



Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue

N° 79

AGO
2023

BOLETÍN INFORMATIVO

NOTISALUD ANDINAS



Los saberes ancestrales cuidan la biodiversidad, la salud, el bienestar





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. Evelyn Batista Sardain

Índice



Presentación **3**



Reunión Extraordinaria XXXVI de Ministros y Ministras de Salud del Área Andina (REMSAA) **4**



Reunión con el Dr. César Henry Vásquez Sánchez. Ministro de Salud del Perú **5**



Trabajo con los comités andinos, subcomités y grupos del ORAS-CONHU **6**

• **Reunión del Comité Andino de Medicamentos** **7**

• **Reunión de la Red Andina de Institutos Nacionales de Salud** **7**



Congreso Internacional de Investigación en Cambio Climático y Salud **8**



Webinars 2023 **9**

◆ **Lactancia materna: beneficios y oportunidades hacia un óptimo desarrollo infantil temprano** **9**

◆ **Perspectivas de la medicina tradicional en el contexto actual** **12**

◆ **Innovaciones internacionales en salud. ¿Cómo vamos frente al sobrepeso y la obesidad?** **15**

◆ **Desafíos e innovación en tuberculosis** **17**



Participación en eventos **21**

Nuestros webinars de septiembre de 2023 **22**



Convocatorias del ORAS-CONHU **22**

Información de países

#somosmásfuertesdeloquecreemos





Presentación



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

Los pueblos originarios, que con orgullo y privilegio conservamos en nuestros países andinos, han sido por siglos los guardianes del agua, del aire, la vegetación, las especies todas, el territorio... Hay en ellos una sabiduría milenaria que es esencia en su cultura de interconexión con la naturaleza y de comprensión de la totalidad compleja del universo.

La medicina tradicional tiene un acervo que hace parte de ese conocimiento y de ese sentir para sanar la vida. Por ello, apostamos al diálogo de saberes incorporando a los más jóvenes en esta experiencia de reconocimiento de sus ancestros. Las instituciones y organismos que conducimos las políticas de salud tenemos la responsabilidad de establecer los puentes necesarios para la convergencia entre los saberes ancestrales y la ciencia hegemónica actual. En esa horizontalidad respetuosa, la humanidad hallará el equilibrio, la armonía y el bienestar en la Tierra, dimensiones imprescindibles para la salud.





Reunión Extraordinaria XXXVI de Ministros y Ministras de Salud del Área Andina (REMSAA)

El 15 de agosto el Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU) realizó la REMSAA Extraordinaria XXXVI. Se logró la aprobación de las resoluciones previamente trabajadas con los miembros de los comités andinos (delegados de los ministerios de salud de los seis países):

Se destaca la aprobación del Plan Estratégico de Integración en Salud 2023-2030. La Dra. María del Carmen Calle Dávila (secretaria ejecutiva) recalcó la misión del ORAS-CONHU:

Establecer el derecho a la salud como eje central del desarrollo humano, fortalecer la integración y cooperación regional, promover la justicia social y ambiental, reducir las desigualdades e inequidades, fortalecer los sistemas de salud nacionales, construir soberanía sanitaria y promover la investigación, con perspectivas de género, intercultural, territorial, generacional y de curso de vida.



La visión:

En el 2030, los habitantes de la región Andina gozan del derecho a la salud y al bienestar, las desigualdades se han reducido y hay una mayor capacidad de respuesta conjunta a los desafíos sanitarios, socioeconómicos y ambientales comunes, a través de la integración y cooperación regional.

También explicó las cinco líneas estratégicas:

1. Posicionamiento de la salud como eje central del desarrollo humano
2. Promoción del derecho a la salud con justicia social y ambiental
3. Reducción de las desigualdades e inequidades en salud
4. Integración y cooperación regional
5. Fortalecimiento institucional

El Dr. José Leonardo Ruales Estupiñán, ministro de Salud Pública del Ecuador felicitó al ORAS-CONHU por el trabajo colectivo en la elaboración del Plan Estratégico y las nuevas resoluciones. Cabe destacar que en la REMSAA se aprobaron las siguientes resoluciones:

- ◆ Conformación del grupo de trabajo para la elaboración de la Política Andina de reducción de la muerte materna
- ◆ Hoja de Ruta Andina para mejorar la atención del cáncer en niños y adolescentes
- ◆ Política Andina de salud pública para enfrentar la enfermedad renal crónica
- ◆ Informe financiero auditado
- ◆ Plan Operativo Anual

El Dr. Ciro Abel Mestas Valero, viceministro de Prestaciones y Aseguramiento en Salud del Ministerio de Salud del Perú, recalcó que las acciones del ORAS-CONHU se encaminan a contribuir al logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.



Reunión con el Dr. César Henry Vásquez Sánchez. Ministro de Salud del Perú



En agosto la Dra. María del Carmen Calle sostuvo una reunión protocolar con el Dr. César Vásquez, ministro de Salud del Perú, a fin de presentar el informe de gestión del ORAS-CONHU.

Estuvieron presentes:

- ◆ Dr. Ricardo Peña Sánchez, viceministro de Salud Pública del Perú
- ◆ Dra. Sonia Hilser, profesional de la Oficina de Cooperación Internacional del Ministerio de Salud

Por parte del ORAS-CONHU:

- ◆ Dra. Marisela Mallqui, secretaria adjunta
- ◆ Dra. Gloria Lagos, gerente de líneas estratégicas y cooperación internacional
- ◆ Lic. Yaneth Clavo, jefa de comunicaciones





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

En agosto el trabajo con 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 elaboración de políticas y planes andinos, la planificación y coor-

dinación de *webinars*, congresos, foros y cursos. A continuación, se muestran como ejemplo dos reuniones con énfasis en la integración y cooperación regional.

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

Comités Andinos

1. Comité Técnico de Coordinación
2. Salud Integral para Adolescentes
3. Salud Mental
4. **Gestión del Riesgo para Emergencias y Desastres y Cambio Climático**
5. Prevención y Control de Enfermedades Crónicas No Transmisibles
6. Salud en Fronteras
7. Vigilancia en Salud Pública
8. Eliminación de la Rabia
9. Salud Intercultural
10. Atención de Personas con Discapacidad
11. Prevención y Tratamiento de la Desnutrición en menores de 5 años
12. Acceso a Medicamentos
13. Evaluación de Tecnología Sanitaria
14. Sangre Segura
15. VIH/SIDA y Hepatitis
16. Inmunizaciones
17. Recursos Humanos en Salud
18. **Salud y Economía**
19. Salud de las Personas Migrantes
20. Fin de la Tuberculosis
21. Salud Renal
22. Prevención y Control del Cáncer

Subcomités Andinos

1. Salud Materna con Enfoque Intercultural
2. Salud de Afrodescendientes

Grupo de Trabajo

2. Salud Infantil
3. Salud Ocular
4. Salud del Adulto Mayor
5. Arbovirosis y Dengue
6. Neonatología
7. Institutos Nacionales de Salud o sus homólogos
8. COVID-19

Mesa Andina

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

Red Andina

1. Red Andina de Comunicadores en Salud



Reunión del Comité Andino de Medicamentos

En reunión con los comités andinos: Medicamentos y Cáncer, y los equipos técnicos de hepatitis C de los ministerios de salud de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela se acordó iniciar el proceso de negociación conjunta de medicamentos oncológicos, y para hepatitis C en la región Andina.



Reunión de la Red Andina de Institutos Nacionales de Salud

En la reunión de Institutos Nacionales de Salud o sus homólogos el equipo del ORAS-CONHU hizo la presentación de la plataforma informática del Proyecto de Vigilancia Genómica, y los resultados obtenidos en el Proyecto Fortalecimiento del Diagnóstico de laboratorio de TB en la Región de las Américas. Participaron los Directores de los Institutos Nacionales de Salud de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela, funcionarios técnicos del Programa Subregional para América del Sur de la OPS/OMS y el equipo técnico del ORAS-CONHU.





Congreso Internacional de Investigación en Cambio Climático y Salud

Los días 21, 22 y 23 de agosto se realizó el I Congreso Internacional de Investigación en Cambio Climático y Salud. Dicho Congreso fue coordinado por el Instituto Nacional de Salud de Perú, el ORAS-CONHU, el Comité Andino de Salud de Gestión del Riesgo de Desastres y el Cambio Climático, la Organización Internacional para las Migraciones (OIM), el Centro Latinoamericano para la Excelencia en Cambio Climático y Salud (CLIMA), la Universidad Peruana Cayetano Heredia y la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS), con la colaboración del Ministerio del Ambiente y el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables de Perú, y otras organizaciones. Puede ver el Congreso en diferido:

Día 1. <https://www.youtube.com/watch?v=2DIwd9UBm9g&t=10722s>

Día 2. https://www.youtube.com/watch?v=yYbWvw7w_S8&t=23600s

Día 3. https://www.youtube.com/watch?v=wJQnE9D_IBk&t=36s

Las temáticas desarrolladas fueron:

- ◆ Panorama de investigación frente al cambio climático
- ◆ Investigaciones sobre:
 - Cambio climático y el impacto en la salud
 - Adaptación en salud frente al cambio climático
 - Enfoque transdisciplinar en América Latina
 - Cambio climático y salud en el Perú

- Experiencias significativas que impulsan la investigación sobre cambio climático y salud: justicia climática
- A dónde vamos en la investigación sobre cambio climático y salud
- Niñas, niños y adolescentes herederos de una crisis multisistémica por el cambio climático
- Prioridades de investigación en cambio climático y salud desde la cooperación internacional
- Foro regional: intercambio de experiencias en promoción y desarrollo de investigaciones sobre cambio climático y salud: Institutos Nacionales de Salud.

Además, se hizo la premiación de posters en los países andinos y del concurso nacional de investigaciones sobre cambio climático y salud.

Durante el Congreso se realizaron tres sesiones simultáneas:

- ◆ Diálogo con ministerios de ambiente de los seis países andinos: integración de la ciencia en la política de Estado y de la acción climática: desafíos y oportunidades para las autoridades nacionales en materia de cambio climático
- ◆ Diálogo de construcción de la agenda sobre protección y defensa de la salud socioambiental por y para niñas, niños y adolescentes del Perú



- ◆ Taller con organizaciones de cooperación internacional

En el cierre del evento, el Dr. Ricardo Peña Sánchez, viceministro de Salud Pública de Perú, resaltó que el enfoque multisectorial e intergubernamental es la forma de abordar el cambio climático.

La Dra. Calle comentó los compromisos del ORAS-CONHU: fomentar los diálogos intergeneracionales y de saberes, el trabajo interministerial e intersectorial; promover la investigación transdisciplinaria, el desarrollo y gestión de proyectos; reconocer los saberes y prácticas ancestrales; y repensar y rediseñar enfoques basados en la comunidad, con participación en la toma de decisiones de pueblos indígenas. Agregó que se busca lograr un mayor compromiso con la justicia social y ambiental y la coherencia en la vida cotidiana; fortalecer la cooperación regional e internacional para proteger, promover y

garantizar los derechos de niñas, niños y adolescentes, así como los derechos humanos y de la naturaleza.

Por su parte, el Dr. Luis Fuentes Tafur, secretario técnico del Equipo Técnico de Cambio Climático en el Instituto Nacional de Salud de Perú, hizo lectura del conjunto de ideas fuerza “Sentipensares” y acciones propuestas:

Hacemos un llamado desde el Sur, desde los lagos, desde la montaña, desde las praderas, desde nuestros llanos, desde nuestros ríos, desde nuestras sabidurías, desde nuestros mares, desde la biodiversidad, desde los espíritus que gobiernan nuestras montañas y nuestros valles, desde la ciencia. Pachamama ha hablado en este congreso

También invocó a que todos seamos guardianes del planeta y que nuestras acciones individuales y colectivas logren mayor igualdad en el ejercicio del derecho a un ambiente sano.



Webinars 2023

Lactancia materna: beneficios y oportunidades hacia un óptimo desarrollo infantil temprano

El 3 de agosto realizamos el *webinar* N°183 con el objetivo de conmemorar la Semana Mundial de Lactancia Materna, que se celebra desde 1990. Se contó con el apoyo de la Organización Mundial de la Salud, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, los ministerios de salud, organizaciones de la sociedad civil y otras entidades.

Amamantar y trabajar: ¡hagamos que sea posible!

El lema de este año busca destacar la importancia de un buen apoyo a las madres cuando se reincorporan a su

trabajo remunerado, para que puedan seguir amamantando. Las mujeres no deberían tener que elegir entre amamantar a sus hijos e hijas o trabajar.¹

La alimentación durante los primeros seis meses de vida tiene una influencia decisiva no solo en las fases tempranas del desarrollo sino también en la salud a largo plazo. Diversas organizaciones internacionales y asociaciones de profesionales de la salud como la Organización Mundial de la Salud, la Academia Americana de Pediatría, Sociedad Colombia de Pediatría y la Asociación

¹ Fuente: Semana Mundial de la Lactancia Materna 2023: Hagamos que la lactancia y el trabajo funcionen. Disponible en <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2023-hagamos-que-lactancia-trabajo-funcionen>



Latinoamericana de Pediatría recomiendan la Lactancia Materna Exclusiva (LME) durante los primeros seis meses y complementaria hasta los dos años de vida a más.

En el *webinar* se recalcó la necesidad de promover el aumento de las tasas de lactancia materna, mediante políticas y estrategias para su promoción y protección. Además, amamantar requiere la dedicación de la madre, el apoyo del gobierno, las familias y comunidades,

contar con espacios amigables en el hogar y el trabajo. La promoción de la lactancia materna requiere involucrar a todos los sectores.

Por otro lado, se debe trabajar fuertemente para reducir el estigma de la lactancia en público. Un factor determinante para garantizar la salud de las madres es el apoyo familiar y condiciones de trabajo dignas. Es decir, el abordaje debe ser ecológico (familia, comunidad y Estado).

Derechos y obligaciones por parte de los actores involucrados:

Las mujeres	Los políticos	Los empleadores	Los compañeros
<p>Tienen derecho:</p> <ul style="list-style-type: none"> Licencias de maternidad remuneradas Al menos 19 semanas (preferiblemente 6 meses a más) Pausas remuneradas para la lactancia o extracción de leche 	<p>Deben:</p> <ul style="list-style-type: none"> Legislar para una maternidad remunerada al menos 18 semanas Garantizar que los empleadores proporcionen tiempo libre remunerado y espacio dedicado a la LM Implementar estrategias de desestigmatización de la LM relacionada con el empleo 	<p>Deben:</p> <ul style="list-style-type: none"> Otorgar permiso de maternidad que cumpla con los requisitos nacionales Proporcionar tiempo y espacio para la LM, extracción y/o almacenamiento de la leche Horarios de trabajo flexible, Guarderías in situ, teletrabajo 	<p>Deben:</p> <ul style="list-style-type: none"> Apoyar la flexibilidad laboral Defender los derechos de la mujer en el trabajo
<p>Recomendaciones para las madres:</p> <ul style="list-style-type: none"> Tú puedes: Almacenar tu leche materna después de la 4ta semana de parto, siempre y cuando presente una lactancia suficiente Recuerda: Realizar un correcto lavado de manos Rotular tu frasco: Nombre de la madre, fecha y hora de extracción No olvides: Deja siempre espacio limpio después del uso Recuerda: La leche materna solo dura 12h refrigeradas, hasta T°-20 C 			

Beneficios de la Lactancia Materna (LM)

Para el bebé

Emocional

Desarrollo de apego seguro que contribuye en el interrelacionamiento, el manejo del estrés y el neurodesarrollo.

Físico

Mayor valor nutritivo e inmunológico que reduce riesgos de infecciones (gastrointestinales y respiratorias), leucemias, diabetes y obesidad; y favorece el logro de hitos de neurodesarrollo.

Neurodesarrollo

(LM >12 meses)
Mayor CI, seguido de mayor nivel educativo y mayores ingresos a los 30 años.

Para la madre

Emocional

Liberación de hormonas, como la oxitocina, que reduce la ansiedad. Además, de fortalecimiento del vínculo madre-bebé.



Físico

- Menor fertilidad, espaciamiento de embarazos
- Reduce riesgos de:
 - Hemorragia post parto
 - Cáncer de mama y ovario
 - Diabetes, hipertensión, ECVs



Para la Tierra

Reducción en la producción y consumo de:

Plástico, emisión de CO2, metal y otros desechos.



- La producción anual de leche materna tiene un valor aproximado de USD\$ 3.6 billones.
- La inadecuada inversión en la promoción, protección y soporte de la LM genera pérdidas anuales de USD\$ 341.3 mil millones.



Normativa internacional

- Convención de Derechos del Niño.
- Convención 183 OIT: Derecho a amamantar la madre trabajadora.
- Res 54 2001-AMS: Duración de la LME.
- Res 55 de 2022-AMS: Alimentación del lactante y el Niño pequeño.
- Código Internacional de comercialización de sucedáneos de la leche materna.
- Declaración de INNOCENTI 1990: Firmada por OMS y UNICEF. Reconoce los beneficios de la LM. Con el objetivo de promover LME durante los primeros 6 meses y LM durante los siguientes dos años.
- Hospitales Amigos del Niño 1991 por la OMS y UNICEF

Adaptado de Pérez-Escamilla, R. (2023, 3 de agosto)

Fuente: Smith JP, Iellamo A, Nguyen TT and Mathisen R (2023) The volume and monetary value of human milk produced by the world's breastfeeding mothers: Results from a new tool. *Front. Public Health* 11:1152659. doi: 10.3389/fpubh.2023.1152659

Altably AA. The role of breastfeeding as a protective factor against the development of the immune-mediated diseases: A systematic review. *Front Pediatr.* 2023 Feb 16;11:1086999. doi: 10.3389/fped.2023.1086999. PMID: 36873649; PMCID: PMC9981158

Elaborado por Díaz, R. y Quenta, D. (2023)

CONFERENCISTAS

Macarena Moya

Pediatra IBCLC Programa Nacional de Salud de la Infancia Ministerio de Salud de Chile.

Rafael Pérez

Director del Programa de Promoción de la Salud Materno-Infantil. Escuela de Salud Pública-Universidad de Yale EEUU.

Marcela Fama

Médico Pediatra. Past President de la Sociedad Colombiana de Pediatría

Moderadora

Magda Hinojosa

Coordinadora de Curso de Vida. ORAS-CONHU

El webinar puede verse en diferido en:

Español

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

<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/3516376435356850>

Inglés

<https://www.youtube.com/watch?v=zqLEWeSMak8&t=47s>



Perspectivas de la medicina tradicional en el contexto actual



El 10 de agosto realizamos el *webinar* N°184 con el objetivo de conmemorar el Día Internacional de los Pueblos Indígenas², resaltar sus saberes ancestrales y la medicina tradicional que fomenta conocimientos a partir de la conexión armónica con la Madre Tierra. Se trata de saberes sobre salud integral que se transmiten, actualizan e innovan intergeneracionalmente.

Diversas prácticas de medicina ancestral, tales como el parto vertical y el uso de hierbas medicinales, demuestran ser efectivas, con resultados de salud y bienestar. Sin embargo, aún no se posicionan entre los recursos de los sistemas de salud oficiales de muchos países. En los sistemas de salud nacionales y subnacionales se requiere de la comprensión e incorporación continua y pertinente de la medicina ancestral, además del reconocimiento y alianza con sus sabios conocedores y visionarios.

Representantes de Colombia, Ecuador y Perú mostraron los avances en la materia. Las instituciones encargadas de posicionar y fortalecer la medicina ancestral en Ecuador y Perú son la Dirección Nacional de Salud Intercultural y el Centro Nacional de Investigación Social e Intercultural (CENSI), respectivamente. Perú cuenta con recursos normativos que promueven la inclusión de la medicina tradicional y el abordaje de la salud intercultural de los pueblos originarios, andinos, amazónicos y afroperuanos, a lo largo del curso de vida y desde el primer nivel de atención.

² 9 de agosto, Día Internacional de los Pueblos Indígenas. Lema: Juventud Indígena, agente de cambio hacia la autodeterminación. Disponible en: <https://www.un.org/es/observances/indigenous-day>



**Marco Normativo
para la Salud Intercultural e inclusión de la Medicina Tradicional en el Perú**



RM 611-2014/MINSA
Documento Técnico
"Diálogo Intercultural"

2014



RM 975-2017/MINSA
Directiva
Administrativa para el
Registro de
Pertenencia Étnica en
el Sistema de
Información de Salud

2017



RM 838-2020/MINSA
Orientaciones para
incorporar la
Pertinencia Cultural
en la Consejería del
Control de Crecimiento

2020



2016

DS 016-2016-SA
Política Sectorial de
Salud Intercultural



2019

RM 228-2019/MINSA
Adecuación de los
Servicios de Salud con
Pertinencia Cultural en el
Primer Nivel de
Atención



2021

RM 969-2021/MINSA
Documento Técnico
"Plan Nacional de
Implementación de
Redes Integradas en
Salud"



RM 197-2021/MINSA
Guía Técnica para la
Colecta de Plantas
Medicinales



4 Ejes

1. Garantizar el derecho a la salud para los pueblos indígenas u originarios, andinos y amazónicos, así como para la población afroperuana.
 2. Fomentar la medicina tradicional o ancestral, y su articulación con la medicina convencional.
 3. Fortalecer las capacidades y habilidades de los recursos humanos en salud intercultural.
 4. Fortalecer la participación de los pueblos originarios, andinos, amazónicos y afroperuanos en los servicios de salud.
- Compromete a diversos sectores en la construcción de un Plan Multisectorial de Salud Intercultural, cada 5 años.



Adaptado de Morales, A (2023, 10 de agosto). Elaborado por Díaz, R. (2023)



En Ecuador se ha consolidado el código de ética de la medicina tradicional, en el que convergen medidas de justicia ordinaria y justicia indígena.

Los principales retos para la medicina ancestral-tradicional en Colombia, Ecuador y Perú son:

Lograr la apropiación de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC) por parte de los pueblos indígenas para el intercambio de saberes ancestrales, la difusión y la investigación.

Investigar las principales problemáticas de salud de los pueblos indígenas a fin de diseñar estrategias eficientes de salud pública que articulen la medicina tradicional-ancestral con la occidental.

Extender la formación en salud intercultural para técnicos de salud.

Promover incentivos para la incorporación de pertinencia intercultural en establecimientos de salud de mayor complejidad.

El evento terminó con el mensaje:

Disponible en: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/12/codigo_de_etica_revisión_final_23_12_2020-pdf.pdf

¡Somos guardianes de la biodiversidad!

POLÍTICA ANDINA DE SALUD INTERCULTURAL

El Comité Andino de Salud Intercultural del ORAS-CONHU – que trabaja con puntos focales de Ministerios de Salud de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela para dar respuesta a las necesidades comunes reportadas en los 6 países– desarrolló la **Política Andina de Salud Intercultural (PASI)**.
La PASI tiene dos versiones: la inicial del 2014 y la actualización del 2019.

Líneas estratégicas:

1. Fortalecimiento de las competencias del recurso humano
2. Reconocimiento, protección y fortalecimiento de la medicina tradicional
3. Articulación de medicina tradicional/ancestral con medicina occidental para la prestación de servicios de salud con pertinencia cultural
4. Sistemas de información que incorporen la variable de etnicidad
5. Investigación en salud intercultural
6. Enfoque intercultural en el marco de la determinación social de la salud y los programas de salud
7. Alianzas estratégicas
8. Participación social

Puedes acceder al documento escaneando el QR

CONFERENCISTAS

Ana Morales

Centro Nacional de Investigación Social e Intercultural en Salud.
CENSI/INS Perú.

José Garcés

Sabios Amawtas Urbanos del Ecuador.

Luis Muelas

Organización Autoridades Indígenas del Suroccidente de Colombia.

Moderadora: Gloria Lagos

Gerente de Líneas Estratégicas y Cooperación Internacional.

El *webinar* puede verse en diferido en:

Español

-https://www.youtube.com/watch?v=0hGxWG-IT_4

-<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/600871181968625>

Inglés

-<https://www.youtube.com/watch?v=jdThp51A4Gs> -



Innovaciones internacionales en salud. ¿Cómo vamos frente al sobrepeso y la obesidad?

El 15 de agosto realizamos el *webinar* N°185 con el objetivo de analizar los desafíos e innovaciones respecto al sobrepeso y la obesidad. Se remarcó que la obesidad es una enfermedad que se ha convertido en uno de los problemas de salud pública más graves de la región y el mundo.

La prevalencia de la obesidad en adultos en América Latina y el Caribe se ha triplicado desde los niveles que había en 1975 al punto que hoy uno de cada cuatro adultos vive con obesidad. No solamente el grupo etario de adultos padece de esta condición, sino que los niños y las niñas se encuentran cada vez con más sobrepeso y obesidad.

En los últimos años América Latina atraviesa un proceso de transición demográfica, además de la doble carga de malnutrición (desnutrición y, sobrepeso y obesidad). El Perú ocupa el cuarto lugar de ingesta total de calorías en Latinoamérica, por debajo de Argentina, Colombia y Ecuador, por encima de Brasil, Chile y Venezuela. (Fisberg, et al, 2021).

En el *webinar* se destacó que existen políticas que regulan el consumo de alimentos procesados y ultraprocesados, los cuales registran resultados positivos posterior a su implementación en diversos países. No obstante, se necesitan más estudios para conocer el impacto en la reducción del sobrepeso y obesidad en la población.



SOBREPESO Y OBESIDAD, ALTERNATIVAS PARA SU REDUCCIÓN Y POLÍTICAS EN LAS AMÉRICAS

¿Qué es? y sus principales causas

¿Qué es?

La obesidad es considerada una enfermedad crónica, de difícil tratamiento, y está relacionado con la diabetes y otras enfermedades cardíacas.

Actualmente, la obesidad es el principal factor de riesgo para causas de morbilidad y mortalidad en personas adultas en todo el mundo, para la cual se realizan procedimientos quirúrgicos recomendados, como la cirugía bariátrica.

Principales causas

- Falta de ejercicio o actividad física
- Régimen alimentario altamente calórico

Sobrepeso en Perú

Se registra un aumento de los niveles de sobrepeso en niños, siendo mayor en algunas zonas rurales

- Sobrepeso y obesidad más marcado en mujeres
- Costo al sector salud: 2 605,6 millones de dólares, en total que representa el 45% del gasto público en salud en temas relacionados con sobrepeso y obesidad. (2018)
- Perú es el país Nº 1 en ingesta de carbohidratos y el último en ingesta de proteínas y grasas*
- Y los principales alimentos que aportan a la dieta peruana son: el arroz, pan, pollo, aceite vegetal entre otros.

* Uruguay, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, Perú y Venezuela

PRINCIPALES TÉCNICAS DE CIRUGÍA BARIÁTRICA

Procedimientos recomendados

Bypass gástrico clásico

Aumenta la secreción y sensibilidad a la insulina y mantiene la pérdida de peso a largo

Manga gástrica

Se asoció a un menor riesgo a largo plazo de complicaciones,

Balón gástrico

No es una cirugía

Inserción de un balón

Reducción de 10-15% de peso

Tratamiento puente o transitorio

Tiene riesgos

Deben contar con el acompañamiento de un equipo médico multidisciplinario. Historial médico (comorbilidad o adicción). Para lograr la efectividad

Todos los procedimientos pueden tener una tasa de fracaso secundaria, complicaciones o recuperación o adherirse a una buena dieta y el apoyo

Procedimientos no recomendados

Generan efectos secundarios negativos

No son eficientes

Bandas gástricas

Puede llegar a generar el reflujo alcalino

Mini By pass gástrico

Políticas para la prevención del sobrepeso y obesidad en las Américas

En las Américas

Se reconoce un aumento en el consumo de productos procesados y ultraprocesados

Las políticas buscan:

- Regular el mercado (prácticas comerciales, publicidad, etc.)
- Se busca, asegurar que en los colegios los niños y niñas tengan, leguminosas, frutas, alimentos no procesados y acceso a agua segura. Mediante el fomento a la agricultura indígena y campesina, a través del desarrollo de recursos y habilidades. Re enmarcamiento de los niños por la comida.

SISTEMAS DE ADVERTENCIA

+ SENCILLO
+RÁPIDO
+RELEVANTE
+ÚTIL



En las Tuvieron buenos resultados en:

- Panamá, El Salvador, Costa Rica Y Jamaica

Además, aumentaron las compras informadas y la reducción del consumo de alimentos ultra

- Las personas redujeron su consumo de la cantidad de calorías de azúcares y de grasas en Chile
- Además, se tienen directrices para la implementación de las advertencias en etiquetados, adaptados a cada población de los países
- Se ha regulado el uso de la persuasión mediante imágenes y dibujos animados en los productos



CONFERENCISTAS

Claudio Lanata

Director general del Instituto de Investigación Nutricional del Perú.

Aurelio Gambirazio

Médico cirujano de la Clínica Javier Prado de Perú.

Fabio Gomes

Asesor regional en nutrición del Departamento de Enfermedades No Transmisibles de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS).

Moderador**Luis Beingolea.**

Coordinador de Salud en Fronteras y Áreas Temáticas.

El *webinar* puede verse en diferido en:

Español

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

-<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/290114993613071>

Inglés

-<https://www.youtube.com/watch?v=oxZMCHD0GKA>



Desafíos e innovación en tuberculosis

El 24 de agosto realizamos el *webinar* N°186 con el objetivo de visibilizar los avances e innovaciones para enfrentar la tuberculosis, con especial énfasis en la investigación y el diagnóstico.

La pandemia de COVID-19 ha menoscabado los alcances de las estrategias de prevención:

- ◆ Reducción del tratamiento preventivo para personas con mayor riesgo, de 3.6 millones en 2019 a 3.5 millones en 2021.
- ◆ Reducción de diagnóstico de casos, de 7.1 millones en 2019 a 6.4 millones en 2021, pese al incremento del número estimado de incidencia anual.
- ◆ Reducción en la cobertura de tratamiento, de 69 % en 2019 a 61 % en 2021 a nivel global³.

Esta situación se torna mucho más crítica en niñas, niños y adolescentes (NNA). La carga de bacilos en NNA con TB activa es inferior en comparación con los adultos; por lo tanto, las pruebas diagnósticas requieren de mayor precisión. No obstante, niñas, niños y adolescentes no suelen ser priorizados para cribados debido a que tienen menos capacidad de transmisión. Esto conlleva al limitado acceso a tratamiento en este grupo etario y muertes prevenibles y tempranas, ya que se estima que la letalidad de TB en NNA sin tratamiento es del 90 %.

Las cifras reportadas en NNA instan a aumentar los esfuerzos para el logro

³ Global tuberculosis report 2022. Geneva: World Health Organization; 2022. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240061729>

de las metas de la Estrategia Global Fin a la TB al 2035 (comparando con los datos de 2015).

- ◆ Reducir en 95 % las muertes por TB
- ◆ Reducir en 90 % la incidencia
- ◆ Llegar al 0 % de pacientes de TB con gasto catastrófico en sus hogares

Todo ello a partir de los tres pilares:

1. Cuidado y prevención integral centrada en el paciente
2. Políticas audaces y sistemas de apoyo
3. Investigación e innovación intensificada

El ORAS-CONHU lidera el Programa “Fortalecimiento del diagnóstico de laboratorio de tuberculosis en la región de las Américas 2020-2023”, entre cuyas intervenciones figuran:

- ◆ Equipar con GeneXpert –dispositivo de prueba rápida de TB que detecta sensibilidad a antibióticos– a Argentina, Bolivia, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Guyana, Haití, Honduras, Nicaragua, Paraguay, República Dominicana y Venezuela.



- ◆ Colaborar en la investigación operativa sobre acceso a pruebas rápidas moleculares y productividad de los GeneXpert.
- ◆ Formar certificadores de cabinas de seguridad biológica (CSB) y colaborar en las actividades de certificación y calibración de CSB.
- ◆ Brindar soporte técnico para la acreditación ISO 15189 de laboratorios, en Argentina, Chile, México, Colombia, Guatemala y Perú.
- ◆ Capacitar en el uso de nuevas herramientas diagnósticas, en investigación operativa, gerencia de laboratorios y acreditación de laboratorios.

También se cuenta con experiencias nacionales significativas. Ese es el caso de Perú, que ha innovado en la incorporación de la inteligencia artificial (IA) para el diagnóstico de TB en entornos con limitados recursos. Específicamente, se usan Redes Neuronales Convolucionales (CNNs) –un subtipo de IA– que tienen una alta precisión (85.68 %) para identificar casos de TB, a partir del análisis, la identificación de

patrones y la clasificación automática de imágenes de placas de rayos-x⁴.

Adicionalmente, Perú cuenta con la Ley N°31750 que permite el uso de la información clínica disociada de las Historias Clínicas Electrónicas, para resguardar los datos personales, únicamente para el desarrollo de investigación científica. Esto permitiría mejorar la especificidad de la IA en el diagnóstico de TB y el desarrollo de innovaciones en intervenciones de Programas Nacionales de Tuberculosis.

Los avances son significativos; sin embargo, persisten retos para alcanzar la meta específica de la Estrategia Global Fin a la TB –más de 90 % de pacientes nuevos de TB diagnosticados mediante pruebas rápidas recomendadas por la OMS y 100 % de pacientes de TB con resultado de pruebas de sensibilidad a antibióticos, al 2025. Para ello, se recomienda:

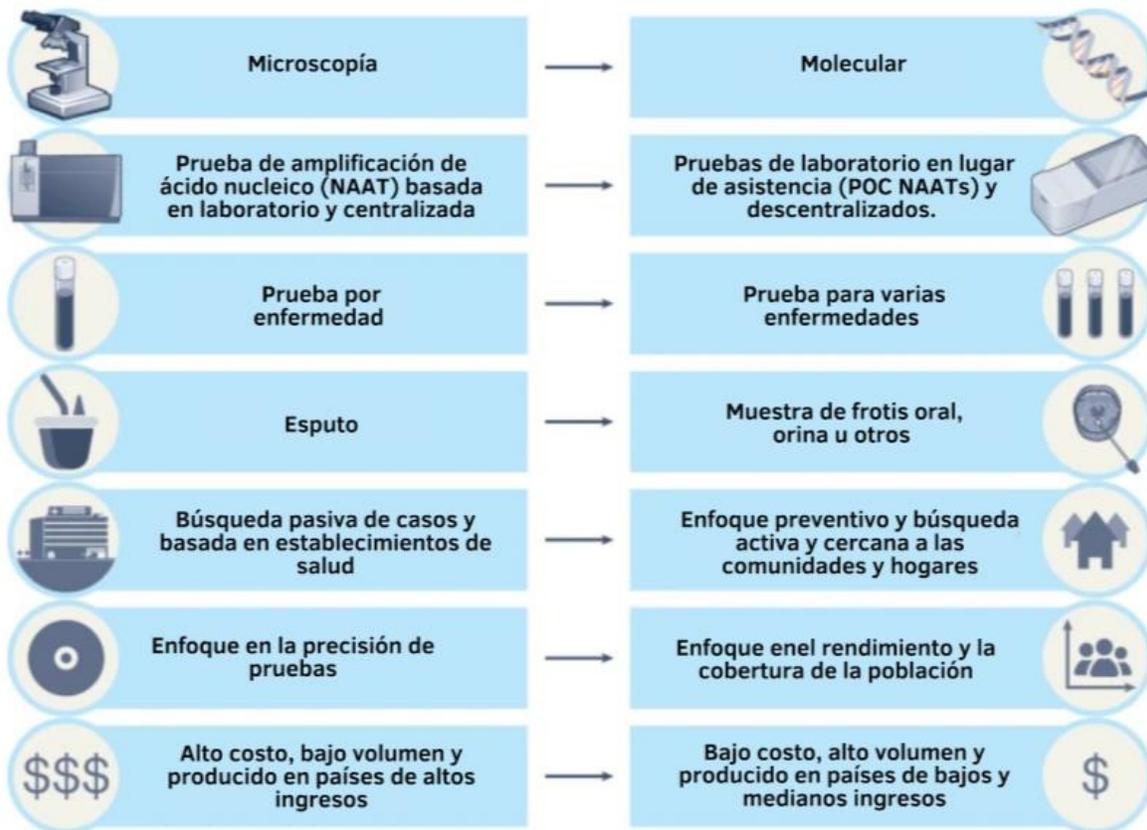
- ◆ Aumentar el financiamiento a los Laboratorios de Referencia Nacionales y Supranacionales de TB –lo que se necesita sobre lo que se asigna deja en promedio una brecha del 33% al 2022 para los

17 países participantes del proyecto regional)–, con énfasis en las funciones de actualización de sistemas de información, control externo de calidad y permanencia de los recursos humanos de la salud.

- ◆ Impulsar e invertir en investigación operativa que optimice los procesos de prevención, diagnóstico y tratamiento. Ello requiere tomar en cuenta, además de las necesidades tecnológicas, los factores organizacionales, los recursos y la infraestructura.
- ◆ Invertir el diseño y adquisición de tecnologías para la reducción de brechas en el acceso a diagnósticos de TB y pruebas de sensibilidad a antibióticos, por ejemplo, la Q-POC de QuantuMDx, un sistema de PCR de fácil implementación en los puntos de atención (POC) que brinda resultados en 30 minutos. (Ver gráfico de transiciones clave para cerrar las brechas de diagnóstico de TB).

⁴ Liu, C., Cao, Y., Alcantara, M., Liu, B., Brunette, M., Peinado, J., & Curioso, W. (2018). TX-CNN: Detecting tuberculosis in chest X-ray images using convolutional neural network. En ²⁰¹⁷ IEEE International Conference on Image Processing, ICIP ²⁰¹⁷ - Proceedings (pp. 2314-2318). (Proceedings - International Conference on Image Processing, ICIP; Vol. ²⁰¹⁷September). IEEE Computer Society. <https://doi.org/10.1109/ICIP.2017.8296695>

Transiciones clave para cerrar las brechas de diagnóstico de TB



Traducido de Pai, Madhukar, Puneet K. Dewan, and Soumya Swaminathan. "Transforming Tuberculosis Diagnosis." *Nature Microbiology* 8, no. 5 (May 2023): 756–59. <https://doi.org/10.1038/s41564-023-01365-3>.

CONFERENCISTAS

Walter Curioso

Vicerrector de Investigación de la Universidad Continental, Perú.

Lourdes Kusunoki

Coordinadora del Programa de Fortalecimiento del Diagnóstico de Laboratorios de Tuberculosis en la Región de las Américas, ORAS-CONHU.

Rajeshwar Dayal

Profesor y Jefe del Departamento de Pediatría, S. N. Medical College, India.

Moderadora Marianela Villalta

Responsable de Tuberculosis, ORAS-CONHU

El *webinar* puede verse en diferido en:

Español

-<https://www.youtube.com/watch?v=eXsGkLZO4tY>

-<https://www.facebook.com/100064358725335/videos/812420500675496>

Inglés

-<https://www.youtube.com/watch?v=sT-o2no2PcU>





Participación en otros eventos

Durante agosto 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	ACTIVIDAD
8	Proyecto: Sistemas sostenibles de sanidad animal, inocuidad alimentaria y capacidades de "Una Salud". FAO y USAID.
9	<i>Encuentro regional de jóvenes líderes y líderes por la integración: participación juvenil para la gobernanza y la democracia en la región Andina.</i>
10	Evento internacional en salud digital: Transformación rumbo a los hospitales virtuales. Seguro Social de Salud del Perú - EsSalud
19	Celebración Día de la Niña y el Niño. Ministerio de Salud y otras organizaciones.
20	Ceremonia tradicional Pago a la Tierra en Pachacamac. Instituto Nacional de Salud, OPS, OIM, CLIMA, UPCH.
22	Reunión con la Asociación Internacional de Pediatría.
23	Foro: Lancet - La investigación como herramienta para la protección social de la lactancia materna.
23	Panel sobre lactancia materna organizado por el Ministerio de Salud del Perú.
24 y 26	Qhali Kay. Salud y Bienestar 2023. Universidad ESAN del Perú.



Nuestros *webinars* de septiembre de 2023

12 | Prevención del suicidio ¿Qué debemos hacer?

21 | Acciones para la Paz: necesidad del cumplimiento de los Objetivos Mundiales.

14 | Primera Cumbre Mundial de la OMS sobre Medicina Tradicional: logros y desafíos

28 | “Una Salud”.

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>