debe embarcarse decididamente en un camino hacia cero emisiones para 2050. Para ello, recordó que Salud sin Daño ha publicado la hoja de ruta global para la descarbonización del sector salud, que plantea siete acciones de alto impacto y tres vías de acción para hacer realidad este objetivo.

La reunión continuó con un diálogo abierto con las y los participantes. El evento concluyó con un mensaje de despedida de la Dra. Calle, quien instó a los países miembros del ORAS-CONHU a comprometerse con el programa de salud de la COP26 lo antes posible, y reiteró la disposición de la Secretaría Ejecutiva de seguir trabajando de la mano de la Presidencia de la COP26, la OMS/OPS y Salud sin Daño hacia la protección de la salud humana y planetaria en la región Andina.



Parque Nacional Natural Chingaza. Colombia



Reflexiones

Cómo hacer que te pasen cosas buenas. Entiende tu cerebro, gestiona tus emociones, mejora tu vida

Por Marian Rojas Estapé

“Cómo hacer que te pasen cosas buenas requiere de varios elementos. En la vida hay instantes muy duros donde lo importante es sobrevivir y encontrar algún apoyo donde sostenerse. El resto del tiempo, tenemos que luchar por sacar TMV -tu mejor versión-. Hablaremos de la actitud y el optimismo; la forma con la que enfrentamos la vida tiene un gran impacto en lo que nos sucede. La predisposición, la actitud previa ante cualquier situación, determina cómo respondemos a ella.

Años de experimentos demuestran que la manera en la cual uno decide responder ante los problemas y cuestiones que se le plantean cada día influye en el resultado. El cerebro, los marcadores fisiológicos, los genes, las células, los sentimientos, las emociones y los pensamientos funcionan como un todo. Las enfermedades físicas tienen, en muchos casos, una relación directa con las emociones, y siempre podemos intentar encauzar el efecto que una enfermedad física produce en nuestro estado de ánimo. Para entender el cerebro intentaremos simplificar lo complejo. Entendiendo nuestro cerebro, gestionando nuestras emociones, mejoramos nuestra vida.

MARIAN ROJAS ESTAPÉ

CÓMO
HACER QUE
TE PASEN
COSAS
BUENAS



En este libro quiero intentar explicar no solo los problemas de la mente, el corazón y el cuerpo, sino sobre todo los aspectos buenos y saludables de nuestra vida; aquello que pueda ayudar al lector a tener mejor salud de alma y cuerpo y así, quizá, acercarnos a la ansiada felicidad.



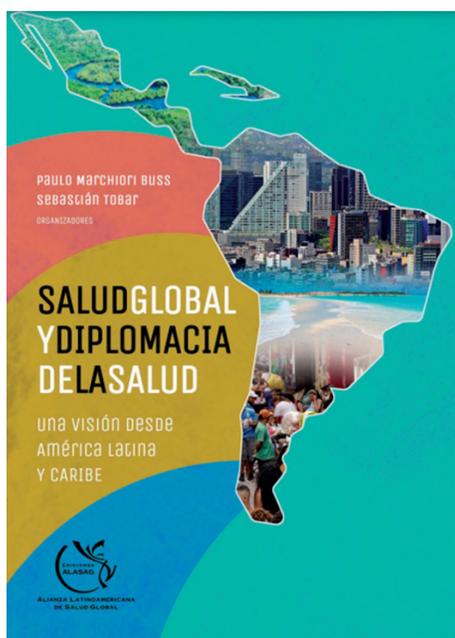


Participación en otros eventos

Durante octubre 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
4	ORAS CONHU/ Programa TB – Secretaría de Salud de Argentina	Reunión con Autoridades de la Secretaría de Salud de Argentina y Dirección de Control de Enfermedades Transmisibles.
6	Rotary	Plan a largo plazo de Rotary para el medio ambiente.
14	Ministerio de Salud de Perú	Seminario de “Vacunas-COVID”, a cargo del Profesor Enrique Casalino, de París-Francia.
14	Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza- Instituto Nacional de Estadística e Informática	Presentación “Resultados de los Indicadores de los Programas Presupuestales al Primer Semestre 2021”.
14	Fondo de Naciones Unidas para la Infancia	Estado Mundial de la Infancia 2021. #EnMiMente: promover, proteger y cuidar la salud mental de la infancia.
18	Municipalidad San Isidro Defensoría Municipal del Niño, Niña y Adolescente	Charla “Empoderamiento de Niñas”.
19	Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria	Debate en grupo focal – acuerdo sobre mensajes clave y recomendaciones de América Latina para la estrategia del Fondo Mundial 2023-2025.
20	Rotary International	Mejorar los resultados de salud y la seguridad del paciente en el cuidado infantil.
21	FIOCRUZ	Seminario “Determinantes Sociales en Salud”.

25	CEPAL	“La crisis sanitaria prolongada y la necesaria reestructuración hacia sistemas de salud resilientes y universales”.
27	FIOCRUZ	Lanzamiento, <i>E-book: Salud Global y Diplomacia de la Salud una visión desde América Latina y Caribe.</i> http://alasag.org/salud-global-y-diplomacia-de-la-salud/
28	Ministerio de Salud del Perú	Tema: “Avances de la adaptación al Cambio Climático y gestión del riesgo de desastres en salud de los países andinos”.
28	Redadolescencia	Encuentro internacional de adolescencia y juventud en tiempos de pandemia: un diálogo intergeneracional.
28	Academia Latinoamericana de Pacientes (LAPA)	Reunión técnica hacia una política de enfermedades raras, de Centroamérica y Caribe.
28	Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza	Grupo de salud, nutrición y anemia.
28	Asociación Peruana de Odontología Preventiva y Social	Jurado en Concurso "Buenas Prácticas en Odontología Preventiva y Social" / IV Congreso Internacional “Salud Bucal y Desarrollo Sostenible”.



<http://alasag.org/ediciones-alasag/>
<http://alasag.org/wp-content/uploads/2021/09/salud-global16-09-21.pdf>



Nuestros *webinars* y foros de noviembre

4 | Medidas sanitarias para enfrentar las arbovirosis durante la pandemia por covid-19

11 | Juventud indígena y afrodescendiente

18-21 | 12° Congreso Mundial de Salud del Adolescente
"Enfrentando el desafío del Cambio Climático"

25 | Una reconstrucción social necesaria: avances y retos en la eliminación de la violencia contra la mujer

30 | Foro: Avances y desafíos - Plan Andino de Salud y Cambio Climático y COP-26.

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>