



Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue

N° 85

FEB
2024

BOLETÍN INFORMATIVO

NOTISALUD ANDINAS



Prevenamos, detectemos y tratemos
tempranamente el cáncer





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 de autoridades nacionales de Salud de la
región Andina**

4



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

8

◆ **Negociación de precios de medicamentos para
hepatitis C y oncológicos**

8

◆ **Reunión con el Comité andino de sangre**

10



Ciclo de *webinars* ORAS-CONHU, 2024

11

◆ **Atención integral del recién nacido pequeño
vulnerable: actualización**

11

◆ **Visión británica del fortalecimiento de los sistemas
de salud**

13

◆ **Prevención y detección temprana del cáncer
infantil. Lanzamiento de la campaña andina
comunicacional de detección temprana del cáncer
infantil**

16

◆ **Prevención integral: el cáncer de cuello uterino se
puede evitar**

18

◆ **Empoderamiento y STEM para las niñas y
adolescentes. ¿Cómo potenciar los avances?**

21



Participación en eventos

23



Nuestros *webinars* de marzo de 2024

24

Convocatorias del ORAS-CONHU

24

Información de países

#somosmásfuertesdeloquecreemos





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

Presentación

Prevengamos, detectemos y tratemos tempranamente el cáncer

Un sistema de protección social universal que responda a las necesidades de la población y, dentro de él, el diseño integral del cuidado a la salud, crean una base que resguarda a la sociedad de enfermedades que resultan muy dolorosas cuando se diagnostican tardíamente. El cáncer es una de ellas, y son diversos los factores en los que puede intervenir a través de las políticas públicas para reducir su incidencia y mejorar el pronóstico para pacientes y familiares.

La comunicación adecuada, el fomento de la alimentación saludable, la regulación estatal sobre el consumo y la exposición a elementos nocivos, las medidas preventivas como la vacunación y los programas de pesquisa oportuna, la disponibilidad de medicamentos y tecnología accesibles, son reductores del riesgo de desarrollar cáncer y sus complicaciones. En el ORAS-CONHU depositamos la esperanza en la acción: salvar vidas requiere de prevenir, detectar y tratar a tiempo a todas las personas.



Reunión de autoridades nacionales de Salud de la región Andina

El 23 de febrero realizamos la reunión N°26 de autoridades nacionales de Salud. Participaron representantes de Bolivia, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela, y el equipo de la secretaría del Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU). Las autoridades presentaron sus prioridades:

PERÚ

Consejo Nacional de Salud es una instancia de articulación interinstitucional e intergubernamental que permitió convocar a una amplia gama de actores sociales. Se dieron tres

procesos: 1) Diseño y evaluación del instrumento; 2) Identificación e integración de problemas a priorizar; 3) Valoración de los problemas propuestos como prioridades.

Se hizo una amplia consulta a través de 25 Consejos Regionales, 35 Comités Distritales de Salud y se promovió la participación de diversos actores. Inicialmente, se obtuvo un listado con 119 problemas, con metodologías cualitativas se redujo a 53 problemas (22 daños de enfermedades, 21 servicios de salud y 10 condiciones de vida y trabajo). A continuación, se muestra la lista de los primeros 10 problemas priorizados.

PROBLEMAS PRIORITARIOS	
1	Deficiente acceso al agua potable y saneamiento básico.
2	Malnutrición por déficit en el binomio madre-niño durante el embarazo y hasta los 36 meses de edad del niño.
3	Deficiente infraestructura y equipamiento de los servicios de salud públicos para la atención integral con énfasis en: personas con diabetes, cáncer, enfermedades raras y huérfanas, discapacidad, así como la respuesta frente a emergencias y desastres.
4	Deficiente cartera de servicios para la atención integral con énfasis en personas con diabetes, cáncer, enfermedades raras y huérfanas, discapacidad, así como la respuesta frente a emergencias y desastres.
5	Neoplasias malignas.
6	Complicaciones, morbilidad y mortalidad materna, fetal y neonatal.
7	Efectos del cambio climático con énfasis en el fenómeno de El Niño.
8	Enfermedades mentales y sistema nervioso con énfasis en: degeneración cerebral, depresión unipolar, estrés postraumático por desastre y violencia, alcoholismo, drogadicción y en el centro laboral.
9	Contaminación ambiental y exposición de la población a metales pesados, metaloides y otros productos peligrosos.
10	Escaso abordaje de los elementos contaminantes de agua, suelo, aire y elementos originados por el ser humano.



BOLIVIA

Al explicar el Plan de Desarrollo Económico y Social, los ejes y los pilares relacionados con la salud, se destacó la línea estratégica: *fortalecer el Sistema Único de Salud Universal y Gratuito*, en respuesta al mandato de la Constitución Política que establece que la salud es un derecho humano

fundamental y primera responsabilidad financiera del Estado. El *Plan sectorial de desarrollo integral de salud* responde a la política: Salud familiar comunitaria intercultural (SAFCI) y define cinco lineamientos estratégicos, prioridades en salud que se describieron con sumo detalle.

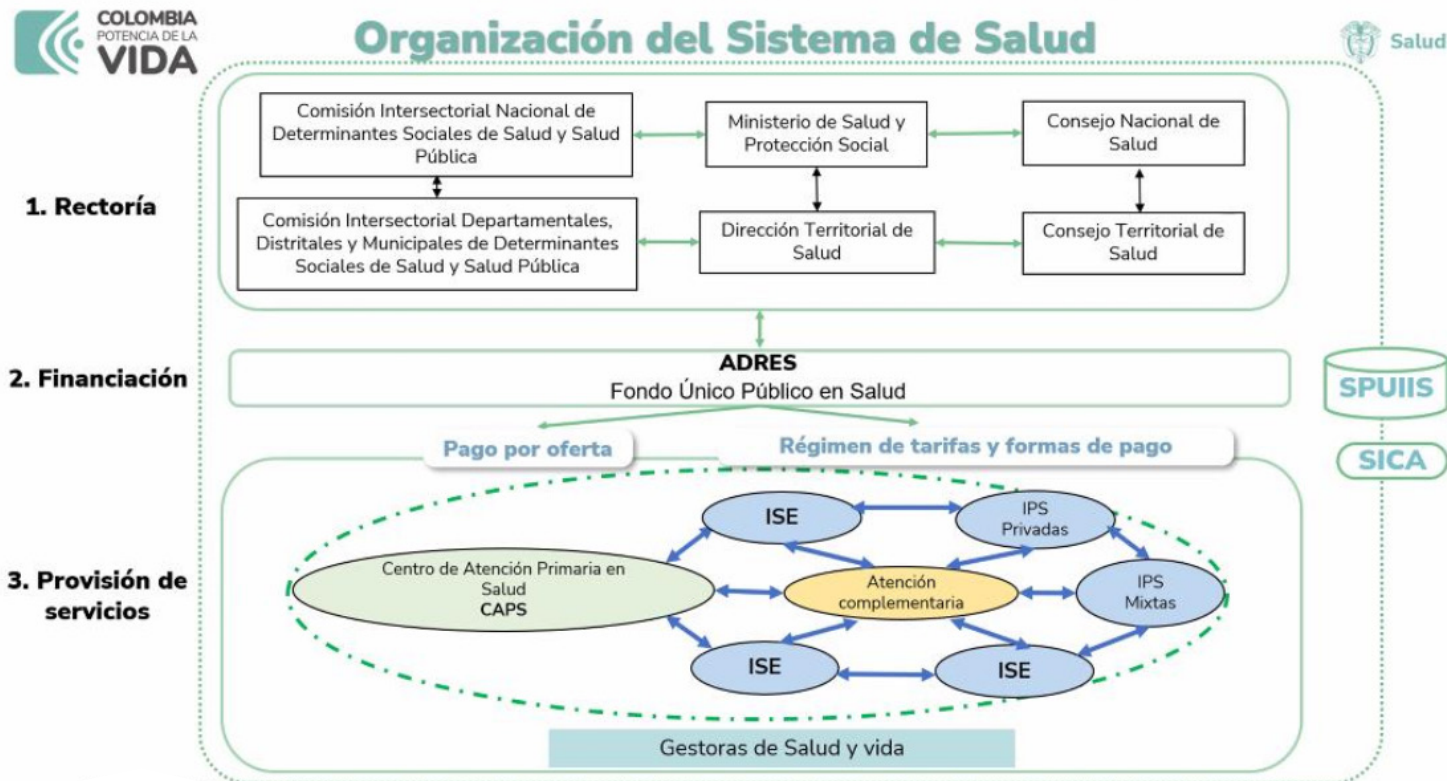


COLOMBIA

Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026: **Colombia Potencia Mundial de Vida**, que tiene la visión de ser un país líder en la protección de la vida y garante del derecho fundamental a la salud (Ley estatutaria 1751 de 2015). La Cámara de Representantes, en sesión plenaria del 5 de diciembre, aprobó el proyecto de Ley 339 de 2023 que **propone la transformación estructural del sistema de salud en Colombia**. Aún faltan dos debates, en la Comisión Séptima y en la Plenaria del Senado, para que sea Ley de la República.

El proyecto de Ley tiene como objetivo desarrollar un sistema de salud garantista, universal, basado en un modelo de salud

preventivo y predictivo mediante el cual se busca hacer efectiva la Atención Primaria de la Salud. También pretende la reorientación de los servicios de salud y el cumplimiento efectivo de las competencias de los integrantes del sistema de salud. Además, tiene el propósito de mejorar el acceso efectivo de la población, que los servicios sean cercanos a los lugares donde viven las personas y la planificación responda a las necesidades de los territorios, las personas, las familias y las comunidades. Asimismo, se busca conformar y poner en operación redes integrales e integradas de servicios de salud con una organización territorial, suficiencia de talento humano distribuido de una manera equitativa en las regiones.



ECUADOR

Siete puntos, con énfasis en el trabajo en las zonas de frontera Ecuador-Colombia-Perú.

1. Fortalecer la formación de técnicos de Atención Primaria en Salud.
2. Mejorar las coberturas de vacunación.
3. Mejorar la salud de las mujeres gestantes, de las niñas y los niños, (especialmente los primeros 1000 días), y reducción de la desnutrición crónica.

4. Eliminar el cáncer en el país. Se ha fortalecido el Plan de la eliminación del cáncer infantil, se debe ampliar a otros tipos de cáncer, y trabajar para lograr el registro unificado en los seis países andinos.
5. Eliminar el VIH en el año 2030.
6. Reforzar la infraestructura y los centros médicos en la frontera.
7. Consolidar la negociación y compra conjunta de medicamentos y de equipamiento.



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA – KPI Priorizados

Plan de Gobierno ADN: Fortalecimiento del sistema de salud y del personal de salud

Requerido 2024	KPI	Financiación
16,83 MM USD	1. Mantener 540 becas y otorgar 300 nuevas becas de especialización en medicina familiar y comunitaria, otras especialidades y formación de Técnicos de Atención Primaria en Salud.	(Financiado 9,83MM)
757,84 MM USD	2. Mantener la tasa de 1.48 la tasa de médicos familiares por cada 10 mil habitantes.	(Financiado 752,77 MM)
81,04 MM USD	3. Incrementar a 68,40% y 49,66% la cobertura de vacuna contra rotavirus y neumococo en menores de un año.	
103,72 MM USD	4. Cubrir con el paquete priorizado a 97.518 madres gestantes y 32.738 niños menores de 24 meses.	(Financiado 76,04MM)
41,31 MM USD	5. Reducir del 28,9% a 28,8% la tasa de mortalidad atribuida a cinco tipos de cáncer en la población de 21 a 75 años.	(Financiamiento que depende de la recaudación por diferimiento de tarjetas de crédito)
96,27 MM USD	6. Incrementar de 90,8% a 91,46% las personas que viven con VIH que conocen su estado serológico y están en tratamiento.	(Financiado 41,71MM)
	7. Mejorar la infraestructura de 50 Centros de Salud y 35 Hospitales de 2do y 3er nivel de atención.	(Financiado 91,27MM)

Factibilidad

Se requiere verificar con MEF fuente de financiamiento.

Impacto Social

Se benefician fundamentalmente grupos vulnerables y personas que acceden al sistema de salud pública

Impacto económico

Acciones de prevención de la salud que contribuyen a disminuir el impacto económico correctivo.

Presupuesto requerido 2024:
1.097 MM USD

Por financiar 2024:
22.28 MM USD

Ubicación

A nivel nacional

Además, propuso que el ORAS-CONHU elabore y presente un evento paralelo en la 77ª Asamblea Mundial de la Salud (Ginebra, mayo de 2024) en donde se muestren los resultados del proceso de negociación conjunta de precios de medicamentos.

DIÁLOGO

Se generó un diálogo entre todos los participantes sobre las siguientes propuestas:

- Carnet andino de inmunizaciones.
- Trabajo conjunto para enfrentar la infodemia.
- Desarrollar estudios multinacionales para analizar los factores que condicionan la pérdida de confianza en las vacunas.
- Realizar conjuntamente la *Semana de vacunaciones en las fronteras*.

Finalmente, la Dra. Calle reiteró la solicitud de remitir el listado priorizado de medicamentos oncológicos y para hepatitis C, aspecto clave dentro de las primeras etapas para obtener los insumos necesarios para la negociación conjunta de precios de medicamentos. Las autoridades nacionales de salud elogiaron este tipo de espacios de intercambio de experiencias y trabajo colectivo.

PARTICIPANTES

- Ministerio de Salud de Perú**
Eric Peña Sánchez. Viceministro de Salud Pública.
Alina Herrera. Oficina General de Cooperación Técnica Internacional.
- Ministerio de Salud y Deporte de Bolivia**
María Bolivia Rothe. Directora General de Gestión Nacional del Sistema Único de Salud.
David Mamani. Responsable de Relaciones Internacionales.
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia**
Hernán Aguilar Ramírez. Asesor del viceministerio de Protección Social en funciones de Dirección de Regulación de Aseguramiento, Pensiones y Riesgos Laborales.
Gloria Milena Gracia. Asesora del Viceministerio de Protección Social.
Edison Betancourt. Asesor del Viceministerio de Protección Social.
Angie Vargas Bolívar. Cooperación y Relaciones Internacionales.
- Ministerio de Salud Pública de Ecuador**
Karen Bombón. Directora de Cooperación y Relaciones Internacionales.
Luisa Noboa. Oficina de Cooperación y Relaciones Internacionales.
- Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela**
Luz Rodríguez. Asesora del despacho de la Ministra de Salud.
- Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue**
María del Carmen Calle. Secretaria Ejecutiva.
Marisela Mallqui. Secretaria Adjunta.
Todo el equipo técnico.



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

En febrero el trabajo con los comités andinos, subcomités, grupos, la Mesa Andina Intersectorial y la red de comunicadores se centró en el desarrollo de actividades

para cumplir sus objetivos, la elaboración del Plan Operativo Anual de 2024 y la elaboración de proyectos.

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. Salud y Economía
6. Prevención y Control de Enfermedades Crónicas No Transmisibles
7. Salud en Fronteras
8. Vigilancia en Salud Pública
9. Eliminación de la Rabia
10. Salud Intercultural
11. Atención de Personas con Discapacidad
12. Prevención y Tratamiento de la Desnutrición en menores de 5 años
13. Acceso a Medicamentos
14. Evaluación de Tecnología Sanitaria
15. Sangre Segura
16. VIH/SIDA y Hepatitis
17. Inmunizaciones
18. Recursos Humanos en Salud
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

1. Salud Infantil
2. Salud Ocular
3. Salud del Adulto Mayor
4. Arbovirosis y Dengue
5. Neonatología
6. Institutos Nacionales de Salud o sus homólogos
7. 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 DE COORDINACIÓN PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS PARA HEPATITIS C Y ONCOLÓGICOS

Coordinación: Dra. Marianela Villalta, Responsable de medicamentos en ORAS-CONHU

El día 13 de febrero se llevó a cabo una reunión virtual con participación de los puntos focales de tres comités andinos: Acceso a medicamentos; VIH/hepatitis; salud y economía, y los responsables de procesos de compras de los ministerios de salud de los seis países andinos. También participó el equipo del ORAS-CONHU y del Fondo Estratégico de OPS.

Este evento forma parte de una serie de reuniones en respuesta a la resolución de Ministros y Ministras de Salud del Área Andina, REMSAA XXXIV/510 del 2022 para dar inicio al proceso de negociación de precios de medicamentos prioritarios para la región.

El objetivo de la reunión fue establecer la ruta de trabajo para la negociación de precios de medicamentos oncológicos y para hepatitis C en la región andina. Todos los países ratifican su intención de sumar esfuerzos. No obstante, este proceso requiere de un trabajo articulado al interior de los ministerios, por lo que se definen los siguientes compromisos:

El Fondo estratégico de OPS remitirá una matriz con el listado de medicamentos de alto costo, para facilitar la evaluación y priorización de medicamentos que requieren los países.

Los países propician a través del Comité de medicamentos, reuniones internas entre el componente técnico y compras para elaborar el listado priorizado.



Los países remitirán el listado priorizado de medicamentos oncológicos y para hepatitis C.

Se establece un canal continuo de asistencia técnica con ORAS-CONHU y el Fondo estratégico de OPS para llevar a cabo el proceso y facilitar las consultas. También participó el equipo del ORAS-CONHU y del Fondo Estratégico de OPS.

Este evento forma parte de una serie de reuniones en respuesta a la resolución de Ministros y Ministras de Salud del Área Andina, REMSAA XXXIV/510 del 2022 para dar inicio al proceso de negociación de precios de medicamentos prioritarios para la región.

El objetivo de la reunión fue establecer la ruta de trabajo para la negociación de precios de medicamentos oncológicos y para hepatitis C en la región andina. Todos los países ratifican su intención de sumar esfuerzos. No obstante, este

proceso requiere de un trabajo articulado al interior de los ministerios, por lo que se definen los siguientes compromisos:

- ◆ El Fondo estratégico de OPS remitirá una matriz con el listado de medicamentos de alto costo, para facilitar la evaluación y priorización de medicamentos que requieren los países.
- ◆ Los países propician a través del Comité de medicamentos, reuniones internas entre el componente técnico y compras para elaborar el listado priorizado.
- ◆ Los países remitirán el listado priorizado de medicamentos oncológicos y para hepatitis C.
- ◆ Se establece un canal continuo de asistencia técnica con ORAS-CONHU y el Fondo estratégico de OPS para llevar a cabo el proceso y facilitar las consultas.

REUNIÓN CON EL COMITÉ ANDINO DE SANGRE

Coordinación: Dra. Marianela Villalta, responsable de sangre segura en el ORAS-CONHU

El 21 de febrero se realizó la reunión virtual con los responsables de sangre segura en la región Andina con el objetivo de socializar la situación actual a nivel país, sus prioridades y aquellas estrategias que como región podemos impulsar para fortalecer la respuesta nacional.

Situación de los sistemas de sangre segura

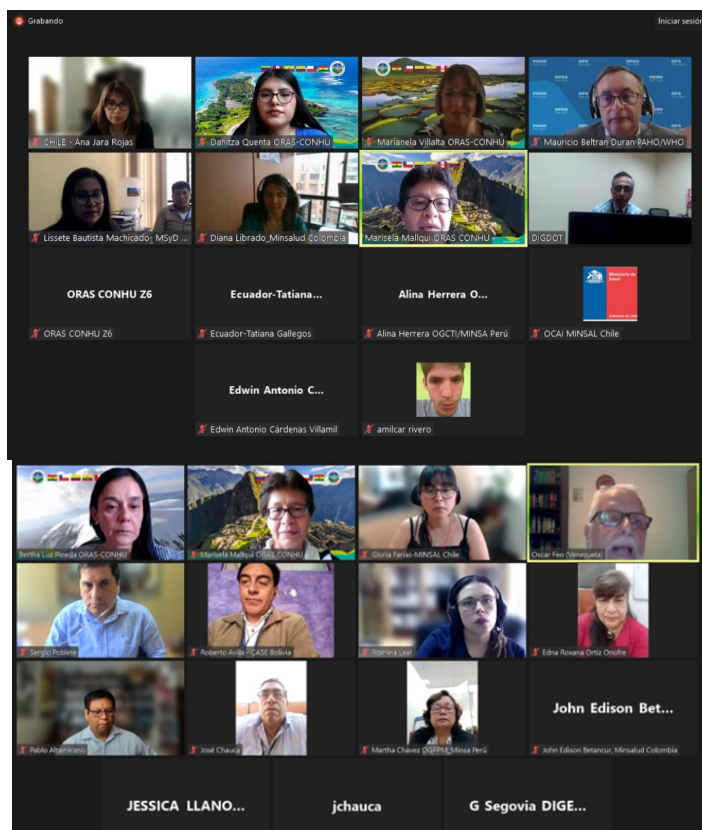
Los países andinos cuentan con información del 2013 al 2020 sobre la situación de los sistemas de sangre, producto de un trabajo articulado con OPS. Se recordó que el informe permite evidenciar y reconocer el esfuerzo de los países de la región Andina por lograr un suministro de sangre oportuno, suficiente y seguro. Se destacan los avances en la disponibilidad de información y en el fortalecimiento de los sistemas nacionales, en el aumento en la colecta de unidades de sangre por cada 1000 donantes, lo cual sugiere mayor disponibilidad de sangre para tratamiento de pacientes que requieren de esta terapia.

Sin embargo, al presentar la situación actual al 2023 se identificó que aún hay retos importantes como:

- ◆ Mantener la necesidad de sangre y de una terapia transfusional segura en la agenda de salud pública de los países.
- ◆ Fortalecer las acciones de gobernanza para la vigilancia y control, la hemovigilancia, la gestión del riesgo y la organización de los servicios de sangre.

Los países andinos identificaron que entre las prioridades para trabajar con el ORAS-CONHU y OPS se encuentran:

- ◆ Actualización de normativas para la obtención, donación, conservación, transfusión y suministro de sangre humana.
- ◆ Acciones encaminadas al incremento del donante voluntario no remunerado.



- ◆ Fortalecimiento del recurso humano.
- ◆ Acreditación de los servicios de sangre.
- ◆ Fortalecimiento de los sistemas de información y de hemovigilancia.

Se ratificó la necesidad de intensificar la integración del tema de la sangre en programas prioritarios de salud pública, a fin de destacar su relevancia en temas como la mortalidad materna, los trasplantes y el control de eventos infecciosos como los relacionados con las hepatitis B y C. Finalmente, y dada la reciente situación observada durante la pandemia de la COVID-19, es necesario fortalecer el plan nacional de sangre y su coordinación con el plan nacional de respuesta a situaciones de emergencia, para asegurar el abastecimiento de sangre y sus componentes en estas situaciones, en congruencia con la organización de servicios de sangre.



Ciclo de *webinars* ORAS-CONHU, 2024

Atención integral del recién nacido pequeño vulnerable: actualización

El 29 de febrero realizamos el *webinar* 210, en el marco de las prioridades del ORAS-CONHU dirigidas a disminuir la morbilidad neonatal. En este evento se presentó el estudio “Recién nacidos pequeños vulnerables” publicado por The Lancet en el 2023, donde se evidencia que, efectivamente, “Nacer demasiado pequeño o demasiado temprano es un importante factor de riesgo de mala salud y otras consecuencias adversas que afectan el futuro de los niños”.

Se abordó la importancia del seguimiento desde la perspectiva del riesgo neonatal, el cual involucra un trabajo integrado e interdisciplinario para generar mejores condiciones de desarrollo y bienestar futuro en el recién nacido vulnerable.

Finalmente, se presentó la experiencia exitosa y con evidencia sostenible: *el Método Canguro, modelo de atención seguro y humanizado*, con una importante relación costo-beneficio, que permite no solo una mayor sobrevivencia sino una mejor calidad de vida.

Principales ideas del estudio The Lancet:

En 2020 se reportó que 35,3 millones de nacimientos en el mundo fueron de recién nacidos pequeños vulnerables. Uno de cada cuatro bebés nace demasiado pronto o con un tamaño demasiado pequeño para su edad gestacional, lo que constituye un problema de derechos humanos, salud pública, economía nacional y desarrollo.

Las bases del bienestar de una persona se establecen antes de su nacimiento, por lo que se deben prevenir los nacimientos de recién nacidos pequeños vulnerables. Recordemos: “Mujeres vulnerables, bebés vulnerables, sociedades vulnerables”.

No abordar esta prioridad supone un riesgo para nuestro futuro colectivo, por lo que debemos hacer un llamado a la acción para reducir el número de recién nacidos pequeños vulnerables y las muertes neonatales asociadas. La acción debe asentarse sobre tres pilares: el reconocimiento del problema, la ejecución de las intervenciones, y una mayor medición de los avances y de la rendición de cuentas correspondientes.

En cuanto al seguimiento desde la perspectiva del riesgo neonatal, es sumamente importante este enfoque pues lleva a optimizar y a concentrarse en las poblaciones que requieren una mirada especial. Además de niñas y niños pequeños o prematuros y pequeños, es importante reparar en situaciones como la encefalopatía hipóxico-isquémica, niños sometidos a cirugía mayor, a ciertas intervenciones, con ictericia, entre otros.

En este seguimiento se destaca la importancia de:

- Definir qué población a seguir
- Identificación de la vulnerabilidad
- Enfoque integral en la atención
- Uso de los avances en tecnología y protocolos de tratamiento
- Cuidado continuo, el valor de la leche materna y la nutrición para asegurar su neurodesarrollo

Este seguimiento involucra un trabajo integrado, interdisciplinario, con recursos humanos competentes, con un enfoque integral y centrado en la familia para una respuesta oportuna.

Se presentaron las características del método madre canguro y la importancia de sus tres componentes: posición canguro, la nutrición canguro y la salida precoz en posición canguro con estrecha supervisión.

La posición canguro es una práctica exitosa, accesible a toda la población y basada en evidencia científica. El seguimiento a los 20 años nos muestra que hay efectos positivos a largo plazo en el desarrollo cerebral, lo que demuestra la importancia de un inicio temprano y bien realizado.

En conclusión, se proporcionó una visión integral y actualizada de la atención del recién nacido pequeño vulnerable. Se destacó que es crucial un enfoque holístico, los avances tecnológicos y los desafíos y oportunidades futuras en este campo.

CONFERENCISTAS

Per Ashorn. Profesor de Pediatría y Director del Centro de Investigación sobre Salud Infantil, Adolescente y Materna de la Universidad de Tampere de Finlandia.

Mónica Morgues. Presidenta y socia fundadora de la Asociación Latinoamericana de Seguimiento Pediátrico y Neonatal de Chile. Nathalie Charpak. Fundadora, Directora y Jefa de Investigación de la Fundación Canguro de Colombia.

Moderadora

Marianela Villalta. Coordinadora para el Área neonatal del ORAS-CONHU.

El *webinar* puede verse en diferido en:

Español

https://www.facebook.com/video.php?video_id=1483711705895259

<https://www.youtube.com/live/fq1fNbwPCTY?si=Ghqt7Ibwf5uzNGye>

Inglés

<https://www.youtube.com/live/2FepBKsmvu0?si=NORv-tiik7EGt6SV>





Visión británica del fortalecimiento de los sistemas de salud

El 22 de febrero realizamos el *webinar* 209. En las palabras de bienvenida la Dra. María del Carmen Calle expresó: “En esta oportunidad, en atención a una gentil solicitud de la Embajada Británica, iniciamos un ciclo de *webinars* para compartir la visión británica sobre diversos temas de salud”. Se recalcó que los sistemas de salud son todas las organizaciones, personas y acciones cuyo objetivo principal es promover, restaurar o mantener la salud. Sus seis pilares interconectados son:

1. Liderazgo y gobernanza eficaces
2. Financiación adecuada
3. Personal sanitario bien formado y eficaz
4. Medicamentos, vacunas y productos sanitarios esenciales
5. Sistema funcional de información de salud y prestación de servicios (instalaciones de salud e investigación) para proporcionar una base de evidencia para las intervenciones de salud
6. Calidad, seguridad, confiabilidad y niveles bajos de gastos de bolsillo de la población

Características del sistema de salud en el Reino Unido

1. Un modelo integral de atención centrado en el paciente, construido y desarrollado a lo largo de 70 años. Reúne la experiencia en financiación, política y estrategias de atención médica, regulación y pautas clínicas, para crear sistemas integrales de atención médica.

2. Planificación de la fuerza laboral coordinada a nivel nacional: monitoreo de la fuerza laboral de atención médica, acreditación de programas de capacitación, entrega de educación especializada y desarrollo profesional continuo.
3. Sistema organizado de recopilación de datos sofisticada para atención directa, planificación e investigación. Esta ha sido la piedra angular de la atención médica organizada en el Reino Unido durante 100 años. Las ricas fuentes de datos permiten un ecosistema de tecnología digital que incluye teleconsultas, autocuidado y gestión de la atención y un sector privado muy diverso.
4. Atención primaria y salud pública, fundamentos del Servicio Nacional de Salud o NHS (por sus siglas en inglés) desde la educación y el desarrollo profesional hasta la organización y puesta en marcha de los servicios, lo que permite a los pacientes acceder a todos los servicios del NHS.
5. Entrega rápida y sistemática de la innovación a través de organizaciones y Redes Académicas de Ciencias de la Salud. La rápida adopción de nuevos enfoques, por ejemplo, investigación genómica, secuenciación, atención médica personalizada y la prevención. Además, se cuenta con servicios básicos de educación y capacitación y nuevos enfoques para los desafíos emergentes, por ejemplo, la sostenibilidad, infraestructura de vanguardia y respuesta a la pandemia.

A partir de la navegación por la página electrónica del NHS los ponentes explicaron cada uno de los componentes:

Resumen de la oferta de fortalecimiento de los sistemas de salud del Reino Unido

Datos y digital

Estrategia para apoyar el uso de datos e intervenciones digitales para mejorar los resultados de los pacientes.

Salud Pública y Prevención

Servicios e intervenciones para prevenir enfermedades transmisibles y no transmisibles y otras enfermedades potencialmente mortales.

Atención primaria

Los servicios actúan como el primer contacto y el principal punto de atención continua para los pacientes dentro del sistema.

Innovación

Sistemas, procesos, servicios y productos que cambian y mejoran la forma en que diseñamos y brindamos atención.



- Ofertas complementarias...
- Respuesta a la pandemia
- Sostenibilidad y Cambio Climático
- Infraestructura
- Educación y formación

Política

Apoyo a las políticas del sistema de salud para contribuir al fortalecimiento de los servicios de salud, atención y desarrollo del acceso y la cobertura sanitaria universal.

Estrategia

Diseño de sistemas y procesos orientados a mejorar la calidad de la atención y los resultados de los pacientes.

Regulación y Guías Clínicas

Establecimiento y aplicación de normas para garantizar la calidad y la seguridad de la atención y la elaboración de orientaciones y asesoramiento basados en la evidencia, incluida la evaluación del valor de los medicamentos y las tecnologías sanitarias.

Desarrollo de la fuerza laboral

Estrategia nacional y programas de formación individuales diseñados para crear una mano de obra clínica cualificada y eficaz.

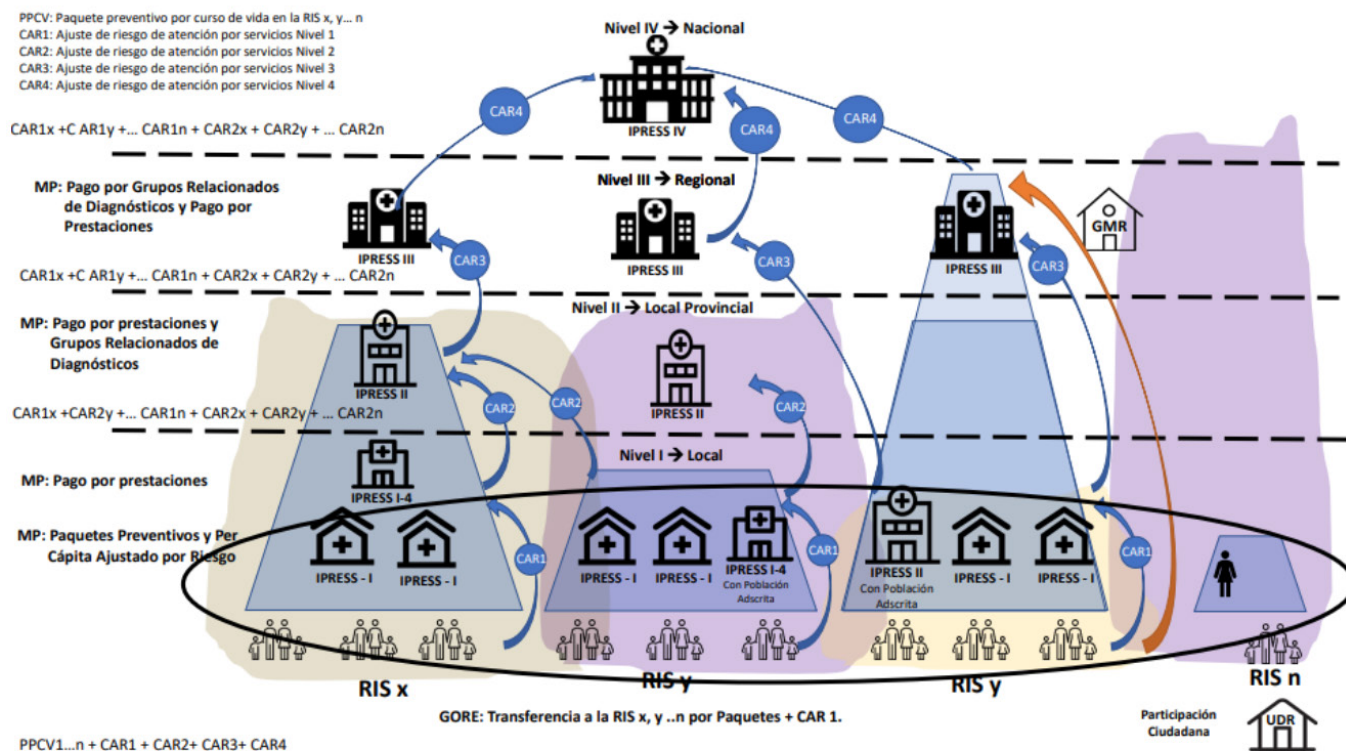


Fuente: <https://discoverhss.co.uk/>



Posteriormente, el viceministro de Prestaciones y Aseguramiento en Salud del Perú realizó comentarios con énfasis en las características y desafíos del sistema de salud peruano: cobertura universal, interoperabilidad, sistema

de información centrado en el paciente, financiamiento adecuado, innovación y participación, relaciones intergubernamentales, responsabilidad y ética.



PALABRAS DE BIENVENIDA

María del Carmen Calle. Secretaria Ejecutiva del ORAS-CONHU
 Mohammed Islam. Director Adjunto de Healthcare UK
 Sandy Scott. Embajadora Adjunta en la Embajada Británica, Perú

Conferencistas

Chris Born. Especialista Senior en Salud y Proyectos, Healthcare UK
 Bala Sridhar. Especialista del Servicio de Salud Británico (NHS).
 Departamento de Comercio, Gobierno del Reino Unido

Comentarios

Ciro Abel Mestas. Viceministro de Prestaciones y Aseguramiento en Salud. Ministerio de Salud de Perú

Conversatorio entre participantes de manera presencial en la Embajada Británica

Autoridades Nacionales del Ministerio de Salud de Perú, Instituto Nacional de Salud, Seguro Integral de Salud
 Equipo ORAS-CONHU
 Equipo de la Embajada Británica

Moderadora:

Marisela Mallqui. Secretaria adjunta del ORAS-CONHU

El webinar puede verse en diferido en:

Español

https://www.youtube.com/watch?v=_CTXjwrBT-Q&t=5472s

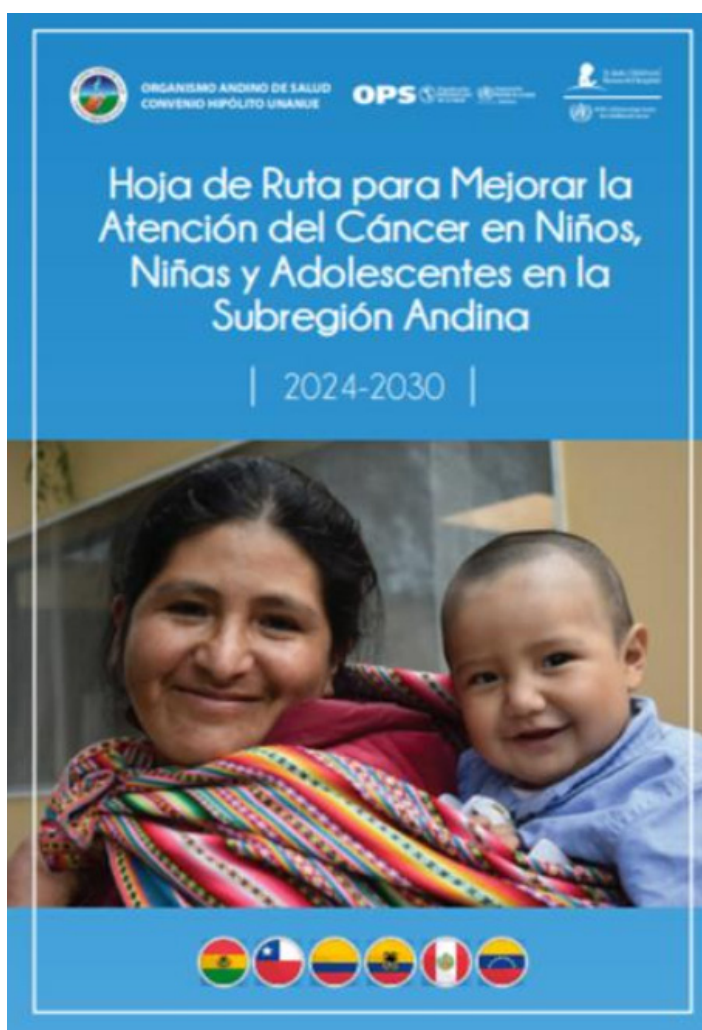
<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/1109954320192931>

Inglés

https://www.youtube.com/watch?v=_iNOS7sa7Fc&t=2381s



Prevención y detección temprana del cáncer infantil. Lanzamiento de la campaña andina comunicacional de detección temprana del cáncer infantil



El 15 de febrero realizamos el *webinar* 208 que abordó la importancia de garantizar la salud y el bienestar de niñas, niños y adolescentes a través de la prevención y detección precoz del cáncer. El cáncer infantil es una de las principales causas de mortalidad a nivel mundial, con aproximadamente 400.000 nuevos casos diagnosticados anualmente en América Latina y el Caribe. Se destacó la necesidad de sensibilizar a la población sobre la importancia del diagnóstico temprano y el acceso a tratamiento oportuno y de calidad, en línea con los derechos fundamentales de la población.

Se presentó el programa de cáncer infantil de Chile como un ejemplo de éxito, que se caracteriza por su enfoque integral que va desde el diagnóstico precoz hasta el tratamiento personalizado. Se dio la noticia de la emisión de la ley 21.656 que consagra el Derecho al Olvido Oncológico, protegiendo de discriminaciones a quienes han superado el cáncer.

En este contexto, se enfatizó en la importancia de la colaboración intersectorial y transdisciplinaria, así como del acceso equitativo a la atención de salud, como elementos fundamentales para garantizar los derechos de niñas, niños y adolescentes afectados por el cáncer. Se reconoció que aún queda mucho por hacer para abordar las inequidades en el cáncer infantil. Se reafirmó el compromiso del ORAS-CONHU para promover el trabajo conjunto de los países andinos para lograr el acceso a una atención integral y de calidad para todas las niñas, niños y adolescentes afectados por esta enfermedad. Asimismo, se presentó la perspectiva del trabajo con los sobrevivientes, respecto a la información, integración a la sociedad, campañas de promoción de salud mental y redes sociales.

Disponible en: https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/Hoja_de_ruta_atencion_Cancer_nna_2023.pdf Disponible en: https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/Hoja_de_ruta_atencion_Cancer_nna_2023.pdf



El evento incluyó el lanzamiento de la *Campaña Comunicacional Andina para la Detección Temprana del Cáncer Infantil*, la cual se espera tenga un impacto positivo en la detección temprana del cáncer infantil.

El webinar puede verse en diferido en:

Español

<https://www.facebook.com/share/v/8Z7Koi8m1zeXPTMo/?mibextid=GqhPTb>

<https://www.youtube.com/live/6f671xSvZ38?si=x9siXO5zAbeJQWE>

Inglés

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

CONFERENCISTAS

María del Carmen Calle. **Secretaria Ejecutiva del ORAS-CONHU**
Liliana Vásquez. **Consultora Internacional de Cáncer Infantil de la OPS/OMS**

Julia Palma. **Coordinadora del Programa Nacional de Cáncer de la Agencia Nacional de Cáncer de Chile**

Marcela Zubieta y Carlos Frías. **Childhood Cáncer International -Faros de Vida**

Presentación de Campaña. Yaneth Clavo Ortiz.

Encargada de Comunicaciones del ORAS-CONHU

Moderadora:

Marisela Mallqui Osorio. **Secretaria adjunta del ORAS-CONHU**



Prevención integral: el cáncer de cuello uterino se puede evitar

El 8 de febrero realizamos el *webinar* 207 con el objetivo de conmemorar el Día Mundial contra el Cáncer (4 de febrero)¹.

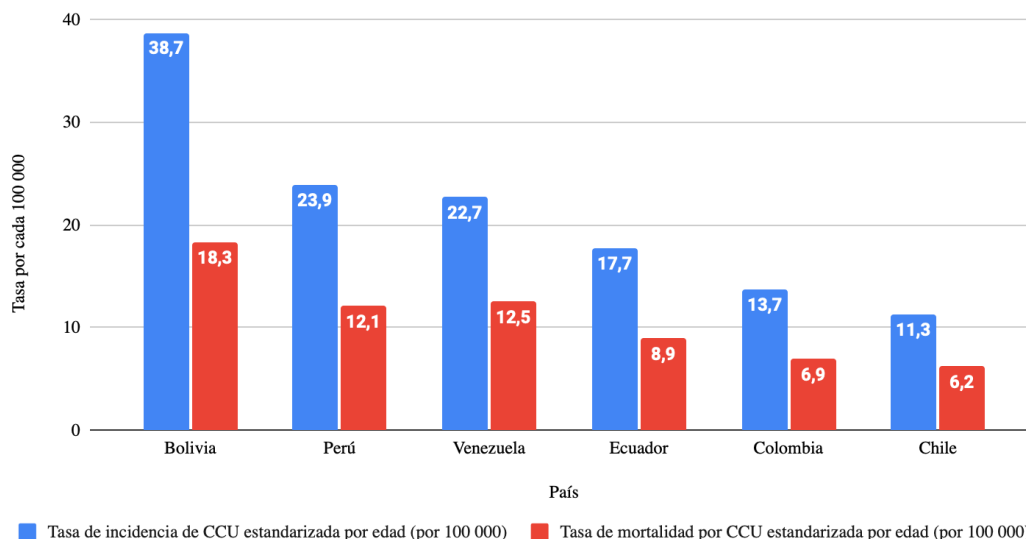
Día Mundial contra el Cáncer 2024: Por unos cuidados más justos



Cada año se diagnostican más de 500.000 nuevos casos de cáncer de cuello uterino (CCU) y más de 300.000 mujeres pierden la vida en su lucha contra este cáncer de alta

letalidad. Según la GLOBOCAN 2022, entre los países andinos, Bolivia, Venezuela y Perú presentan mayor carga de incidencia y mortalidad por CCU.

Comparación entre la tasa de incidencia y la tasa de mortalidad de CCU, estandarizadas por edad (Países Andinos, 2022)



Adaptado de Carhuapoma, M.C. (2024, 8 de febrero). Por Díaz, R. (2024).

¹ Día Mundial contra el Cáncer. <https://www.paho.org/es/dia-mundial-cancer>; <https://www.paho.org/es/campanas/diamundial-contra-cancer-2024-por-unos-cuidados-mas-justos>

Las metas globales para la eliminación del CCU, establecidas por la OMS2, son llegar al 2030 con:

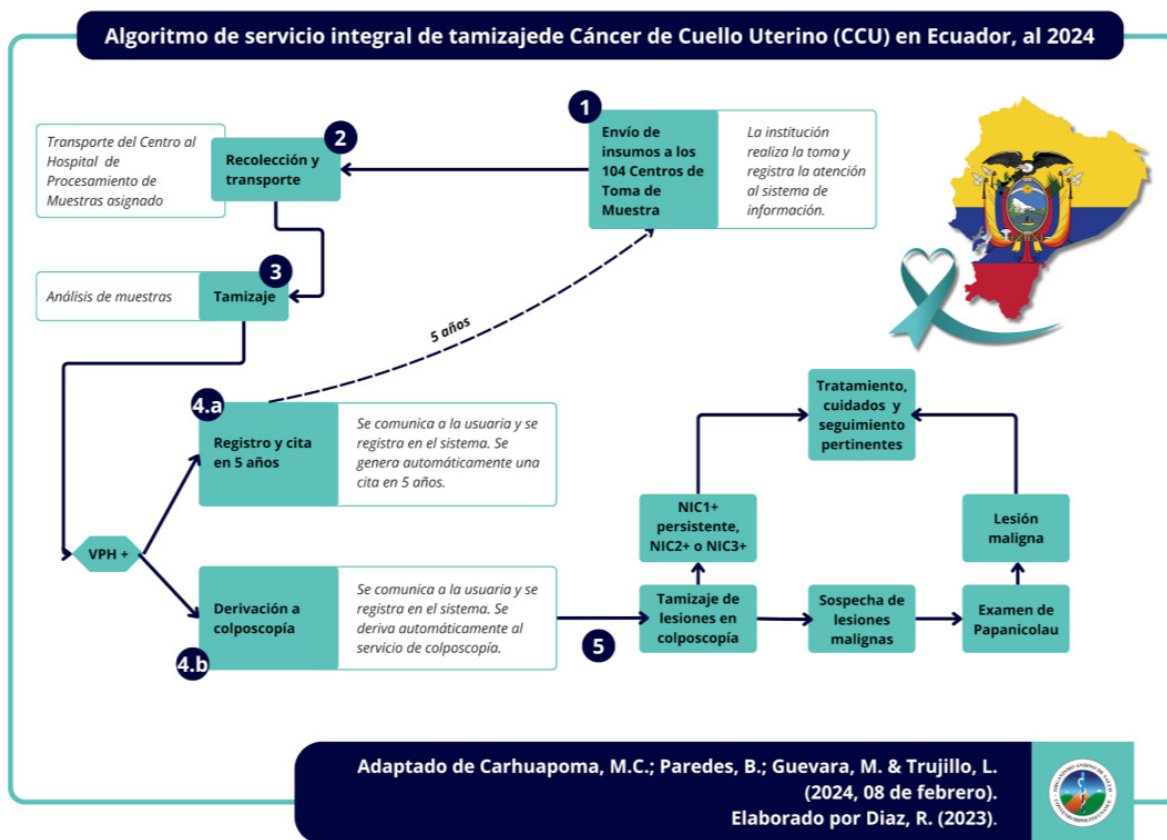
- ◆ 90 % de adolescentes inmunizadas contra el virus del papiloma humano (VPH) antes de cumplir los 15 años.
- ◆ 70 % de mujeres antes de los 35 años tamizadas con pruebas de alto precisión y una vez más antes de los 45 años.
- ◆ 90 % de mujeres con CCU reciben tratamiento.

Para mostrar los avances en el camino hacia las metas globales en la región, las representantes de los Ministerios de Salud de Perú, Ecuador y Colombia presentaron sus estrategias de prevención primaria, secundaria y terciaria, respectivamente, a fin de demostrar el enfoque integral que encauza los esfuerzos andinos.

La vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) es el recurso preventivo del CCU por excelencia, ya que protege

al sistema inmune de los principales tipos de VPH de alto riesgo. Es decir, todo caso de CCU tiene como preexistencia una lesión intraepitelial causada por una infección con al menos un virus de VPH de alto riesgo.

La vacunación contra el VPH es una estrategia de prevención primaria disponible en Colombia, Ecuador y Perú. Debido a que las mujeres adultas no pueden acceder gratuitamente a las vacunas contra el VPH, esta población es objetivo para la prevención secundaria mediante el tamizaje anual. Sobre la base de la maximización de la efectividad, Ecuador tamiza a las mujeres entre 30 y 65 años –en las comunidades indígenas, la población objetivo tiene entre 25 y 65– mediante pruebas moleculares de genotipificación de los VPH de alto riesgo y colposcopia en pacientes VPH+. Para ello, en la actualidad y en el marco de su Programa Nacional de Prevención del CCU, cuenta con 104 Centros de Toma de Muestras y 12 Hospitales de Procesamiento de Muestras distribuidos en todo el país. (Ver gráfico de Algoritmo de servicio integral de tamizaje de CCU en Ecuador).



² Global strategy to accelerate the elimination of cervical cancer as a public health problem. Geneva: World Health Organization; 2020. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

En la prevención secundaria también se incluye la identificación temprana mediante colposcopia y biopsias (de ser necesario) y el tratamiento oportuno de lesiones intraepiteliales de primer nivel con persistencia de 18 meses (NIC 1 x 18 meses). Con lo que se evita así su progresión a CCU.

El diagnóstico temprano es una tarea fundamental y puede salvar vidas.

La prevención terciaria del CCU, es decir, su tratamiento y sus cuidados, requieren de capacidad resolutive para la gestión integral de la atención de la paciente que incluya recursos para ginecología oncológica, patología, radiología, radioterapia, oncología clínica, cuidados paliativos, enfermería oncológica y rehabilitación.

Recomendaciones:

- ◆ La gestación no es un periodo de excepción para el progreso de las lesiones precancerosas, por lo que se recomienda impulsar el acceso de las gestantes a los servicios preventivos pertinentes.
- ◆ Ante la alta demanda, se debe invertir en la formación e incremento de estímulos dirigidos a profesionales especializados en braquiterapia, médicos y fisiólogos especializados en rehabilitación del cáncer y profesionales especializados en el uso de opiáceos en el tratamiento paliativo.

- ◆ Como lo demuestra el caso de Ecuador, la digitalización de los datos de salud es una herramienta clave para el monitoreo oportuno del estado de salud de la población y el análisis estadístico para el redireccionamiento de las intervenciones. Por lo tanto, es importante continuar impulsando la digitalización desagregada de datos de los servicios de prevención primaria, secundaria y terciaria.
- ◆ Fortalecer los sistemas de referencia y contrarreferencia.

CONFERENCISTAS

Biviana Paredes Barragán. Asesora Nacional de Cáncer. Ministerio de Salud Pública de Ecuador.

María Guevara Peralta. Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control. MSP, Ecuador.

Lina Trujillo Sánchez. Subdirectora del Instituto Nacional de Cancerología. MSPS, Colombia.

María del Carmen Carhuapoma Ortega. Ministerio de Salud de Perú.

Moderador: Luis Beingolea More. Coordinador del Comité Andino de Prevención y Control del Cáncer.

El webinar puede verse en diferido en:

Español

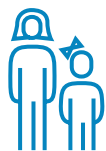
<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/385955427364312>

<https://www.youtube.com/watch?v=9BTnXU6GSjE>

Inglés

<https://www.youtube.com/watch?v=7YJHNF9fYy0>





Empoderamiento y STEM para las niñas y adolescentes. ¿Cómo potenciar los avances?



El 1 de febrero realizamos el *webinar* 206 con el objetivo de conmemorar el Día Internacional de la Mujer y la Niña en la Ciencia (11 de febrero). Este Día es un recordatorio de que las mujeres y las niñas desempeñan un papel decisivo en las comunidades científicas y tecnológicas y de que debe reforzarse su participación. A pesar de que los ámbitos de la ciencia, tecnología, ingeniería y matemáticas (STEM, por sus siglas en inglés) se consideran fundamentales para las economías nacionales, hasta ahora la mayoría de los países, independientemente de su nivel de desarrollo, no han alcanzado la igualdad de género en este sector³.

El *webinar* abordó una temática crucial en el ámbito de la salud pública: la equidad de género en el acceso y la participación en campos relacionados con STEM. En un contexto donde la inclusión y la igualdad de oportunidades son pilares fundamentales para el desarrollo humano, este evento destaca la importancia de promover políticas públicas eficaces que garanticen los derechos de las niñas, niños y adolescentes.

Se resaltó la necesidad de romper prejuicios y fomentar los campos de STEM desde la infancia, reconociendo que esta etapa es crucial para que las niñas desarrollen sus áreas de interés. Se menciona un estudio revelador realizado por la

Magister Dileta Assorbi para la UNESCO en 2023, que subraya la importancia de sensibilizar a los tomadores de decisiones y trabajar en la integración regional y la cooperación internacional.

Se presentó la iniciativa “Ingeniosas”, una fundación sin fines de lucro dedicada a fomentar la ciencia y la tecnología en niñas y adolescentes de Chile y Latinoamérica. A través de programas como talleres, charlas y modelos de rol, “Ingeniosas” busca proporcionar experiencias dinámicas y lúdicas que permitan a las niñas aproximarse a los campos de STEM, al tiempo que promueve la colaboración entre diferentes sectores de la sociedad, incluyendo el Estado, organizaciones privadas y la sociedad civil.

Desde una perspectiva de salud pública, es fundamental reconocer que la equidad de género en STEM no solo contribuye al desarrollo individual y profesional de las niñas y adolescentes, sino que también tiene un impacto positivo en la salud y el bienestar de las comunidades. Al garantizar que todas las personas, independientemente de su género, tengan acceso a oportunidades educativas y laborales en áreas relacionadas con la ciencia y la tecnología, podemos fomentar una sociedad más inclusiva, resiliente y preparada para enfrentar los desafíos de salud pública del siglo XXI.



CONFERENCISTAS

Gabriela Castillo. Directora ejecutiva de Ingeniosas.

Laura Loko. Docente e investigadora de la Universidad Nacional de Ciencias, Tecnologías, Ingenierías y Matemáticas de Bénin, África.
Moderadoras

Ruby Díaz y Danitza Quenta. Profesionales de Salud Pública del ORAS-CONHU.

El webinar puede verse en diferido en:

Español

https://m.facebook.com/story.php?story_

<fbid=2218920085112263&id=100064358725335&sfmsn=wa&mibextid=RUBZ1f>

<https://www.youtube.com/watch?v=uFuDv7jg8es>

Inglés

<https://www.youtube.com/watch?v=9UnbguwnpKY>





Participación en otros eventos

Durante febrero de 2024 el equipo del ORAS-CONHU brindó apoyo en la coordinación y participó en reuniones, conferencias, seminarios, entre otros eventos de análisis de temas de actualidad y prioritarios para el mundo y la región Andina. Algunos de los eventos fueron los siguientes:

FECHA	ACTIVIDAD
7	Día Nacional de la Vacunación contra la COVID-19. Dirección de Inmunizaciones del Ministerio de Salud del Perú.
15	Participación en acciones para fortalecer la atención integral, diagnóstico precoz, tratamiento e investigación en cáncer infantil. Ministerio de Salud de Perú.
15	Jornada por el Día Internacional de Conmemoración del Cáncer Infantil y presenta campaña regional para la detección temprana. Ministerio de Salud de Chile.
16	Reunión con el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables del Perú. Se aprueba que el ORAS-CONHU haga parte de la Comisión Multisectorial de la Política Nacional para las niñas, niños y adolescente de Perú.
27	ORAS-CONHU suscribe memorando de entendimiento con el Seguro Social de Salud - EsSalud de Perú.



Nuestros *webinars* de marzo de 2024

7 | Salud y bienestar de la mujer a través del curso de vida.

21 | Visión británica de la Salud Digital.

14 | El costo de la inacción en tuberculosis.

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



BOLIVIA
Ministerio de Salud y Deportes
<https://www.minsalud.gob.bo/>



ECUADOR
Ministerio de Salud Pública
<https://www.salud.gob.ec/>



CHILE
Ministerio de Salud
<https://www.minsal.cl/>



PERÚ
Ministerio de Salud
<https://www.gob.pe/minsa>



COLOMBIA
Ministerio de Salud y Protección Social
<https://www.minsalud.gov.co/>



VENEZUELA
Ministerio de Salud
<https://www.gob.pe/minsa>

© 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>