Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue

N° 62
MAR
2022

BOLETÍN INFORMATIVO

NOTISALUD ANDINAS

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

Exigimos pleno acceso y participación igualitaria de las mujeres y las niñas en la ciencia

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

Bach. Ruby Diaz Arotoma,
Profesional de Salud Pública y Salud Global.

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 con la ministra de salud de Venezuela 6

Lanzamiento del programa de capacitación en Diálogos de Saberes 7

Reuniones de Comités Andinos, Subcomités y Grupos de Trabajo del ORAS-CONHU 7

Ciclo de *webinars* ORAS-CONHU, 2022 9

- Enfermedades Raras y Huérfanas, hacia su inclusión como prioridad en Salud 9
- Promoción de la Salud: oportunidades desde la pandemia 11
- Ser mujer en la ciencia: experiencias, retos y oportunidades 12
- Retorno seguro a las escuelas 14
- Enfermedad renal crónica, la emergencia de su abordaje y el camino hacia el logro de la salud renal para todos 16
- Reconversión de los puestos de trabajo de los Recursos Humanos durante la pandemia 19
- Tuberculosis en tiempos de COVID-19: retos mayores 21

Reflexión 23

Participación en otros eventos 24

Nuestros *webinars* de abril de 2022 26

Información de países 26

Presentación

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

El desarrollo de la ciencia y la tecnología ha permitido a la humanidad alcanzar progresos impensados hace unas décadas y que hoy se traducen en bienestar colectivo. Para ello, se precisa de personas formadas con rigor en campos como las matemáticas, la ingeniería o la informática. Al mismo tiempo, se requiere sensibilidad y creatividad para mantener el equilibrio en la aplicación de los avances científicos a favor de la vida en el planeta. Lamentablemente, es reducido el número de investigadoras que se desempeñan en estos ámbitos del conocimiento. Apenas el 3% de los Nobel en Ciencias se ha otorgado a mujeres. Los conceptos basados en culturas patriarcales hegemónicas y los estereotipos que muchos medios reproducen alejan a las mujeres de las esferas de la investigación científica. Una mayor participación de las niñas, las adolescentes y jóvenes mujeres en las llamadas carreras STEM (Science, Technology, Engineering and Mathematics) enriquecería de talento y arte las intervenciones de la ciencia. Se trata, además, de una cuestión de justicia, pues un enfoque inclusivo reduciría la brecha salarial asociada al género, fortalecería la seguridad económica de las familias, diversificaría la fuerza de trabajo, disminuiría los sesgos de perspectivas de predominio masculino y representaría mejor la realidad cotidiana en que las mujeres somos esenciales para sostener la sociedad.

Reunión de Autoridades Nacionales de Salud de la región Andina

El 25 de marzo se realizó la reunión de Autoridades Nacionales de Salud de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú, para analizar la situación epidemiológica de la pandemia COVID-19, las medidas para aumentar la vacunación y controlar la circulación del SARS-CoV-2. En el encuentro se destacó, en general para todos los países, la disminución en el número de casos y en la letalidad. No obstante, se enfatizó en que es necesario abordar la percepción negativa de las vacunas en algunos sectores de la población, mejorar el trabajo en comunidades dispersas, y reforzar la abogacía con entidades públicas y privadas. También se dialogó sobre la necesidad de negociar precios y efectuar compras de medicamentos de manera conjunta como bloque regional.

◆ Ecuador

El Dr. Miguel Ángel Moreira, viceministro de Atención Integral de Salud de Ecuador, informó sobre las tres estrategias para el abastecimiento de medicamentos en la red pública:

1) Fármacos de consulta externa
2) Subasta corporativa para catalogar los medicamentos, precios y calidad
3) Convenios internacionales

En cuanto a los convenios, comentó la propuesta de avanzar en mecanismos de negociación y compra conjunta a través del ORAS-CONHU. Destacó que la ley de contratación pública de Ecuador prioriza convenios internacionales cuando son coherentes con los principios de mejor precio, calidad, seguridad, eficacia y garantía del abastecimiento.

◆ Perú

De parte de Perú, los representantes del Despacho Viceministerial de Prestaciones y Aseguramiento en Salud argumentaron sobre las ventajas de la compra de manera conjunta, como la reducción de los precios, consolidar la demanda regional y mejorar el acceso a los tratamientos. Explicaron los criterios para hacerlo, especialmente cuando hay limitada oferta nacional de productos o medicamentos esenciales y poca capacidad de negociación para obtener precios asequibles. En este sentido, la prioridad estaría en productos y medicamentos con limitada oferta en el mercado regional o internacional (oncológicos), enfermedades de alto impacto en salud pública (antimaláricos, antileishmaniásicos,

antirretrovirales y antituberculosis), de alto costo (biotecnológicos) y para enfermedades raras y huérfanas.

- **Colombia**

Los delegados de Colombia afirmaron que en dicho país se cuenta con un sistema de regulación y monitoreo de precios de los medicamentos (SISMED)[1] que tiene como objetivo garantizar el derecho de acceso a los medicamentos de calidad. Precisaron que en el 2013 se adoptó la estrategia para establecer precios máximos, con la participación de los laboratorios y las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS), y que la regulación de precios fue concertada con la industria, la academia y con otros actores del gobierno. Actualmente, se tiene una lista de 2 800 medicamentos con un precio máximo en el mercado colombiano, lo que representa un ahorro de 4.5 billones de pesos. Informaron sobre la experiencia de compra centralizada de medicamentos (por ejemplo, para hepatitis C crónica) y el interés de compartir la experiencia.

- **Bolivia**

Los representantes de Bolivia en esta reunión comentaron sobre la Central de Abastecimiento de Suministros en Salud (CEASS), una institución pública descentralizada sin fines de lucro y que tiene como funciones principales programar, adquirir, almacenar, distribuir y comercializar medicamentos esenciales e insumos médicos a las redes de servicios de salud, al sistema de la seguridad social y organismos que trabajan en el área de suministro de medicamentos, y se encarga de importar y administrar a nivel nacional los procesos de donación.

- **Plenaria**

En la plenaria los delegados de los cuatro países reconocen la importancia de la negociación y compra conjunta de medicamentos, y manifiestan el interés de conformar un grupo de trabajo y participar activamente en el proceso.

- **ORAS-CONHU**

La Dra. Calle hizo una síntesis de la situación epidemiológica de la COVID-19 y la vacunación en el mundo y en los seis países andinos, presentó las principales actividades realizadas por el ORAS-CONHU y la experiencia en negociación y compra conjunta de medicamentos.

Finalmente, informó que estos temas se abordarán en la Reunión de Ministros y Ministras de Salud del Área Andina (REMSAA) el 22 de abril de 2022.

PARTICIPANTES

MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES DE BOLIVIA	**Max Enríquez** Responsable del Programa de Inmunizaciones **Freddy Armijo** Director de Epidemiología **Gladys Poma** Técnico administrativo. Área de Relaciones Internacionales
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA	**Jairo Tirado** Asesor de la Dirección de Medicamentos y Tecnología en Salud **Manuel Valcárcel** Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DE ECUADOR	**Miguel Ángel Moreira** Viceministro de Atención Integral en Salud **Mónica Escobar** Especialista de Sistema Integral de Vigilancia. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica **Jackeline Pinos** Especialista de la Gerencia de Inmunizaciones **Luisa Noboa Paz** Dirección Nacional de Cooperación y Relaciones Internacionales **María Mero** Dirección Nacional de Cooperación y Relaciones Internacionales

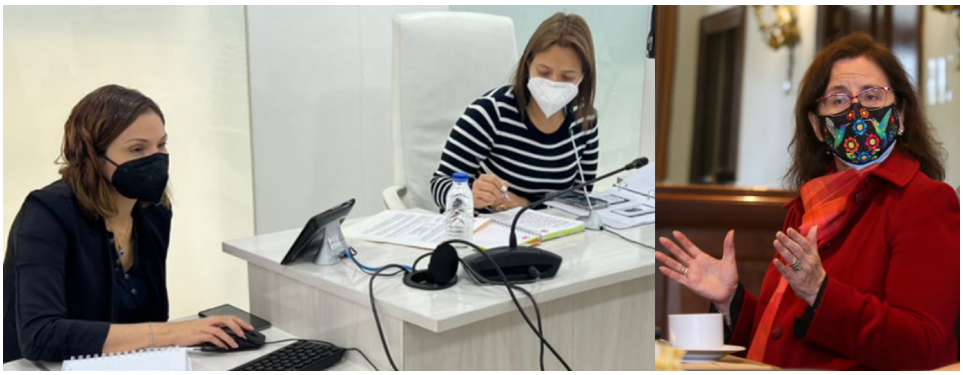
[1] Véase: https://www.minsalud.gov.co/salud/MT/Paginas/sistema-informacion-precios-medicamentos.aspx

MINISTERIO DE SALUD DE PERÚ	**Rocío Mosqueira** Asesora del Despacho Viceministerial de Prestaciones y Aseguramiento en Salud en Representación del Viceministro **Alexis Holguín** Director General de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública **Maruja Crisante** Directora Ejecutiva de Farmacovigilancia, Acceso y Uso de la Dirección General de Medicamentos **Edgar Benito Pacheco** Despacho Viceministerial de Prestaciones y Aseguramiento en Salud **Carlos Enrique León** Director General. Oficina General de Cooperación Técnica Internacional

	Sonia Hilser Asuntos Multilaterales y Globales y de Desarrollo e Integración Regional Oficina General de Cooperación Técnica Internacional **Fernanda Sotelo** Oficina General de Cooperación Técnica Internacional
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 con la ministra de salud de Venezuela

El 11 de marzo, con el objetivo de dialogar sobre temas prioritarios de salud y la articulación regional, las secretarias ejecutiva y adjunta del ORAS-CONHU sostuvieron una reunión con la ministra del Poder Popular para la Salud de Venezuela, Magaly Gutiérrez Viña, quien asumió el cargo el 10 de febrero. Además, participó una representación del equipo de coordinación del proyecto regional de tuberculosis, para informar sobre los avances, actividades planificadas y estado de los compromisos asumidos por el país.



Lanzamiento del programa de capacitación en Diálogos de Saberes

El 22 de marzo tuvo lugar el lanzamiento del programa de capacitación en Diálogos de Saberes que consta de 12 talleres que se realizarán en los seis países andinos. La Dra. Calle resaltó la importancia de esta metodología, que los Ministerios de Salud andinos buscan posicionar para contribuir a la adecuación cultural de los servicios. “El ORAS-CONHU reconoce la importancia de contar con las voces de la población para lograr salud, bienestar, visibilizar y respetar la práctica de la medicina tradicional”.

La capacitación se efectuará como parte del Programa de Género, Equidad y Diversidad Cultural de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) en estrecha coordinación con el Comité Andino de Salud Intercultural, en el marco del Plan Andino de Salud Intercultural del ORAS-CONHU.

PARTICIPARON:

Autoridades nacionales, regionales y locales de los Ministerios de Salud andinos
Comité Andino de Salud Intercultural
OPS/OMS: Gina Watson, jefa de la Oficina de Equidad, Género y Diversidad Cultural; **Paolo Balladelli,** director del Programa Subregional para América del Sur; **Sandra del Pino,** asesora de Diversidad Cultural
ORAS-CONHU: María del Carmen Calle, secretaria ejecutiva; **Gloria Lagos,** gerente de cooperación internacional y el equipo técnico.

Reuniones de Comités Andinos, Subcomités y Grupos de Trabajo del ORAS-CONHU

En marzo el trabajo con los Comités Andinos, Subcomités, Grupos de Trabajo, la Mesa Andina Intersectorial, la Red de Comunicadores y el Comité Técnico de Coordinación del ORAS-CONHU se centró en la revisión de los informes de estudios y consultorías, y en el desarrollo de actividades del plan operativo anual 2022. A continuación, se muestra el resumen de una de las reuniones de estos importantes espacios de integración regional y de cooperación técnica.

Comités Andinos

Comité Técnico de Coordinación

1. Comité Andino de Salud Integral de Adolescentes
2. Comité Andino de Salud Mental
3. Comité Andino de Salud, Gestión del Riesgo para Emergencias y Desastres y Cambio Climático
4. Comité Andino de Salud en Fronteras
5. Comité Andino de Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles
6. Comité Andino de Vigilancia de la Salud Pública
7. Comité Andino de Recursos Humanos
8. Comité Andino de Salud Intercultural:
9. Comité Andino de Prevención y Control de la Rabia
10. Comité Andino para la Prevención y Erradicación de la Desnutrición Infantil
11. Comité Andino de Acceso a Medicamentos
12. Comité Andino para la Atención de Personas con Discapacidad
13. Comité Andino de Sangre.
14. Comité Andino de Salud y Economía
15. Comité Andino de Evaluación de Tecnología Sanitaria
16. Comité Asesor de Salud de las Personas Migrantes
17. Comité Andino para el Fin de la Tuberculosis.

Subcomités

1. Subcomité de Salud Materna con Enfoque Intercultural
2. Subcomité de Salud de Afrodescendientes
3. Subcomité de VIH/SIDA y Hepatitis

Grupos de Trabajo

1. Grupo de Trabajo COVID-19
2. Grupo de Trabajo de Neonatología
3. Grupo de Trabajo de Institutos Nacionales de Salud
4. Grupo de Trabajo de Inmunizaciones
5. Grupo de Trabajo de Cáncer
6. Grupo de Trabajo Salud Ocular
7. Grupo de Trabajo en Salud Renal

Mesa Andina

1. Mesa Andina Intersectorial de Concertación Contra las Desigualdades en Salud

Red Andina

1. Red Andina de Comunicadores en Salud

Comité Andino de Salud y Economía

El 9 de marzo se realizó una reunión de intercambio de experiencias sobre estudios adelantados en los Ministerios de Salud:

Chile: Estudio de verificación del costo esperado individual promedio por beneficiario del conjunto priorizado de problemas de salud con garantías explícitas (EVC-2021).
Véase: http://desal.minsal.cl/publicaciones/apoyo-reforma-ges/

Ecuador: Análisis del costo económico e impacto presupuestario para la toma de decisiones y adopción de nuevas tecnologías.

Perú: Informe de cuentas de salud 2002-2019. Mayor asignación de fondos públicos al financiamiento en salud para disminuir el pago directo de los hogares por servicios de salud.
Véase: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5624.pdf

Se inició la coordinación con la OPS/OMS de la capacitación: Sistema de cuentas en salud. Metodología SHA2011. Participaron delegados de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador y Perú, el Programa Subregional para América del Sur de la OPS y el equipo del ORAS-CONHU.

CICLO DE *WEBINARS* ORAS-CONHU, 2022

Enfermedades Raras y Huérfanas, hacia su inclusión como prioridad en Salud

El *webinar* N°9 de 2022 y 109 desde que el ORAS-CONHU inició el ciclo de seminarios web se realizó el 1 de marzo con el objetivo de visibilizar los avances internacionales en el ejercicio del derecho a la salud de las poblaciones con enfermedades raras y huérfanas (ERH), así como analizar los retos y oportunidades en la región Andina.

Puntos clave:

Existen aproximadamente 7 mil enfermedades raras y huérfanas. En la actualidad, el 8 % de la población mundial (300 millones) padece una ERH. La mayoría surge en la infancia, suelen ser crónicas, degenerativas y de alta letalidad. Menos del 5 % de los casos son tratados. A nivel global, el acceso a medicamentos es deficiente (menos del 1% de los pacientes), las desigualdades son claras: en países de ingresos altos los puntos porcentuales son 9 veces superiores.

Avances

La Alianza Internacional de Enfermedades Raras (RDI) impulsa esfuerzos para mejorar los estándares de cuidado y promover el acceso al tratamiento, y la Academia Latinoamericana de Pacientes (LAPA) fortalece la abogacía por el ejercicio del derecho a la salud en la región.

En Perú se han desarrollado políticas públicas desde 2011, Ley N° 29698, DS 04-2019-SA, RM 1059-2020/MINSA. Mediante este último decreto se logró:

- Elaboración de un listado de ERH (546 condiciones)
- Conformación de la Red Nacional de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (RENETSA)
- Conformación de Comisiones Consultivas en el Ministerio de Salud, Seguro Social de Salud ESSALUD y 15 regiones

◆ Desarrollo de un Sistema de Información

◆ Capacitación de Profesionales en ERH

◆ Proceso de implementación de la atención integral de personas con ERH.

Retos y oportunidades

◆ Apoyar e impulsar la abogacía por la salud como derecho y las políticas públicas armónicas y basadas en evidencia, siguiendo los pasos de países como Australia e India.

◆ Formación a pacientes, familias, comunidad, recursos humanos en prevención, enfermedades, vulnerabilidades, síntomas y tratamientos.

◆ Fortalecer las currículas educativas de las especialidades de pediatría, incluyendo ERH.

◆ Atención primaria de salud para el continuo de la atención:

▶ Fortalecer el primer nivel de atención mediante recursos humanos de salud capacitados y acceso a teleconsultas para el diagnóstico y la referencia oportunas durante la infancia.

▶ Consolidar la práctica clínica de tratamiento, mediante el acceso a guías técnicas, capacitaciones y medicamentos preventivos y terapéuticos.

▶ Realizar seguimiento extrahospitalario: con prioridad en el consentimiento informado del paciente y sus familiares, además del fortalecimiento de los sistemas de información interoperable (registro de pacientes) de referencia y contrarreferencia.

◆ Agilizar los procesos de autorización de medicamentos y tecnologías, con respaldo científico y ético.

◆ Impulsar la soberanía sanitaria en la región, en la que se incluyan estrategias de intercambio y desarrollo de conocimientos, tecnologías, financiamiento (fondo solidario) y medicamentos seguros, accesibles y asequibles, para el continuo de la atención (desde diagnóstico hasta cuidados paliativos).

◆ Acceder a las iniciativas de financiamiento y donaciones internacionales (*Partnership for Quality Medical Donations, MAP International*).

◆ Fortalecer las alianzas entre los diversos actores: genetistas, pediatras, médicos del primer nivel, investigadores clínicos, tomadores de decisiones, la industria farmacéutica y los grupos de pacientes.

CONFERENCISTAS

Durhane Wong Rieger
Presidenta del Consejo de *Rare Disease International RDI APEC*, Canadá.
Mo Mayrides
Director de EMOLUVA PARTNERS. Miembro de *Latin America Patients Academy*.
Virginia Garaycochea
Médico Pediatra de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Instituto Nacional de Salud del Perú. Miembro de la Sociedad Peruana de Pediatría
Moderadora: Magda Hinojosa
Coordinador de Salud en Fronteras y Áreas Temáticas, ORAS-CONHU.

Puede ver en diferido en:
https://www.facebook.com/orasconhu/videos/4520987861338382
https://www.youtube.com/watch?v=UyEkGE0AmhE

Promoción de la Salud: oportunidades desde la pandemia

El 3 de marzo se realizó el *webinar* N°10 de 2022. Este permitió reconocer cómo la pandemia creó condiciones para impulsar la promoción de la salud e identificar los retos pendientes en la región.

La COVID-19 ha magnificado y profundizado las desigualdades y la inequidad. La pandemia aún significa un desafío, en especial para garantizar los derechos de las poblaciones excluidas y con limitaciones para cumplir con las medidas de autocuidado.

Frente a esta situación, la Estrategia y Plan de Acción en Promoción de la Salud en el contexto de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2019-2030 (OPS, 2019) ofrece pautas viables. En esta, se recomiendan 4 líneas de acción en todos los niveles de gobierno, para fortalecer:

1. Los entornos saludables clave

2. La participación y el empoderamiento de la comunidad y el compromiso de la sociedad civil

3. La gobernanza y el trabajo intersectorial, para mejorar la salud y el bienestar y abordar los determinantes sociales de la salud

4. Los sistemas y servicios de salud incorporando un enfoque de promoción de la salud.

Un aliciente para la región es que la mayoría de los países han mostrado avances en todas las líneas. Por ejemplo, Chile viene desarrollando las Cuadrillas Sanitarias, cuyo principal objetivo es fomentar entornos saludables e incrementar el acceso a información adecuada, con enfoque territorial y pertinencia cultural. Hasta la fecha, existen 868 cuadrillas en todo el país.

Los avances son importantes; sin embargo, quedan retos pendientes, como:

- Incrementar la inversión en Salud Pública, Promoción de la Salud y Atención Primaria de la Salud

- Considerar salud en todas las políticas, fortalecer la participación social y las acciones intersectoriales con enfoque de equidad

- Fortalecer los sistemas de información y vigilancia, con datos desagregados por estratificadores sociales para contribuir en la toma de decisiones basadas en derechos

- Propiciar sinergias para desarrollar intervenciones que permitan tener una población más sana y equitativa.

CONFERENCISTAS

Pilar Campos
Asesora Regional de Promoción de Salud en la OPS/OMS WDC
Matías Portela
Departamento de Promoción de la Salud y Participación Social, Ministerio de Salud de Chile
Moderadora: Marisela Mallqui
Secretaria Adjunta del ORAS-CONHU

Puede ver en diferido en:
https://www.facebook.com/orasconhu/videos/551769812564163
https://www.youtube.com/watch?v=8pMcbgqJ8ig

Ser mujer en la ciencia: experiencias, retos y oportunidades

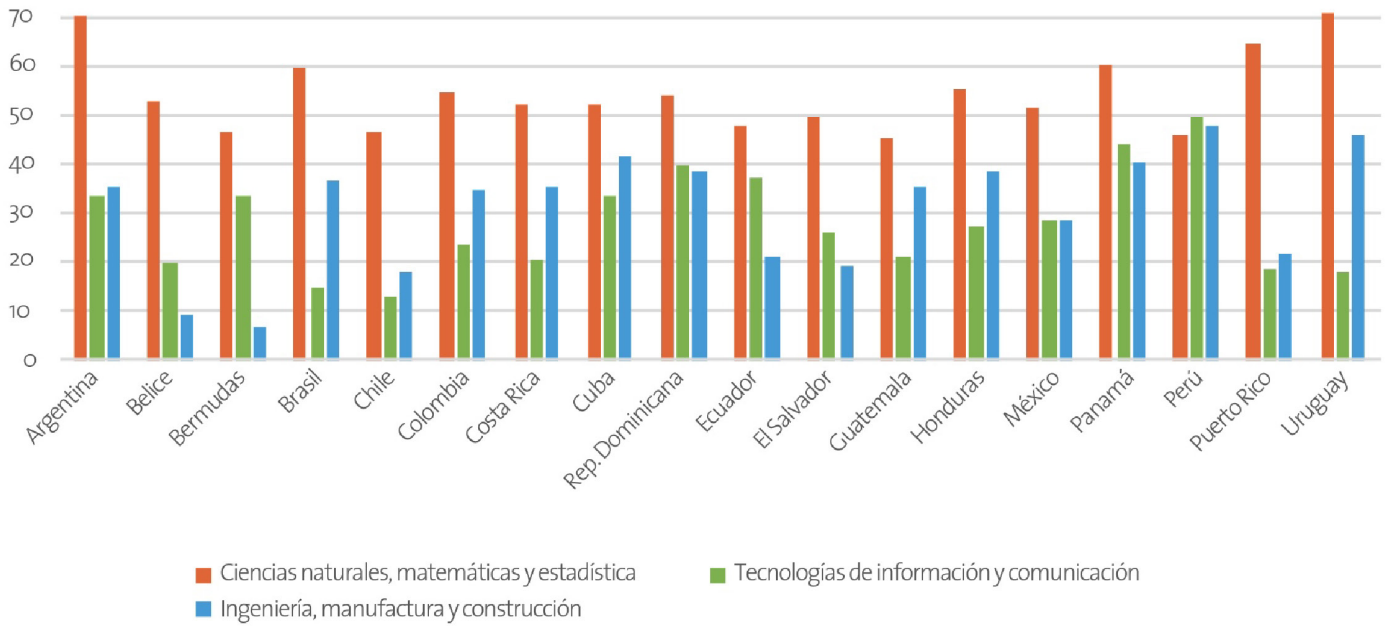
El 9 de marzo se realizó el *webinar* N°11 con el objetivo de analizar la situación actual de las mujeres en la Ciencia, Tecnología, Ingeniería y Matemáticas, comúnmente conocidas como STEM por sus siglas en inglés.

Situación de las mujeres en carreras de STEM

Se estima que para el 2050 los sectores productivos de mayor concentración de mujeres se automatizarán, mientras que el 75% de los puestos de trabajo disponibles se relacionarán con las carreras STEM. Por lo tanto, la formación de mujeres en estos campos es crucial.

Gráfico N°1: Situación de las mujeres en carreras de STEM

Gráfico N°2: Porcentaje de mujeres graduadas universitarias, según campos STEM (2018 o años más recientes).



Fuente: ONU MUJERES. 2020. Las mujeres en Ciencias, Tecnología, Ingeniería y Matemáticas en América Latina y el Caribe.
https://lac.unwomen.org/es/digiteca/publicaciones/2020/09/mujeres-en-ciencia-tecnologia-ingenieria-y-matematicas-en-america-latina-y-el-caribe

A pesar de los avances en derechos educativos en los últimos 20 años, persisten barreras que impiden la formación de mujeres en las carreras del futuro (Gráfico N°1). Muestra de ello es la disparidad entre hombres y mujeres que se gradúan en alguna carrera STEM (Gráfico N°2).

Oportunidades

- La región Andina tiene paridad de número entre investigadoras e investigadores. Esto significa una fuerte presencia de modelos a seguir para las niñas, adolescentes y mujeres.

- Existen diversas iniciativas que potencian la participación de más mujeres en carreras STEM. Un gran ejemplo es Women in STEM Entrepreneurship (WISE) que impulsa el pensamiento y accionar STEM hacia el desarrollo de emprendimientos de mujeres. Para ello, emplea los componentes de investigación, capacitaciones, observatorio de proyectos, redes de mentoría, concursos y programas de inmersión.

- Se cuenta con iniciativas para abordar las barreras en el continuo de la educación y en el ejercicio profesional de las mujeres para incrementar el bienestar y el desarrollo económico.

Retos

Impulsar:

- Políticas públicas específicas y de largo plazo, y adoptar un modelo de desarrollo tecnológico y productivo.

- El acceso universal a la canasta básica digital[2], con prioridad en mujeres sin acceso a la tecnología.

- El enfoque de género de manera transversal en todos los niveles edu-

[2] Compuesta por un teléfono móvil, una tablet y facilidades para comprar datos. Véase: ONU Mujeres, OIT y CEPAL proponen una "canasta básica" para superar la brecha digital entre hombres y mujeres. Disponible en: https://lac.unwomen.org/es/noticias-y-eventos/articulos/2021/03/cepal-onu-mujeres-proponen-canasta-basica-digital. Fecha de consulta 3 de abril de 2022.

cativos y los sectores productivos, principalmente los relacionados con las carreras de STEM. Además, aprovechar las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) para promover el pacto social por los cuidados –la conformación de sistemas integrales de cuidados que permitan el reconocimiento, la reducción y la redistribución del trabajo de cuidado no remunerado.

- Los programas de mentorías y la visibilización de las mujeres en las carreras de STEM.

- Las pequeñas y medianas empresas, cooperativas y organizaciones de la economía solidaria lideradas por mujeres y facilitar su acceso a las TIC y su adaptación a nuevos modelos de negocio enmarcados en la economía digital.

CONFERENCISTAS

Engell Jaime
Especialista Regional de Áreas de Empoderamiento Económico, ONU Mujeres
Silvia Torres
Directora General de Women in STEM Entrepreneurship (WISE) Latinoamérica
Linda Guamán
Directora del Centro de Investigación Biomédica "CENBIO". Universidad Tecnológica de Ecuador
Magaly Blas
Fundadora de "Mamás del Río". Investigadora y docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia
Moderadoras: Forlly Chávez y Ruby Diaz
Profesionales de Salud Pública del ORAS-CONHU

Puede ver en diferido en:
https://www.youtube.com/watch?v=-_1rqH_n5Nk
https://www.facebook.com/orasconhu/videos/3115117608761443

Retorno seguro a las escuelas

El 10 de marzo se realizó el *webinar* N°12 con el objetivo de analizar el impacto de la pandemia en la educación y los principales retos para garantizar el retorno seguro.

Situación de los servicios educativos durante la pandemia

América Latina y el Caribe es la región con los cierres de escuelas más largos, con un promedio de 158 días en 2020.

Del total de paquetes de estímulo económico destinados por los países de la región para enfrentar la pandemia, solo un 0,6 % fue destinado al sector educativo[3].

Retos

Es fundamental desarrollar **trayectorias de recuperación educativa acelerada.** Para ello, se recomienda:

A corto plazo

- Reinscribir y retener a los alumnos: reabrir las escuelas y mantenerlas abiertas, campañas de reinscripción y fortalecer sistemas para identificar a aquellos en riesgo de deserción.

- Medir los niveles de aprendizaje previos a la pandemia y la pérdida de estos; brindar a los docentes herramientas de evaluación.

[3] UNESCO. 2021. Uneven global stimulus risks widening learning disparities. https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000379350

- Priorizar los aprendizajes fundamentales como aritmética, habilidades alfanuméricas y socioemocionales.

- Hacer más eficiente la enseñanza en el aula, con pedagogía estructurada, uso flexible de materiales, instrucción personalizada y apoyo a docentes.

- Expandir el tiempo de instrucción.

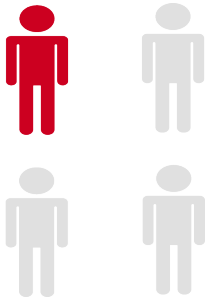
- Proveer apoyo psicosocial y de salud mental como prioridad en la comunidad educativa. Fortalecer la comunicación sobre cuidados de salud integral, desarrollar en los docentes las capacidades de aprendizaje y enseñanza del autocuidado de salud mental: fortalecer alianzas multisectoriales para la promoción, prevención y atención oportuna de problemas de salud mental.

A largo plazo

- Cerrar la brecha digital, y lograr equilibrio entre la tecnología y el factor humano en las escuelas: incorporar recursos tecnológicos que faciliten el aprendizaje personalizado e inclusivo, fortalecer las capacidades pedagógicas de los docentes como facilitadores, entrenadores y mentores, y fomentar las dinámicas sociales en las escuelas.

- Facilitar la continuidad de aprendizaje entre la escuela y el hogar: desarrollar políticas públicas que promuevan la participación activa de los padres en la educación en el hogar y garanticen el acceso a recursos tecnológicos (conectividad y dispositivos) en las comunidades.

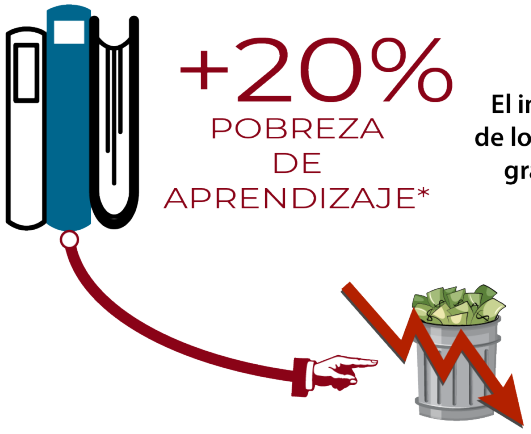
Situación de educación de las niñas, niños y adolescentes en América Latina y el Caribe



Al menos 1/4 no pudo continuar la educación a distancia ni retomar las clases luego de la reapertura de las escuelas[1].

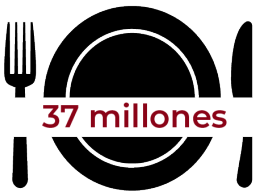
[1] UNESCO. 2021. Las respuestas educativas nacionales frente a la COVID-19: el panorama de América Latina y el Caribe. https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000377074

Estimaciones del impacto global de la pandemia de COVID-19 en el bienestar de las niñas, niños y adolescentes (NNA)



Incrementó de 51 a 70%. El impacto es mayor en las NNA de los niveles socioeconómicos y grados académicos más bajos.

Pérdida estimada de USD $17 millones (14% del PBI) en el ingreso futuro de las NNA.



no accedieron a comidas escolares

Mayor incidencia de problemas de salud mental

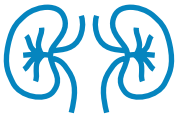
de nuevos casos de matrimonio infantil son estimados

*Pobreza de Aprendizaje: Porcentaje de niños de 10 años que no pueden leer ni comprender un texto.

CONFERENCISTAS

Mary Guinn Delaney
Jefa de Educación Transformativa, Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe. UNESCO
Jaime Saavedra
Director Global de Educación. Banco Mundial.
Moderadora: Marisela Mallqui
Secretaria Adjunta del ORAS-CONHU.

Puede ver en diferido en:
https://www.facebook.com/orasconhu/videos/551769812564163
https://www.youtube.com/watch?v=8pMcbgqJ8ig



Enfermedad renal crónica, la emergencia de su abordaje y el camino hacia el logro de la salud renal para todos

El 17 de marzo se realizó el *webinar* N° 13. En este, se presentó la situación epidemiológica, manejo, tratamiento, avances y retos pendientes en la Enfermedad Renal Crónica (ERC) en la región, en el marco del Día Mundial del Riñón que se conmemoró el 10 de marzo.

Se estima que el 10% de la población padece ERC, por lo que América Latina y el Caribe tendría más de 65 millones de pobladores con este padecimiento asintomático y de alta letalidad[4]. La carga global de la ERC está aumentando rápidamente con una proyección de convertirse en la causa más común de años de vida perdidos en todo el mundo para 2040 y la quinta causa de muerte por todas las causas. (Gráfico N° 1).

En este contexto crítico, es importante reconocer algunos avances internacionales:

- Estandarización de la clasificación de ERC (2012)
- Educación para la salud por la *National Kidney Foundation*.
- Recursos técnicos por la KDIGO[5]
- Desarrollo de APP para la estimación de la función renal (QxMD)
- Desarrollo del modelo de Salud Renal Poblacional (Gráfico N° 2); sin embargo, con débil implementación.[6]

Los avances son insuficientes y persisten problemas importantes, tales como la insuficiente búsqueda proactiva en sus etapas iniciales, y mínimas

[4] Banco Mundial. "Población, Total - Latin America & Caribbean | Data." Accessed March 22, 2022. https://datos.bancomundial.org/indicator/SP.POP.TOTL?locations=ZJ.
[5] KDIGO es la organización global sin fines de lucro que desarrolla e implementa guías de práctica clínica basadas en la evidencia en la enfermedad renal. Véase: https://kdigo.org/
[6] Burgos-Calderón R, Depine SÁ, Aroca-Martínez G. Population Kidney Health. A New Paradigm for Chronic Kidney Disease Management. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2021; 18(13):6786. https://doi.org/10.3390/ijerph18136786.

intervenciones preventivas que han desencadenado acciones tardías con casos complicados y que son diagnosticados en etapas en las que ya solo admiten diálisis y trasplante como alternativa de sobrevida. Por otro lado, son grandes las brechas en el acceso a la información para el autocuidado y a los servicios de salud para el control de enfermedades precursoras -hipertensión arterial (HTA), diabetes mellitus tipo 2 (DM2)-, el diagnóstico oportuno y el tratamiento (Gráfico N° 3)[7]. Los mayores esfuerzos económicos y programáticos todavía apuntan a fortalecer las instalaciones hospitalarias y subsidiar el lado de la oferta en lugar de la demanda real de las poblaciones, en lugar de aumentar la atención primaria de salud y los primeros niveles de atención para apoyar los niveles más complejos. A fin de reducir y eliminar las ERC, nuestros países tienen retos puntuales.

Retos

Diseñar e implementar políticas públicas enmarcadas en el Modelo de Salud Renal Poblacional, que incluyan:

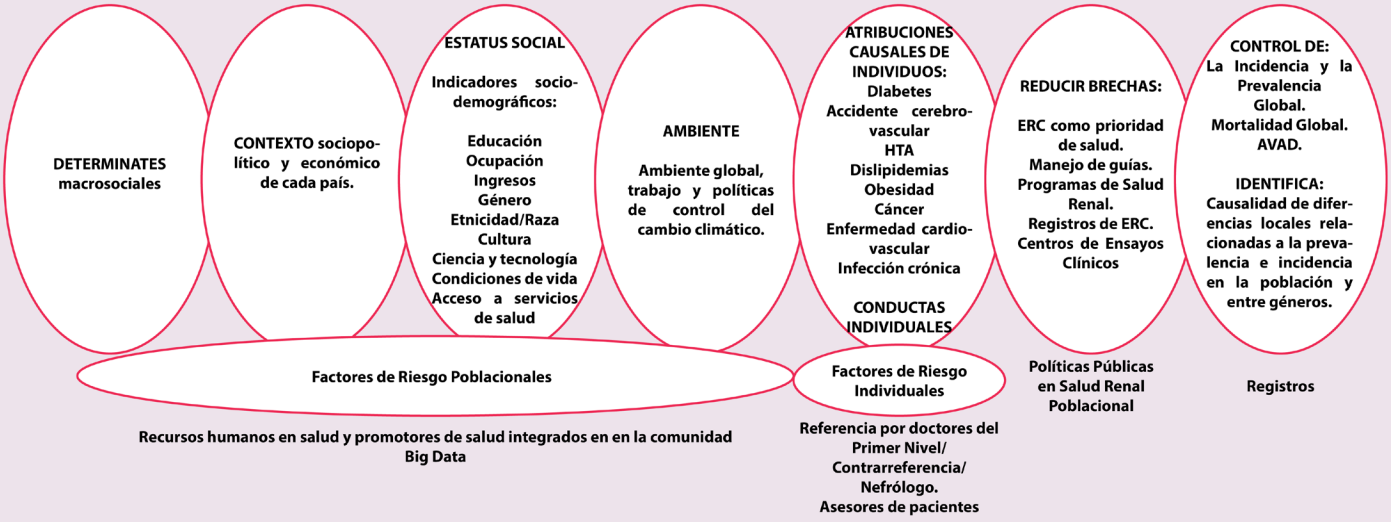
- Potenciar el abordaje con instituciones aliadas para actuar en los determinantes sociales de la salud, el análisis de costo-efectividad y el desarrollo de evidencia científica.

- Fortalecer los sistemas de información y el *Big Data* para el desarrollo de políticas públicas como herramienta para tener información y una base de datos real que permita identificar las personas con ERC. Es prioridad recopilar datos integrales de la salud sobre determinantes y desiguales sociales de la salud, acceso a servicios de salud y genética.

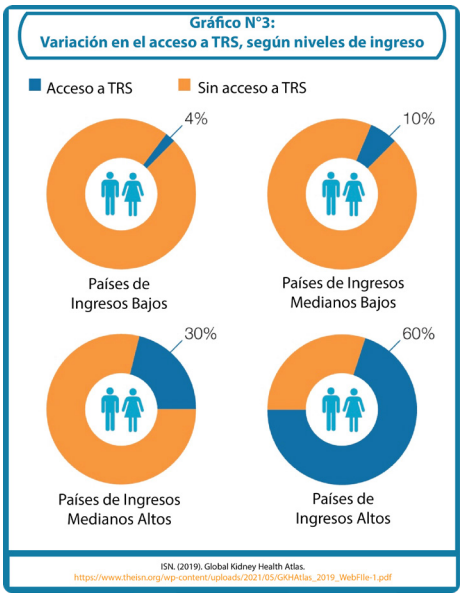
- Fortalecer las capacidades resolutivas del primer nivel de atención y promoción y educación para la salud, adecuado tratamiento de enfermedades precursoras

[7] ISN. (2019). Global Kidney Health Atlas. https://www.theisn.org/wp-content/uploads/2021/05/GKHAtlas_2019_WebFIle-1.pdf.

Gráfico N°2: Marco conceptual del Modelo de Salud Renal Poblacional



Fuente: Burgos-Calderón R, Depine SÁ, Aroca-Martínez G. Population Kidney Health. A New Paradigm for Chronic Kidney Disease Management. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2021; 18(13):6786. https://doi.org/10.3390/ijerph18136786



y diagnóstico oportuno de ERC con modelos de predicción basados en factores de riesgo.

◆ Fortalecer las intervenciones diagnósticas –basadas en signos de sobrecarga y deshidratación, evaluación del cociente albúmina/creatinina en orina, imagenología (ecografía abdominal total, urotomografía y gammagrafía) y evaluación de capacidad de filtrado mediante la ecuación CKD-EPI– y de tratamiento y seguimiento de ERC –implementando cuando corresponda tratamiento de causas reversibles, ajuste de medicación según filtrado glomerular, terapia renal sustitutiva (TRS, diálisis o trasplante) y tratamiento paliativo en casos terminales.

CONFERENCISTAS

Jorge Rico
Médico Nefrólogo. Presidente Electo de SLANH, Colombia
Fabian Ortiz
Médico Nefrólogo. Vicepresidente Regional de SLANH, Ecuador
Santos Depine
Médico Nefrólogo. Magíster en Salud Pública, Universidad Nacional de Buenos Aires, Argentina
Moderadora: Magda Hinojosa
Coordinadora de Curso de Vida y Áreas Temáticas, ORAS-CONHU

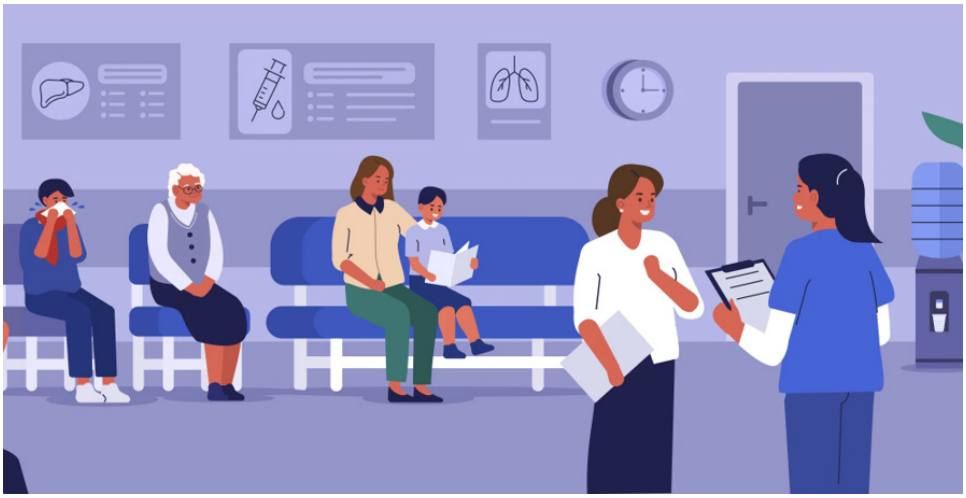
Puede ver en diferido en:
https://www.facebook.com/orasconhu/videos/340952528083073
https://www.youtube.com/watch?v=Rk7HyRlGd1A

Reconversión de los puestos de trabajo de los Recursos Humanos durante la pandemia

En el *webinar* N° 14 del 2022 realizado el 24 de marzo, Colombia y Perú presentaron estrategias para abordar el déficit crítico de la disponibilidad del recurso humano en salud (RHS).

La palabra reconversión en sí significa *"transformación de un sector con el fin de mejorar su rendimiento o de adaptarlo para dar respuesta a la demanda"*. Ante la pandemia de COVID-19 diversos sectores (educación, trabajo, fuerzas militares, economía, entre otras) coordinaron acciones con el fin de garantizar la salud de más de 166 millones de personas que conforman la región andina.

Las directoras nacionales de las unidades de gestión del personal de la salud de Colombia y Perú presentaron acciones significativas que se resumen a continuación:



El efecto de estas acciones se reflejó en:

- La mejora de manera ostensible de la capacidad de respuesta del sistema hospitalario.

- Se amplió el modelo de atención con los servicios habilitados en modalidad de telesalud.

- **Colombia:** fortaleció la formación de más de 100 000 RHS en el territorio. Se habilitaron 59 632 prestadores de servicios de salud.

- **Perú:** ampliación extraordinaria de la disponibilidad de RHS en el sistema de salud, pasó 30 RHS por cada 10 mil habitantes antes de la pandemia, a 38 por cada 10 mil habitantes al finalizar el 2020. Se constituyó un ejército de más de 60 000 profesionales para la atención de los casos COVID-19 en la tercera ola y en la vacunación.

Desafíos:

- Sostenibilidad de los profesionales en salud en los servicios.

- Retención y redistribución en el primer nivel de atención de los más de 63 mil RHS contratados de manera temporal en Perú.

- Formación de especialidades médico-quirúrgicas en regiones de acuerdo con las necesidades.

- Diseño de programas de entrenamiento en aspectos críticos para próximas emergencias sanitarias.

- Activar y fomentar la estrategia de incentivos a todos los actores del sistema.

- Implementar de manera obligatoria el sistema de formación continua.

- Actualizar los observatorios de recursos humanos en salud como instrumento de planificación.

- Institucionalizar estrategias útiles implementadas a raíz de la pandemia: ajuste de la escala salarial, reasignación por función, perfeccionamiento y estabilización del financiamiento de las horas extras en situaciones de emergencia.

- Reforma del servicio social obligatorio, que incorpore parte de las experiencias establecidas en la pandemia.

CONFERENCISTAS

Kattya Baquero Baquero
Directora de Talento Humano en Salud, Ministerio de Salud y Protección Social, Colombia
Leticia Gil Cabanillas
Directora General de Personal de la Salud (DIGEP), Ministerio de Salud, Perú
Moderadora: Yadira Salas González
Responsable de Educación Permanente en Salud y Coordinadora del Comité Andino de Recursos Humanos, ORAS-CONHU

Puede ver en diferido en:
https://www.youtube.com/watch?v=MHpao383oME&t=3723s
https://www.facebook.com/100064358725335/videos/376089367510888

Ver webinar

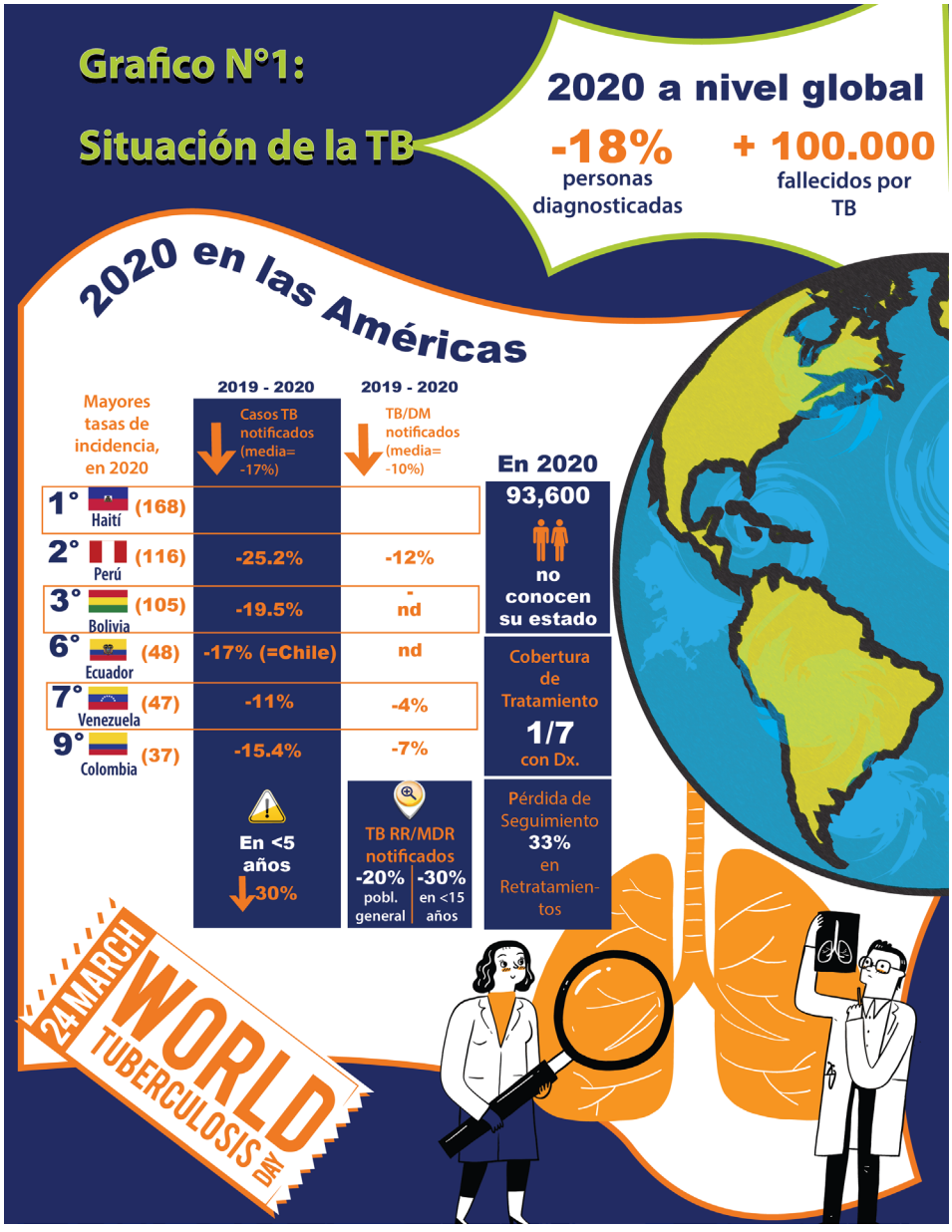
Tuberculosis en tiempos de COVID-19: retos mayores

La tuberculosis (TB), al igual que muchas otras enfermedades, ha encontrado un caldo de cultivo más fértil en el contexto de pandemia actual. Sin embargo, existen estrategias y recursos para su control, además de retos particulares en nuestra región. El *webinar* N° 15, realizado el 31 de marzo, nos permitió visibilizar un panorama significativo de esta problemática.

El año 2020 se caracterizó por una reducción en las cifras estimadas de diagnóstico, de notificación y tratamiento de TB. Ello supone un incremento en la incidencia de morbilidad y mortalidad por TB sensible y resistente. (Gráfico N° 1)

Pese al retroceso percibido, nuestra región cuenta con recursos que pueden ser aprovechados para enfrentar sinérgicamente la situación y cumplir con las metas de la Estrategia Fin de la TB. Estos mecanismos son:

- Implementación de algoritmos para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los casos de TB, basados en recomendaciones de la OMS y que vienen incorporándose según su pertinencia epidemiológica en Chile.



◆ Recursos técnicos constantemente actualizados por organismos internacionales e integradores [8] [9] [10]

◆ Organizaciones de la Sociedad Civil que realizan intervenciones en el continuo del estado salud-enfermedad: desde la sensibilización y promoción de salud en las comunidades, hasta la reducción del gasto de bolsillo en casos positivos. Así mismo, realizan investigación científica, vigilancia, abogacía e incidencia política, que contribuyen directa e indirectamente a la estrategia mundial.

◆ Lecciones aprendidas en el desarrollo de estrategias de detección, manejo y seguimiento de casos empleadas para la COVID-19: equipamiento de laboratorios, adecuación de espacios y modalidad de los servicios, búsqueda de innovaciones basadas en evidencia, etc.

Las recomendaciones para impulsar y expandir los alcances son desarrollar y/o fortalecer:

◆ Sistemas de Información en salud: con datos integradores y actualizados sobre determinantes sociales, situación epidemiológica, datos clínicos y de laboratorio; útiles para la toma oportuna de decisiones y para la fluidez en el continuo de las atenciones.

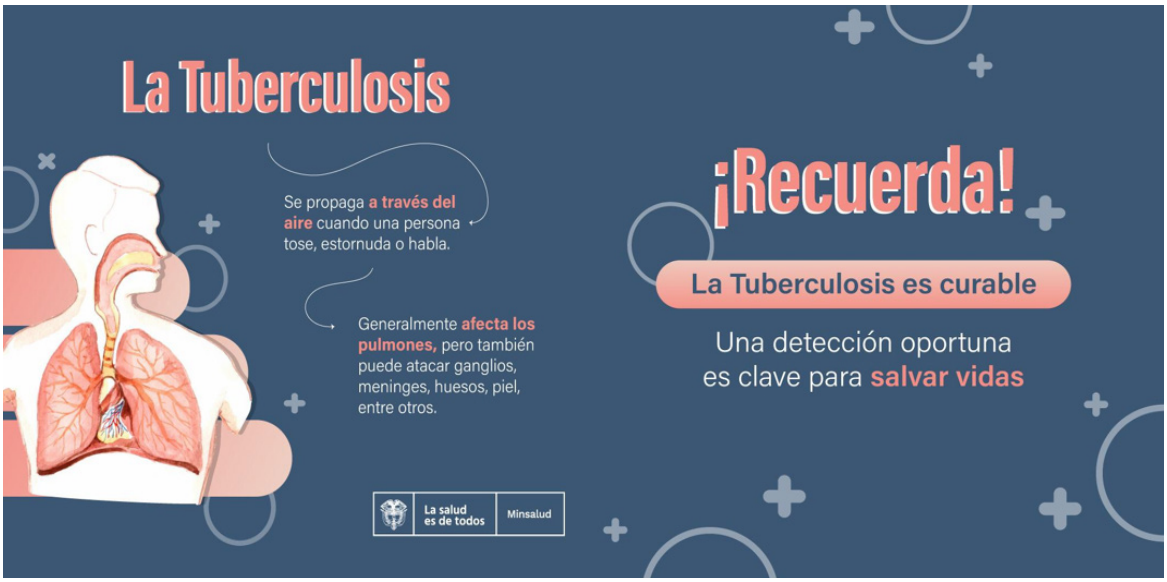
◆ Estrategias de tratamiento preventivo (TPT) y de búsqueda activa y diferenciada de casos, basadas en factores de riesgo, además de los enfoques de curso de vida, salud comunitaria y familiar.

◆ Articulación de esfuerzos del sector público y privado.

◆ Presupuesto asignado a los Planes Nacionales de TB, que permita la sostenibilidad de las intervenciones.

CONFERENCISTAS

Pedro Avedillo
Oficial Técnico en Prevención y Control de la Tuberculosis, OPS-WDC
Fabiola Arias
Jefa de la Sección Micobacterias. Instituto de Salud Pública, Chile
Melecio Mayta
Director Ejecutivo de la Asociación de Personas Afectadas por Tuberculosis (ASPAT)
Moderadora: Lourdes Kusunoki
Coordinadora General del Proyecto de Tuberculosis, ORAS-CONHU



[8] ORAS-CONHU. (2018). Manual de Algoritmos para el Diagnóstico de Tuberculosis. https://www.paho.org/es/documentos/manual-algoritmos-para-diagnostico-tuberculosis#:~:text=Este%20documento%20presenta%20modelos%20de,y%20TB%20drogorresistente%20(TBDR).
[9] OMS. (2022). WHO consolidated guidelines on tuberculosis Module 5: Management of tuberculosis in children and adolescents. https://www.who.int/publications/i/item/9789240046764
[10] OMS. (2022). WHO operational handbook on tuberculosis https://www.who.int/publications/i/item/9789240046832

Reflexiones

Venezuela: ciencia soberana con perspectiva de género

◆ ***Por: Dra. Magaly Gutiérrez***
Ministra del Poder Popular para la Salud
República Bolivariana de Venezuela
Abril, 2022

A partir de la llegada de la Revolución Bolivariana, con nuestro Comandante Eterno Hugo Chávez, hace 23 años, se ha hecho un esfuerzo sostenido por incrementar y fortalecer la igualdad de género y la participación protagónica de la mujer en distintos ámbitos de la sociedad venezolana. De hecho, la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999) estableció la igualdad de deberes y derechos, prohibiendo todo tipo de discriminación fundada en raza, sexo o condición social, lo cual significó también como proceso político el avance de la mujer a alcanzar incluso cargos de alta investidura, tales como máximas autoridades de Poderes Públicos como el Legislativo, el Electoral, el Judicial e incluso la Vicepresidencia Ejecutiva de la República.

Desde las bases, las mujeres venezolanas también hemos venido conquistando cada vez más espacios en lo económico, en lo comunal, en lo social y, particularmente, también en la actividad científica nacional. Como dato importante que respalda esta aseveración, Venezuela se encuentra entre los 5 países del mundo con mayor participación de la mujer en el desarrollo científico, según cifras de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), un hecho resaltante en un ámbito que históricamente ha sido estructuralmente patriarcal. En efecto, 2 de cada 3 investigadores científicos en Venezuela son mujeres, un logro de las políticas de participación social del Gobierno Bolivariano. La mujer venezolana también se encuentra en puestos de dirección en entes y ministerios de ciencia e investigación: tal es el caso, actualmente, de los Ministerios del Poder Popular para la Salud, el de Ciencia y Tecnología o el Instituto Nacional de Higiene.

Recientemente, en febrero se conmemoró el Día Internacional de la Mujer y la Niña en la Ciencia y en Venezuela lo celebramos con la entrega de reconocimientos a 43 mujeres investigadoras, destacadas en la actividad científica, quienes han desarrollado importantes avances en materia de salud, educación, agroalimentación, industria e ingeniería; generando propuestas dirigidas al bienestar común y la resolución de problemas reales, que se sufren

en Venezuela a causa de las medidas económicas y financieras coercitivas y unilaterales impuestas por el gobierno de los Estados Unidos de América.

La participación paritaria de las niñas y niños en la ciencia también se ha impulsado desde diversas instancias. Un ejemplo es el Festival Virtual de Dibujo Infantil "La ciencia tiene quien la pinte", organizado por el Ministerio del Poder Popular para Ciencia y Tecnología y enmarcado en el programa nacional Semilleros Científicos, que busca fortalecer el potencial creativo de la infancia y la valoración de la ciencia, del cuidado de la vida y de la comunidad.

En abril se está desarrollando el V Reto Estudiantil de Ciencias Naturales de Educación Media, donde más de 18 mil jóvenes estudiantes presentan diversos proyectos en las áreas de física, química, biología, ciencias de la Tierra y matemáticas para fomentar la creatividad y curiosidad científica en ambos géneros, e impulsar la generación de relevo de mujeres y hombres para la ciencia.

En Venezuela, el reto que nos ha planteado nuestro presidente Nicolás Maduro en una nueva etapa de gobierno llamada 3R.Nets (Resistir, Renacer y Revolucionar en la Nueva Etapa de Transición al Socialismo), está orientado a fortalecer la participación protagónica del pueblo en todas las instancias, y en particular de las mujeres, quienes han sido punta de lanza en el propósito de alcanzar una sociedad más justa e igualitaria en la ruta venezolana de la construcción del Socialismo Bolivariano.

Asumimos este desafío para seguir avanzando en la inclusión, en la soberanía tecnológica y seguir generando respuestas efectivas en la ciencia, con mejores proyectos y mejores estrategias para que el desarrollo científico responda a las necesidades del pueblo, en base a nuestras necesidades e identidad, descolonizando los procesos y manteniendo los logros e igualdad de género que hemos conquistado hasta ahora. Construyendo para todas y para todos: ¡La ciencia con sentido social, la ciencia para la vida!

Envía tus reflexiones al correo:
notisaludandinas@gmail.com

Participación en otros eventos

Durante marzo de 2022 el equipo del ORAS-CONHU participó en reuniones, conferencias, seminarios, entre otros eventos convocados por diversas organizaciones para el análisis de temas de actualidad y prioritarios para el mundo y la región Andina, como los siguientes:

FECHA	ENTIDAD	MARZO 2022
2	Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia	Lanzamiento del Observatorio Nacional de Equidad en Salud -ONES-
7	Parlamento Andino, Perú	Reunión con vicepresidente y equipo del Parlamento Andino
9	Redadolescencia Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)	*Webinar*: Embarazo Adolescente y Desarrollo Económico
10	Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) EEUU	*Webinar: "Mitigating the Direct and Indirect Consequences of COVID-19 on the Health and Well-Being of Young People in the Americas"*
10	Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza (MCLCP)	Reunión del Grupo de Salud
15	Organización Mundial de la Salud. Suiza	*Webinar: "Women, Alcohol Consumption and the COVID-19 Pandemic"*
15	Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Perú	Jornadas Académicas de Salud 2022
17	Banco Interamericano de Desarrollo EEUU	*Webinar*. Presupuestación con enfoque de género: lecciones y desafíos
17	Red Regional de Medición del Desarrollo Infantil (REMDI) EEUU	Webinar Global: La Red Regional de Medición del Desarrollo Infantil - Lecciones aprendidas.
18	International Pediatric Association EEUU	*Webinar "What the Pandemic Teaches on Adolescent Mental Health"*
21	MCLCP	Reunión Subgrupo Inmunizaciones. Reunión de Coordinación
23	Embajada de Bolivia en Perú	Acto Conmemorativo por los 143 Años de la inmolación del Héroe de la Guerra del Pacífico, Don. Eduardo Avaroa Hidalgo y por el Día del Mar". Ofrenda floral.
24	MCLCP	Grupo de trabajo salud y subgrupo inmunizaciones.
25	Sociedad Peruana de Adolescencia y Juventud (SPAJ)	Webinar IAHW: Construyendo adolescencias saludables en el Perú ¿Cómo va nuestra salud mental?
29	*Duke University EEUU*	*Global Call to Action: End the COVID-19 crisis and prevent the next pandemic*
29	*White Ribbon Alliance*	Reunión: Dónde se encuentran los adolescentes, la incidencia y el autocuidado: Intercambio de aprendizaje.

Nuestros *webinars* de abril de 2022

07 | “Nuestro planeta, nuestra salud”. Día Mundial de la Salud 2022

14 | Asociación público-privada en salud

21 | Día de la Madre Tierra: La metamorfosis comienza

28 | A dos años de la pandemia COVID-19: avances y desafíos

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 Nº 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