



Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue

Nº 75

ABR
2023

BOLETÍN INFORMATIVO

NOTISALUD ANDINAS

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



Cuidar a nuestra Madre Tierra nos sana a todos





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 Díaz 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. Evelyn Batista Sardain

Índice



Presentación

3



**Red Andina de Institutos de Salud Pública prepara
plan de acción y proyectos para fortalecer la capaci-
dad de respuesta ante futuras pandemias**

4



**Trabajo con los comités andinos, subcomités y grupos
del ORAS-CONHU**

5



Ciclo de *webinars* ORAS-CONHU, 2023

8

♦ Salud para todas las personas: fortalecer la
atención primaria de salud para construir sistemas
resilientes.

8

♦ Cuidar a nuestra Madre Tierra

10

♦ Concienciación sobre el autismo.

14



**Reflexión Día Mundial de la Salud
7 de abril**

17



Participación en eventos

18

Nuestros *webinars* de abril de 2023

19



**Convocatorias del ORAS-CONHU
Información de países**

19

#somosmásfuertesdeloquecreemos





Presentación



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

En la proyección del ORAS-CONHU hay conceptos cargados de contenido que marcan nuestra labor cotidiana y ese actuar consecuente con las ideas que defendemos. Entre ellos, quiero destacar dos pares indisolubles. El primero, “salud y bienestar”. No podemos concebir la salud sino en su relación con todos los ámbitos que conforman la vida en la sociedad y en la naturaleza. El segundo, “justicia social y ambiental”. La Tierra es la casa de todos los seres y es solo en armonía, respeto y cuidado del planeta, que la humanidad podrá alcanzar el equilibrio para vivir bien.

Por ello, se nos hace orgánico y esencial el enfoque de “Una sola salud” promovido desde la OMS y que se define como “los esfuerzos de colaboración de múltiples disciplinas que trabajan a nivel local, nacional y mundial, para lograr una salud óptima para las personas, los animales y nuestro medio ambiente”.



Red Andina de Institutos de Salud Pública prepara plan de acción y proyectos para fortalecer la capacidad de respuesta ante futuras pandemias

El 18 de abril de 2023, en reunión convocada por el ORAS-CONHU, representantes y directores de los Institutos Nacionales de Salud y sus homólogos de los seis países andinos revisaron el reglamento de organización, las funciones de la Red Andina de Institutos de Salud Pública (RAIS) y las actividades prioritarias para el 2023.

Se definieron los siguientes acuerdos:

- Los participantes manifestaron su interés en presentar un proyecto al *Pandemic Fund*. El ORAS-CONHU promoverá el trabajo colectivo de la RAIS para elaborar la propuesta.

- La directora de la Dirección Ejecutiva de Enfermedades No Transmisibles del Instituto Nacional de Salud del Perú invitó a la RAIS a participar en el Primer Congreso Internacional de Investigación sobre Cambio Climático y Salud que se realizará los días 16, 17 y 18 de agosto de 2023, evento híbrido con sede en Lima (Perú). Los participantes



manifestaron su interés en participar en el evento.

- Se trabajará en el desarrollo de una plataforma que permita fortalecer, en tiempo real, la capacidad de respuesta nacional e internacional ante situaciones de emergencia sanitaria.

- Se difundirá el documento de trabajo: Convenio, acuerdo u otro instrumento internacional de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre prevención, preparación y respuesta frente a pandemias¹.

¹ Disponible en: <https://apps.who.int/gb/inb/s/>



■ LÍNEAS DE ACCIÓN DE LA RAIS:

- ◆ Gestión de la calidad en los Institutos Nacionales de Salud y sus homólogos.
- ◆ Fortalecimiento de la vigilancia y respuesta a las enfermedades emergentes y reemergentes.
- ◆ Fortalecimiento de las intervenciones oportunas y coordinadas ante problemas de salud ambiental y ocupacional, desastres y emergencias, y de seguridad alimentaria.
- ◆ Identificación y resolución de problemas comunes en ámbitos de frontera.
- ◆ Armonización de instrumentos técnicos para el diagnóstico.
- ◆ Mecanismos de coordinación y comunicación.
- ◆ Mecanismos de transferencia tecnológica e intercambio científico.
- ◆ Cooperación para la investigación científica y la vigilancia genómica.

PARTICIPANTES

BOLIVIA

Evelin Fortún y Jessica Guzmán

CHILE

Ana San Martín, Heriberto García y Verónica Ramírez

COLOMBIA

Carlos Marín

ECUADOR

Jorge Bejarano

PERÚ

Víctor Suárez, Omar Cáceres, Paulo Montalván y Margot VIDAL

VENEZUELA

Esperanza Briceño y su equipo técnico

PROGRAMA SUBREGIONAL PARA AMÉRICA DEL SUR OPS/OMS

Carlos Arósquipa y Patricia Gallardo

ORGANISMO ANDINO DE SALUD -CONVENIO HIPÓLITO UNANUE

María del Carmen Calle. Secretaria ejecutiva

Marisela Mallqui. Secretaria adjunta

Luis Beingolea. Coordinador de la RAIS

Forlly Chávez. Profesional de salud pública y salud

Yaneth Clavo. Responsable del área de comunicaciones



Trabajo con los comités andinos, subcomités y grupos del ORAS-CONHU

En abril el trabajo con el comité técnico de coordinación, los comités andinos, subcomités, grupos, la Mesa Andina Intersectorial y la red de comunicadores se centró en la elaboración

y gestión de proyectos, los encuentros de intercambio de experiencias, el desarrollo de estudios, la evaluación de planes, la elaboración de políticas andinas y del Plan estratégico del

ORAS-CONHU 2023-2030. A continuación, se muestra como ejemplo una síntesis del trabajo, con énfasis en la integración y cooperación regional

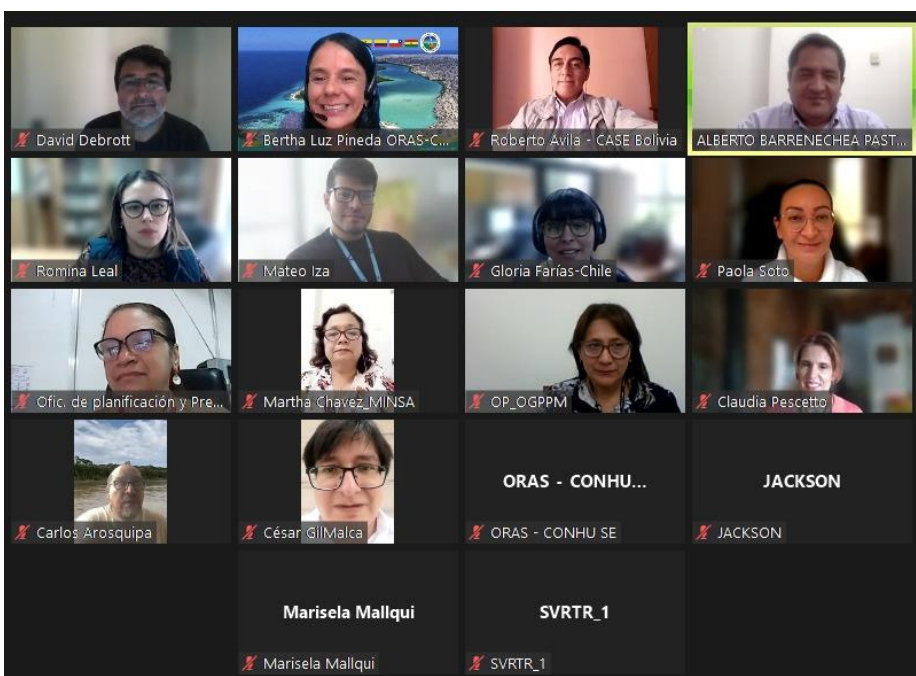
Comités Andinos, Subcomités, Grupos de Trabajo Mesa Andina, Red

1. Comité Técnico de Coordinación
2. Comité Andino de Salud en Fronteras
3. Comité Andino de Vigilancia en Salud Pública
4. Comité Andino de Eliminación de la Rabia
5. Comité Andino para la Prevención y Control de Enfermedades Crónicas No Transmisibles
6. Comité Andino de Salud Intercultural
 - Subcomité de Salud Materna con Enfoque Intercultural
 - Subcomité de Salud de Afrodescendientes
7. Comité Andino de Salud Integral para Adolescentes
8. Comité Andino de Salud Mental
9. Comité Andino para la Atención de Personas con Discapacidad
10. Comité Andino para la Prevención y Tratamiento de la Desnutrición en menores de cinco años
11. Comité Andino de Acceso a Medicamentos
12. Comité Andino de Evaluación de Tecnología Sanitaria
13. Comité Andino de Sangre
14. Comité Andino de VIH/SIDA y Hepatitis
15. Comité Andino de Inmunizaciones
16. Comité Andino de Recursos Humanos en Salud
17. Comité Andino de Salud y Economía
18. Comité Andino de Salud de las Personas Migrantes
19. Comité Andino para el Fin de la Tuberculosis
20. Comité Andino de Salud Gestión del Riesgo para Emergencias y Desastres y Cambio Climático
21. Comité Andino de Salud Renal
22. Comité Andino de Prevención y Control del Cáncer
23. Grupo de Trabajo COVID-19
24. Grupo de Trabajo Andino de Salud Infantil
25. Grupo de Trabajo Andino de Salud Ocular
26. Grupo de Trabajo Andino de Salud del Adulto Mayor
27. Grupo de Trabajo sobre Arbovirosis y Dengue
28. Grupo de Trabajo de Neonatología
29. Grupo de Trabajo Institutos Nacionales de Salud o sus homólogos
30. Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las Desigualdades en Salud
31. Red Andina de Comunicadores en Salud



REUNIÓN DEL COMITÉ ANDINO DE SALUD Y ECONOMÍA (CASE)

El 12 de abril, en su tercera reunión ordinaria de 2023, el CASE revisó el avance del diagnóstico del estado actual de la atención y manejo de las enfermedades y las tecnologías de salud de alto costo y gasto catastrófico en los países andinos. Sus miembros definieron tareas para culminar el estudio. Participaron los puntos focales de los seis países andinos: Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela; asesores del Programa Subregional para América del Sur, de financiamiento y economía de la salud de la OPS/OMS y el equipo del ORAS-CONHU.



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



El 26 de abril se realizó la tercera reunión ordinaria de 2023 de este Comité Andino de Salud que trabaja para el cumplimiento de los objetivos de dos planes andinos: 1) Gestión de Desastres y 2) Cambio Climático. En la primera parte de la reunión la Dra. Gilma Mantilla presentó la visión, objetivos y experiencia del Consorcio Mundial de Educación en Clima y la Salud². Los participantes expresaron interés en generar una alianza para la capacitación en el marco del propósito común:

“Garantizar que el recurso humano de salud tenga los conocimientos y las habilidades para reconocer, responder y prevenir los impactos del cambio climático en la salud”.

Posteriormente, se generó una reflexión sobre los aspectos estratégicos y políticos que se deben incorporar en la nueva versión del Plan Andino de Gestión del Riesgo de Desastres en el Sector Salud. Se programaron encuentros para continuar con el ejercicio. El

Dr. Alejandro Santander, asesor para Suramérica del Departamento de Emergencias en Salud de OPS/OMS, ofreció la cooperación en este proceso.

Se contó con la participación de los puntos focales, representantes de los ministerios de salud de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador y Perú, asesores y funcionarios de la OPS/OMS, del Consorcio Mundial de Educación en Clima y la Salud, del Instituto Nacional de Salud de Perú y el equipo del ORAS-CONHU.

² Información disponible en: <https://www.publichealth.columbia.edu/research/centers/global-consortium-climate-healtheducation>

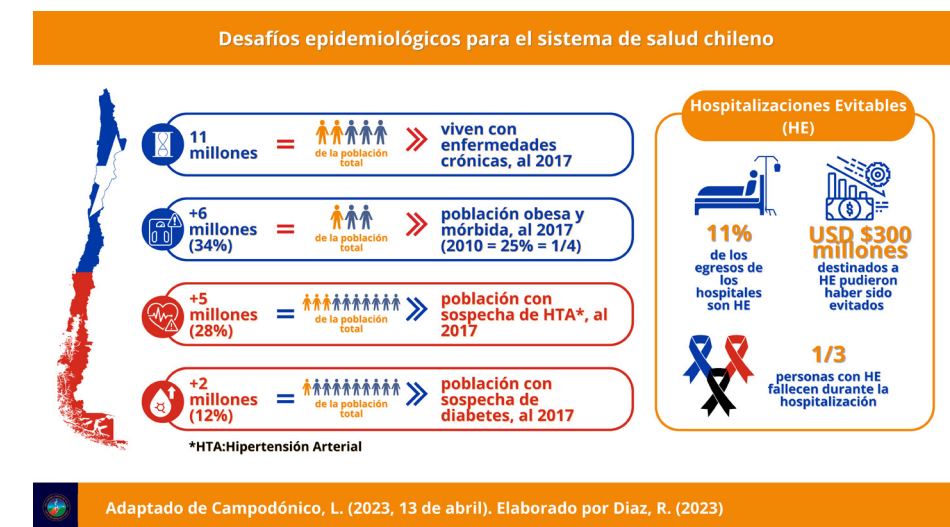


CICLO DE WEBINARS ORAS-CONHU, 2022

Salud para todas las personas: fortalecer la atención primaria de salud para construir sistemas resilientes.

El 13 abril realizamos el webinar N°168 en el cual se propició el análisis sobre el hecho de que la población de la región Andina enfrenta una transición epidemiológica con acumulación de cargas de morbilidad y mortalidad por enfermedades transmisibles y no transmisibles. Dentro de los principales catalizadores para la transición están el incremento de la esperanza de vida, el cambio climático, y las desigualdades e inequidades sociales y en la salud. Así lo ejemplifican los datos de Chile.

Este escenario exige la construcción de sistemas de cuidado y de salud universales, sostenibles, resilientes, inclusivos y eficaces que incidan en el bienestar físico, mental y social de las comunidades con enfoque en la territorialidad, abordaje de los determinantes de la salud, la salud digital, la intersectorialidad, la participación comunitaria, el continuo de cuidados



de salud mediante redes integradas de salud y la rendición de cuentas.

La evidencia demuestra que la construcción de sistemas de cuidado y de salud requieren la aplicación del enfoque y la estrategia de Atención Primaria

de Salud (APS), mejor comprendida como "Cuidado Integral de la Salud por y para Todos"³. ¿Qué se necesita para la implementación de la APS en nuestros países?

³ Macinko J, Starfield B, Erinoshio T. The impact of primary healthcare on population health in low- and middle-income countries. J Ambul Care Manage. 2009 Apr-Jun;32(2):150-71. doi: 10.1097/JAC.0b013e3181994221. PMID: 19305227

PROCEDIMIENTOS CENTRALES Y PILARES PARA LA APLICACIÓN DE LA APS RENOVADA



Los representantes de los sistemas de salud de Chile y Perú mostraron propuestas significativas en la materia.

AVANCES Y PROPUESTAS DE CHILE Y PERÚ



Los avances de los dos países andinos son cruciales; no obstante, como lo explica el Dr. Bogi Eliassen, director de Salud de *Copenhagen Institute for Future Studies*, es prioridad la aplicación de tecnologías innovadoras. El idioma español, después del chino, es el más hablado en el mundo (más de 500 millones de hablantes). Este factor es un recurso base para trabajar en el interaprendizaje en países hispanohablantes, a partir del desarrollo de la gobernanza de datos, infraestructura digital y cooperación Sur-Sur, que permitan generar y compartir información, capacidades y experiencias que contribuyan en el fortalecimiento de la investigación y su aplicación en las políticas públicas a favor de la salud y bienestar de la población. En esta tarea los países andinos tienen la oportunidad de lograr soluciones tecnológicas innovadoras.

La gobernanza de datos es un reto para la región, la cual también tiene que superar desafíos pendientes. Es muy importante el cambio de paradigmas. Es fundamental que las comunidades y los tomadores de decisiones reconozcan la salud como un derecho humano fundamental y que su cuidado es una inversión y no un gasto. Por ello, se requiere fortalecer las estrategias de promoción de salud y

prevención de enfermedades. En este sentido, se hace el llamado a transitar hacia un nuevo estilo de desarrollo: la sociedad del cuidado.

CONFERENCISTAS

Bogi Eliassen

Director de Salud, *Copenhagen Institute for Future Studies*

Lidia Campodónico. Directora del Departamento de Atención Primaria y Salud Familiar, Facultad de Medicina, Universidad de Chile

Gustavo Rosell. Exviceministro de Salud Pública de Perú

Moderadora:

Marisela Mallqui. Secretaria adjunta del ORAS-CONHU

El webinar puede verse en diferido en:

Español

- <https://www.facebook.com/orasconhu/videos/1325104538048646>

- <https://www.youtube.com/watch?v=lqbOp4dWWkY>

Inglés

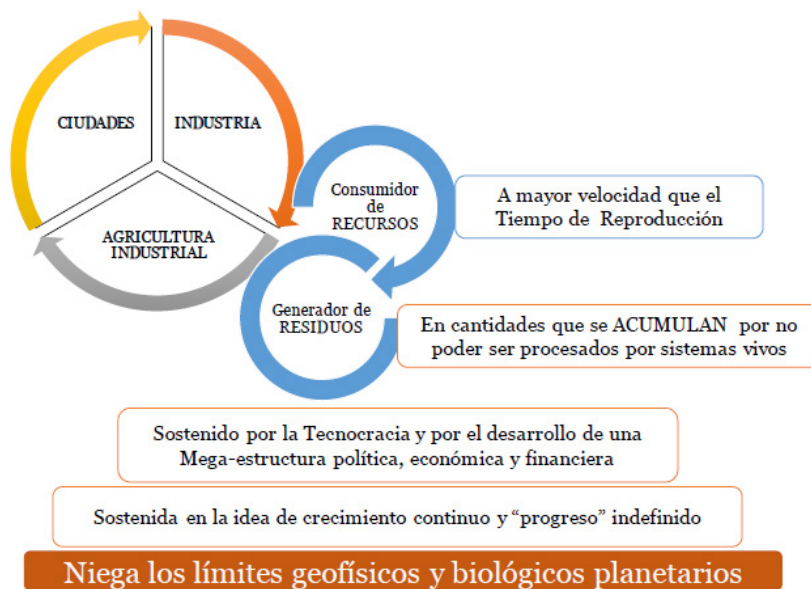
- <https://www.youtube.com/watch?v=5VSXyMN3uto>



Cuidar a nuestra Madre Tierra

El 20 de abril realizamos el webinar N°169 con el objetivo de conmemorar el Día Internacional de la Madre Tierra. En la conferencia: “Salud, Cuerpo-Territorio. Una invitación a repensar nuestras praxis desde la Salud Socioambiental” se argumentó:

◆ No puede haber cuerpos sanos en territorios enfermos. No es posible pensar la salud humana sin tener en cuenta la salud de los territorios. Incorporar la dimensión socioambiental significa integrar en los análisis el impacto que tienen las decisiones en los territorios que habitamos.



◆ Debemos poner en discusión las lógicas de pensamiento, la geopolítica de la enfermedad, el impacto que tiene en nuestro cuerpo el daño que se genera en los territorios, la urgencia de otros tipos de praxis desde las perspectivas: salud colectiva, pensamiento ambiental latinoamericano, ecología política y ecofeminismos.

◆ La salud socioambiental nos invita a recuperar tres dimensiones: la diversidad, el tiempo para el diálogo, el cuidado del territorio y la vida. En este marco se promueve la construcción colectiva y el ejercicio del derecho aluchar por una vida digna, las diversidades y la deconstrucción de las 11 hegemonías como condición esencial para la libertad de los sujetos y los pueblos.



Presentación de Damián Verzeñassi. 20 de abril, 2023



Vídeo: Y a ti, ¿Te preocupa la generación interior?
Disponible en: https://www.youtube.com/watch?v=_JC_Ni5_pt8

En el *webinar* se explicó que el distanciamiento de los seres humanos de la naturaleza paulatinamente nos ha enfermado. Además, se presentó evidencia científica: revisiones sistemáticas sobre los efectos de la inmersión consciente en la naturaleza en la disminución de los niveles de estrés, la depresión, la ansiedad y la hipertensión.

Seguidamente, se explicó el contenido de cada uno de los 17 capítulos del libro “Aprender a comer Vitamina N”:

- ◆ La estrategia formativa de corazones responsables
- ◆ Una alianza indisoluble: aprender a comer y vitamina N

- ◆ La salud humana y la naturaleza
- ◆ La restauración ecológica como estrategia global
- ◆ Aporte a la sostenibilidad y a la salud cardiovascular
- ◆ Estrategias de nutrición de salud pública para la salud de la población
- ◆ Vitamina N y su relación con la seguridad y soberanía alimentaria
- ◆ Patrones alimentarios y salud planetaria
- ◆ La huella de carbono de los alimentos
- ◆ Método de consumo de vitamina N para impactar en el cambio climático
- ◆ Aprender a comer (requerimientos, porciones, cantidades y los grupos de alimentos)
- ◆ Propiedades nutricionales de los alimentos con menor emisión de gases de efecto invernadero
- ◆ Intercambios productos ultra procesados y alimentos con alto impacto ambiental por alimentos amigables con la naturaleza
- ◆ Plantas con características de protección
- ◆ Plantas y alimentos con propiedades medicinales. Más allá de la ornamentación
- ◆ Condimentos que van más allá de la sazón
- ◆ Pienso, luego consumo: gastronomía sostenible para la sostenibilidad ambiental

Descubramos la fuerza terapéutica de la naturaleza. Recetar contacto con la naturaleza es prescribir vida y bienestar. Tierra solo hay una y es nuestro hogar; cuidarla es nuestra responsabilidad.

El evento culminó con la invitación a leer y poner en práctica el libro “Aprender a comer vitamina N” y participar en el VII Congreso Internacional de Salud Socioambiental y en el IV Encuentro Intercontinental Madre Tierra Una Sola Salud.



Disponible en: <https://vitaminan.co/> <https://heyzine.com/flip-book/VitaminaNCC.html>

VII Congreso de Salud Socioambiental

La génesis antrópica de los problemas que atravesamos, requiere de diagnósticos precisos y de acciones concretas para transitar procesos de reparación y recuperación de la salud de la Madre Tierra. Para ello nos convocamos este 2023. Les esperamos.

Pre-Inscripción



Inscripciones en el siguiente enlace: <https://institutossa.org/congreso2023//>



CONFERENCISTAS

Juan Carlos Santacruz. Director Ejecutivo. Fundación Colombiana del Corazón

Damián Verzeñassi. Director del Instituto Nacional de Salud Socioambiental. Universidad Nacional de Rosario, Argentina

Moderadora:

Bertha Luz Pineda. Coordinadora de Cambio Climático y Desigualdades. ORAS-CONHU

El webinar puede verse en diferido en:

Español

- https://www.youtube.com/watch?v=I5AJbTQqi_s

- <https://www.facebook.com/orasconhu/videos/571045601789989>

Inglés

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



Concienciación sobre el autismo

Cada 2 de abril se celebra el Día Mundial de la Concienciación del Autismo. Este año el ORAS-CONHU, en el webinar N°170, abordó la definición y los factores causales del trastorno del espectro autista (TEA), al igual que recomendaciones para la salud y bienestar de las personas que viven con TEA y sus familiares.

Para entender la definición actual del TEA y su inexorable evolución a futuro, se tiene que reconocer la neurodiversidad o neurodivergencia en las personas. Este concepto, acuñado por Judy Singer (1998), comprende que no existe un estándar o normalidad de sistemas cerebrales –que permiten el funcionamiento de procesos cognitivos y emocionales– en las personas. Dentro de la diversidad de sistemas cerebrales, encontramos un grupo englobado como TEA. De modo que esta condición es un grupo de diferencias neurológicas (DDNN) consideradas como resultantes de cambios en el neurodesarrollo, las cuales se agrupan en tres tipos:

1. **Ambientales:** padres mayores de edad, complicaciones en el embarazo, prematuridad, nutrición, exposición a toxinas, consumo de jarabe de maíz alto en fructosa.
2. **Epigenéticos:** cambios de niveles de enzimas histonas-deacetilasas y mayores niveles de metilación, que limitan la transcripción de genes como el NCAM 1 y NGF.
3. **Genéticos/biológicos:** esclerosis tuberosa, síndromes de cromosoma X frágil y Rett.

El paraguas de neurodiversidad permite descartar la falsa creencia de que el TEA es una deficiencia o patología. En su

lugar, nos permite comprender que este incluye otras expresiones más de la humanidad.

Las DDNN en las personas con TEA se presentan en sus habilidades sociales, fijaciones directas, rutinas específicas, conductas repetitivas, estereotipias, sensibilidad sensorial, funciones ejecutivas, entre otras. Estas se presentan de manera distinta en cada persona con TEA, ya sea por la cantidad y el grado de expresión. Ambas variables permiten determinar el nivel de soporte requerido (mínimo, sustancial, sustancial mayor).

El TEA es más común de lo que se suele pensar. Su prevalencia anual a nivel mundial ha aumentado desde inicios de siglo – atribuido a la reducción del subregistro. Solo en EE.UU en 2020, 1 de cada 36 niños y niñas de 8 años de edad presentaban la condición⁴.

Como se mencionó previamente, el TEA no es una patología. Sin embargo, su diagnóstico oportuno (entre los 18 y 24 meses de vida) es fundamental para mejorar la calidad de vida debido a que incrementa la probabilidad de alcanzar los hitos de desarrollo y reducir experiencias estresantes en actividades cotidianas. Para ello, los cuidadores y los trabajadores de la salud encargados de controles de crecimiento deben reconocer ciertas señales, a fin de acudir a un psicólogo y/o psiquiatra con experiencia en el descarte y tratamiento (farmacológicos y no farmacológicos) de TEA y de condiciones coexistentes. Debido a que los casos son muy distintos entre sí, los tratamientos varían en cada persona.

⁴ Maenner, Matthew J. "Prevalence and Characteristics of Autism Spectrum Disorder Among Children Aged 8 Years — Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 11 Sites, United States, 2020." MMWR. Surveillance Summaries 72 (2023). <https://doi.org/10.15585/mmwr.ss7202a1>.





Signos de TEA y condiciones coexistentes más comunes

Signos de TEA

Retrasos en habilidades de lenguaje e interacciones sociales desde los primeros 2 años de vida.

No responde con una sonrisa o una expresión de felicidad a los 6 meses o antes



No imita sonidos o expresiones faciales a los 9 meses o antes

No balbucea ni hace gorgoritos a los 12 meses o antes

No hace gestos, como señalar o saludar, a los 14 meses o antes

No dice palabras simples a los 16 meses o antes



No juega a juegos «de simulación» o imitación a los 18 meses o antes

No dice frases de dos palabras a los 24 meses o antes



Pierde las habilidades del lenguaje o sociales a cualquier edad



Fuente:
Clínica Mayo



Condiciones coexistentes

Las personas con TEA también pueden presentar una o más condiciones coexistentes. Estas se clasifican en:

Médicas

- Condiciones gastrointestinales
- Trastornos alimenticios
- Insomnio
- Sobrepeso
- Convulsiones



Del Desarrollo

- Déficit motor
- Trastorno del habla/lenguaje
- Discapacidad intelectual



Síntomas o trastornos psiquiátricos o conductuales

- Trastorno del estado del ánimo
- Ansiedad
- Depresión
- Trastorno por déficit de atención e hiperactividad
- Agresividad e irritabilidad

Adaptado de Carbone, P. (2021) Conferencia Virtual de la Academia Americana de Pediatría



Al igual que el tratamiento temprano, los entornos inclusivos son fundamentales para mejorar la salud y bienestar de las personas con TEA y sus familiares. ¿Por dónde comenzar? Como explica Begoña Subiría, el hogar es el entorno prioritario y mediante el cual se puede hacer eco para la adaptación de otros entornos habituales. Desde su experiencia como experta en atención psicosocial y madre de un ahora joven



Guía para construir entornos inclusivos para niñas, niños y adolescentes (NNA) con signos de TEA

Desde el hogar

Si se identifican signos de TEA

1° Buscar apoyo

- **Profesional:** en el descarte/diagnóstico y tratamiento oportuno, además de guía en la adaptación a las necesidades específicas de la NNA.



2° Aceptar el diagnóstico

- La paternidad/maternidad siempre es un reto.
- **Resignificar** las neurodivergencias de la NNA como **cualidades para percibir de una forma original el mundo.**
- **Compartir y aprender** experiencias vividas, a partir de interacción con redes de padres/cuidadores.



3° Planificar

- Partiendo del diagnóstico, establecer **áreas de terapia (sensorial, comunicacional, social y emocional)** y **seleccionar las prioritarias.**
- **Mapear, sensibilizar y articular esfuerzos** con tomadores de decisión en ámbitos de salud, educación y familia.



4° Sensibilizar

- **Comunicar** el diagnóstico y las habilidades particulares en los entornos cercanos (vecindario, escuela, compañeros) es una **oportunidad para sensibilizar a más personas y fomentar entornos inclusivos.**



Desde los demás entornos

Donde conviven las personas con TEA

Fomentar

1. Comunicación clara y directa.



2. Uso de herramientas visuales



3. Respeto de rutinas



4. Acceso a apoyo emocional



5. Apoyo de intereses individuales



6. Conocimiento y aceptación



7. Colaboración en la construcción de ambientes inclusivos y respetuosos

«Ayúdame a comprender. Organiza mi mundo y facilítame que anticipe lo que va a suceder. Dame orden, estructura, y no caos.»

Ángel Rivière.



Adaptado de Subiría, B. & Ortiz, M. (2023, 27 de abril).
Elaborado por Díaz, R. (2023)

CONFERENCISTAS

Minerva Ortiz. Facultad de Psicología, Universidad COLIMA, México

Daniel Koc. Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, Perú

Begoña Subiría. Centro de Atención Psicosocial, Perú

Moderadora:

Gloria Lagos. Gerente de Líneas Estratégicas y Cooperación Internacional, ORAS-CONHU

El webinar puede verse en diferido en:

Español

- <https://www.facebook.com/orasconhu/videos/152645390872224>

- https://www.youtube.com/watch?v=bMBt_KNbm3w

Inglés

- https://www.youtube.com/watch?v=uUWINT_ZMW8



Reflexiones

Día Mundial de la salud

7 de abril

El Día Mundial de la Salud (DMS), que se celebra todos los años el 7 de abril, marca el aniversario de la fundación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y cada año se centra en un problema de salud pública específico. En 1948 los países del mundo se unieron y fundaron la OMS para promover la salud, y la visión de lograr que todas las personas, en todas partes, puedan alcanzar el más alto nivel de salud y bienestar. En el 2023, además de **centrarse en el camino hacia el logro de la salud para todas las personas**, que es el tema de este año, la OMS celebra su 75.º aniversario bajo el lema: **75 años mejorando la salud pública**.

Fuente: Día Mundial de la Salud 2023. Salud para Todos.
<https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-salud-2023-salud-para-todos>





Participación en otros eventos

Durante abril de 2023 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. Algunos de los eventos fueron los siguientes:

FECHA	ORGANIZACIÓN	ACTIVIDAD
2-4	Colegio Internacional de Medicina Centrada en la Persona	15ª Conferencia De Ginebra Sobre Medicina Centrada en la Persona Prevención y Promoción de la Salud Centrada en la Persona: De la Clínica a la Salud Pública
3	Asociación Colombiana de Salud Pública https://www.youtube.com/watch?v=3Duj3HlkxBc	Webinar: Semana Mundial de la Salud Pública – Colombia
3	Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza	Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza
22	Ministerio de Salud de Perú	Lanzamiento de la Semana de Vacunación de las Américas
24	Ministerio de Salud de Perú	Presentación de la Norma Técnica Sanitaria: Estándares y criterios de calidad para evaluar establecimientos de salud que brindan servicios de cuidado integral de salud para adolescentes
26	Universidad DUKE	<i>Innovations in Healthcare Annual Forum</i> . Fortalecimiento de la Atención primaria como base para sistemas de salud resilientes y seguridad sanitaria mundial
27	Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana SE-COMISCA SICA	Reunión de la Red de Laboratorios de Referencia de Centroamérica y República Dominicana en el marco del Programa “Fortalecimiento del Diagnóstico de Laboratorios de Tuberculosis en la Región de las Américas
25-28	CEPAL https://foroalc2030.cepal.org/2023/es	Sexta reunión del Foro de los Países de América Latina y el Caribe sobre el Desarrollo Sostenible





Nuestros *webinars* de mayo de 2023

2 | Salud y seguridad de los trabajadores: el mercado laboral de la salud

9 | Un diálogo que no se puede posponer: Situación y estrategias contra las desapariciones y el tráfico de niños, adolescentes y mujeres en la región Andina

11 | Retos en inmunizaciones para niños, niñas y adolescentes

18 | Prevención de la hipertensión

25 | Seguridad vial

CONVOCATORIAS DEL ORAS-CONHU

Puede ver las convocatorias del Organismo Andino de Salud en el siguiente enlace:

[HTTP://WWW.ORASCONHU.ORG/CONVOCATORIAS](http://www.orasconhu.org/convocatorias)

Información de países #somosmásfuertesdeloquecreemos



BOLIVIA

Carnet de vacuna digital:

<https://ens.minsalud.gob.bo/249-carnet-de-vacuna-covid-19-en-digital>



ECUADOR

Certificado de vacunación:

<https://certificados-vacunas.msp.gob.ec/>



CHILE

Certificado de vacunación internacional:

<https://mevacuno.gob.cl/>



PERÚ

Carnet de vacunación:

<https://carnetvacunacion.minsa.gob.pe/#/auth>



COLOMBIA

Certificado digital de vacunación:

<https://mivacuna.sispro.gov.co/MiVacuna?v1>



VENEZUELA

Certificado de vacunación:

<http://cert.mpps.gob.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>