



Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue

N° 86

MAR
2024

BOLETÍN INFORMATIVO

NOTISALUD ANDINAS



Materialicemos con financiamiento los derechos
de las mujeres. Aceleremos la igualdad





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

Bach. Danitza Quenta Casti,
Profesional en Salud Pública y Salud
Global

SECRETARÍA EJECUTIVA

Dra. María del Carmen Calle Dávila,
Secretaría 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



ORAS-CONHU suscribió memorando de
entendimiento con la Conferencia Interamericana de
Seguridad Social

9



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

10



Ciclo de *webinars* ORAS-CONHU, 2024

11

◆ Salud y bienestar de la mujer a través del
curso de vida

11

◆ El costo de la inacción frente a la tuberculosis

14

◆ Visión británica de la Salud Digital: Experiencias y
Avances

15

◆ Salud renal para todos: un compromiso pendiente

18



Participación en eventos

19

Nuestros *webinars* de abril de 2024

20



Convocatorias del ORAS-CONHU
Información de países

20

#somosmásfuertesdeloquecreemos

20





Presentación



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

La igualdad de género, más que una aspiración de justicia, es una necesidad. Para que la humanidad entregue lo mejor de su potencial como especie, las niñas y las mujeres tienen que desarrollarse, aportar y merecer en plenitud. En la extensión del curso de la vida, son ellas -en su valor y esencia de personas con capacidades totales- un motor imprescindible para la sociedad. Garantizar su realización en cada ámbito de la vida es la única forma de asegurar el desarrollo sostenible.

La falta de financiamiento es uno de los principales obstáculos para alcanzar en 2030 la meta de la igualdad de género. Es inadmisibles la reiterada excusa de la escasez cuando de vulneración de derechos se trata. Respetar la dignidad de niñas y mujeres en el alcance máximo de sus sueños y virtudes, y asignar los recursos suficientes para ello, es una cuestión de decisión política en todos los espacios donde se definen las reglas de los ejercicios de poder.



Reunión de autoridades nacionales de Salud de la región Andina

El 22 de marzo realizamos la reunión N°27 de autoridades nacionales de Salud (ANS). Los representantes de los seis países andinos (Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela) y el equipo de la secretaría del Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU) abordaron los siguientes temas:

SITUACIÓN DEL DENGUE EN LOS PAÍSES ANDINOS

Las ANS presentaron la situación epidemiológica del dengue en cada uno de los países andinos, número de casos confirmados y sospechosos, las tendencias de ingresos hospitalarios y de mortalidad. También explicaron el marco normativo, el sistema de vigilancia y la serotipificación según las diferentes entidades territoriales. En los países andinos (excepto Chile) se ha presentado un aumento exponencial de casos de dengue.

Tabla : Casos de dengue en los países andinos

País o Subregión	Serotipo	Año	Semana Epidemiológica (a)	Total de Casos de Dengue (b)	Tasa de Incidencia (c)	Confirmados Laboratorio	%Lab Conf (x100)	Dengue Grave (d)	(DG/D) x100 (e)	Muertes	Letalidad (f)	Población X1000
Bolivia	DEN 1,2	2024	8	11,221	94,83	2,829	25,21	51	0,45	9	0,080	11,833
Colombia		2024	10	62,926	122,74	37,978	60,35	617	0,98	14	0,022	51,266
Ecuador		2024	9	9,442	52,78	9,442	100,00	29	0,31	10	0,106	17,888
Perú	DEN 1,2,3	2024	10	61,736	185,07	38,129	61,76	250	0,40	50	0,081	33,359
Subregión Andina		2024		145,325	127,09	88,378	60,81	947	0,65	83	0,057	114,346

Fuente: <https://www3.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/dengue-nacional/9-dengue-pais-ano.htm>

En la reunión se enfatizó en la relación del incremento del dengue con el cambio climático y el fenómeno El Niño. En algunos países andinos la población más afectada es menor

de 15 años y de los estratos socioeconómicos más bajos. Además, las ANS recalcaron la relevancia de la estrategia de gestión integrada para la prevención y el control del dengue.



PLAN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE DENGUE 2024

OBJETIVO GENERAL:

Reducir la incidencia de casos y letalidad por dengue en la población a nivel nacional

OBJETIVO ESPECÍFICO 1:

Fortalecer la vigilancia epidemiológica e investigación oportuna de brotes de dengue a nivel nacional.

OBJETIVO ESPECÍFICO 2:

Brindar acceso oportuno al diagnóstico y manejo clínico terapéutico de dengue.

OBJETIVO ESPECÍFICO 3:

Fortalecer las habilidades y competencias de los profesionales de la salud en manejo clínico y terapéutico de dengue.

OBJETIVO ESPECÍFICO 4:

Mejorar la cobertura y la oportunidad de la respuesta de los laboratorios de Referencia Regional en el diagnóstico de dengue y otros diagnósticos diferenciales.

OBJETIVO ESPECÍFICO 5:

Controlar el riesgo de la infestación del Aedes aegypti en localidades que reportan su presencia.

OBJETIVO ESPECÍFICO 6:

Impulsar la participación de las autoridades regionales, locales, comunidad organizada y familias.

OBJETIVO ESPECÍFICO 7:

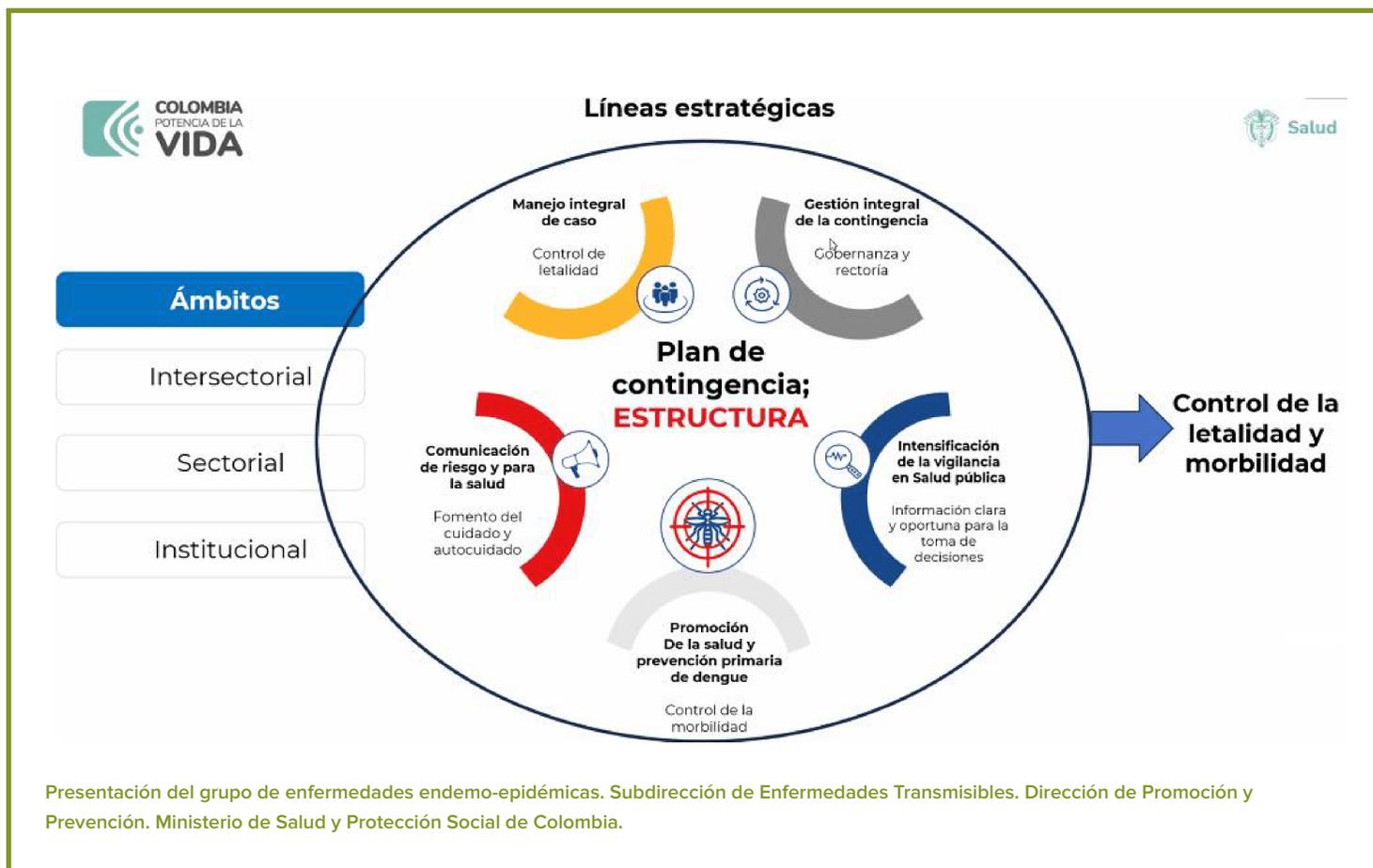
Mejorar el conocimiento de la población sobre la causa y medidas de prevención del dengue.

OBJETIVO ESPECÍFICO 8:

Impulsar el desarrollo de investigaciones científicas para prevención y control del dengue.

Presentación del Dr. Eric Ricardo Peña Sánchez. Viceministro de Salud Pública. Ministerio de Salud de Perú.





Las ANS remarcaron las siguientes prioridades para la prevención y control del dengue:

- ◆ Intensificar los esfuerzos y las acciones de control del mosquito *Aedes aegypti* (principal vector transmisor).
- ◆ Continuar con las acciones de vigilancia, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno de casos de dengue.
- ◆ Fortalecer las capacidades del recurso humano de la salud.
- ◆ Reforzar la adherencia del personal de salud a las normas vigentes de manejo clínico de dengue.
- ◆ Facilitar el acceso y el manejo adecuado de los pacientes para prevenir complicaciones y defunciones.
- ◆ Afianzar las campañas de educación y de comunicación, el empoderamiento comunitario y la articulación intergubernamental.
- ◆ Continuar con las actualizaciones de planes y documentos técnicos.
- ◆ Aumentar la financiación para garantizar el diagnóstico, el suministro de medicamentos, la compra de plaguicidas y la respuesta a otras necesidades.
- ◆ Consolidar la investigación epidemiológica y la innovación con nuevas tecnologías.
- ◆ Intercambiar experiencias, por ejemplo, tableros de control, con información que puede llegar hasta el nivel local y el monitoreo de las investigaciones epidemiológicas de campo.

Se planificó realizar, con el liderazgo del ORAS-CONHU, una reunión técnica con los encargados de dengue de los ministerios de salud de los países andinos para analizar las dificultades en el control vectorial y para garantizar la adherencia al tratamiento adecuado.

2. COMPROMISO PARA PRESENTAR EL LISTADO DE MEDICAMENTOS PARA LA NEGOCIACIÓN CONJUNTA DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS

Las ANS de cuatro países que aún no entregan el listado prioritario de medicamentos para la negociación colectiva explicaron la complejidad de elaborar al listado final, lo entregarán en el menor tiempo posible luego de revisarlo con sus autoridades. Todos los participantes reiteraron estar alineados con la estrategia de negociación conjunta para acceder a mejores precios de medicamentos, con énfasis en medicinas para la Hepatitis C y tratamiento del cáncer.

PARTICIPANTES

Ministerio de Salud de Perú

- Eric Ricardo Peña. Viceministro de Salud Pública.
- Alina Herrera. Oficina General de Cooperación Técnica Internacional

Ministerio de Salud y Deporte de Bolivia

- Roxana Salamanca. Jefe de la Unidad de Prevención y Control de Enfermedades de la Dirección de Epidemiología.
- Daniela Andrea Orihuela. Profesional de Monitoreo Arbovirosis III. Dirección General de Epidemiología.

- Reyna Copana Valdivieso. Responsable del Programa Nacional de Lucha contra de Cáncer.
- David Mamani. Responsable de Relaciones Internacionales.

Ministerio de Salud de Chile

- Christian García. Jefe de Epidemiología Ministerio de Salud.
- Julia Palma. Coordinadora del Programa Nacional Cáncer Infantoadolescente, Gabinete Ministra de Salud.
- Andrea Peña. Departamento de Enfermedades Transmisibles.

Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia

- Manuel Valcárcel. Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud.
- Sara Gómez. Oficina de Promoción y Prevención.

Ministerio de Salud Pública de Ecuador

- Fernando Andrés Yanchapaxi. Secretario Técnico de Fijación y Revisión de Precios de Medicamentos de Uso y Consumo Humano.
- Romina Acevedo. Especialista de Abastecimiento 1, Secretaría Técnica de Fijación y Revisión de Precios de Medicamentos de Uso y Consumo Humano.
- Fabio Montero. Encargado de Arbovirus.
- Karen Bombón. Directora de Cooperación y Relaciones Internacionales.

Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela

- Gilberto Sambrano. Director General de Salud Ambiental.
- Gisela Vargas. Directora del Programa Nacional de Oncología.
- Yolimar Gil. Directora del Programa Nacional de VIH/SIDA/ITS.
- 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.





ORAS-CONHU suscribió memorando de entendimiento con la Conferencia Interamericana de Seguridad Social



ORGANISMO ANDINO DE SALUD
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE



Memorándum de Entendimiento entre el ORAS-CONHU y la Conferencia Interamericana de Seguridad Social CISS

Ciudad de México, 15 de marzo de 2024



Con la finalidad de fortalecer el ámbito de la seguridad social de los países andinos y el resto del continente americano, el ORAS-CONHU suscribió un memorando de entendimiento con la Conferencia Interamericana de Seguridad Social (CISS). Dicho memorando tiene como objetivo desarrollar mecanismos de cooperación para la capacita-

ción de profesionales, el fortalecimiento de capacidades y asistencia técnica, realizar proyectos y otras actividades de interés común. El acto de suscripción contó con la presencia de la Dra. María del Carmen Calle, junto a su equipo, y del Lic. Álvaro Velarca Hernández, secretario general de la CISS.





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

En marzo 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, la preparación de proyectos, políticas y planes andinos.

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





Ciclo de *webinars* ORAS-CONHU, 2024

Salud y bienestar de la mujer a través del curso de vida

El 7 de marzo realizamos el *webinar* N° 211 con énfasis en la salud de las mujeres y sus necesidades particulares debido a determinantes biológicos, ambientales y sociales. Estos últimos son prioridad porque implican injusticias interseccionales. Desde este marco, conmemoramos el Día Internacional de la Mujer con énfasis en los determinantes sociales de la salud cuyos efectos son acumulativos durante el curso de vida.

Las ponentes coinciden en las siguientes recomendaciones:

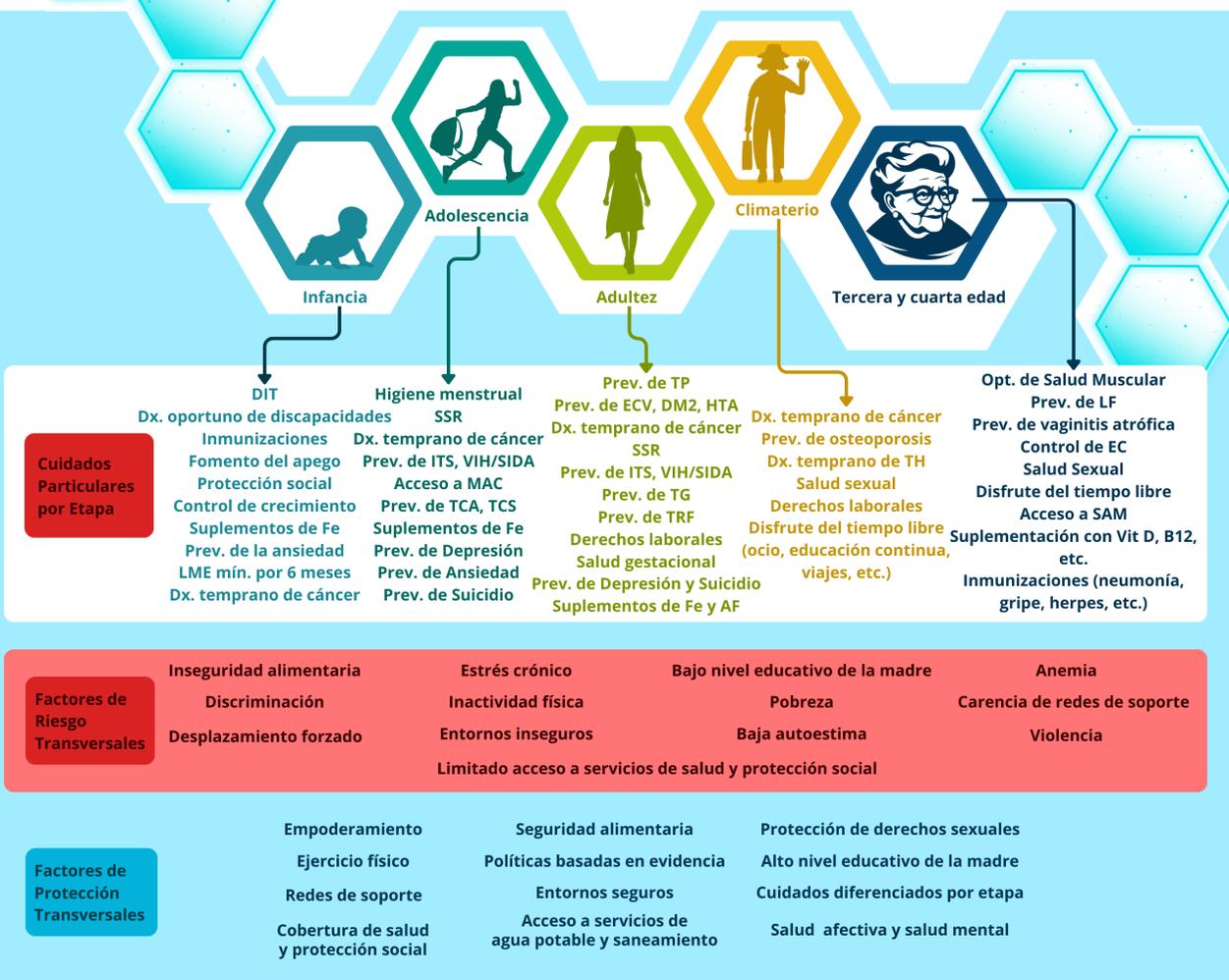
- ◆ La toma de decisiones, en todos los espacios, deben tener como principio los derechos humanos y el valor de la solidaridad, a fin de priorizar la esperanza de vida saludable y digna de manera igualitaria.
- ◆ Fortalecer el reconocimiento y la protección de la gran fuerza laboral femenina y como recursos humanos de salud.
- ◆ Incentivar la aplicación transversal del enfoque de género en las investigaciones, para mejorar las condiciones laborales de las investigadoras y optimizar el diseño, el desarrollo y el acceso a bienes y servicios beneficiosos para la salud y bienestar de las mujeres.
- ◆ Consolidar las estrategias de prevención, sanción y erradicación de todo tipo de violencia contra las mujeres a lo largo de su curso de vida.
- ◆ Incentivar la educación en corresponsabilidad del inter-cuidado entre hombres y mujeres, a fin de erradicar la sobrecarga laboral en las mujeres, a quienes se les suele asignar o exigir cumplir con roles de cuidadoras.
- ◆ Fomentar la conformación de redes de soporte y/o sororidad para mujeres.
- ◆ Desarrollar investigaciones que permitan satisfacer adecuada e integralmente la actual demanda de logro de una maternidad en edades tardías (desde la cuarta década).

Acceso a salud

- Seguro social u otros: uso medicación enf crónicas
- Vacunaciones: neumonía, gripe, herpes, etc
- Cuidado personal
- Manejo de vaginitis Atrófica TRH
- Suplementación con Vit D, B12, etc



La salud de la mujer en su curso de vida

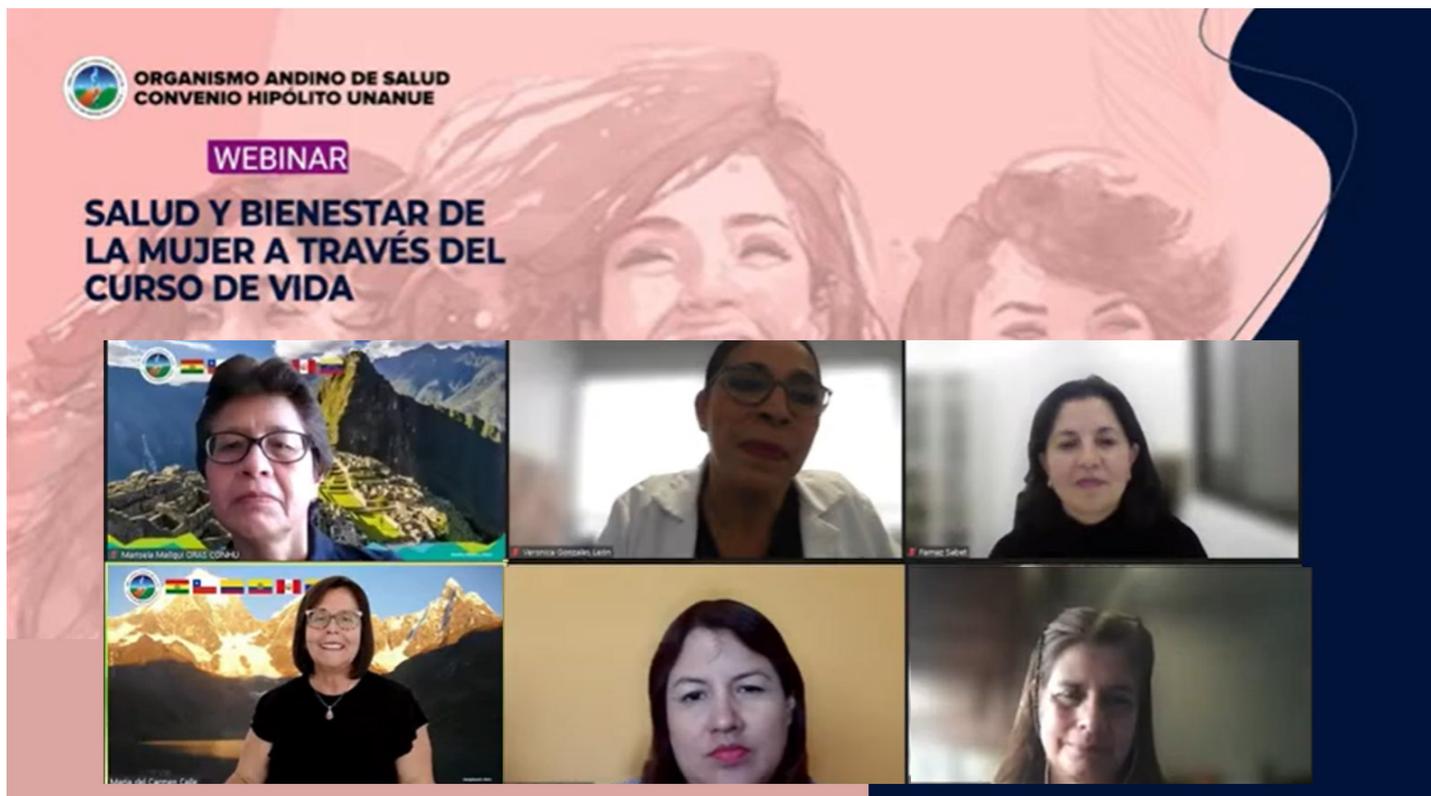


Glosario

- DIT: Desarrollo Infantil Temprano
- Dx.: Diagnóstico
- Fe: Hierro
- Prev.: Prevención
- LME: Lactancia Materna Exclusiva
- SSR: Salud Sexual y Reproductiva
- ITS, VIH/SIDA: Infección de Transmisión Sexual, Virus de Inmunodeficiencia Humana/Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.
- MAC: Métodos Anticonceptivos
- TCA: Trastornos de Conducta Alimentaria
- TCS: Trastornos por Consumo de Sustancias
- TP: Trastornos de Personalidad
- ECV: Enfermedades Cardiovasculares
- DM2: Diabetes Mellitus tipo 2
- HTA: Hipertensión Arterial
- TG: Trastornos Ginecológicos (p. ej. Irregularidad menstrual, incontinencia urinaria, trastorno del piso pélvico, vaginosis bacteriana, vaginitis, etc.)
- TRF: Trastornos relacionados con la fertilidad (p. ej. Síndrome de ovario poliquístico, fibromas uterinos, endometriosis, fallas ováricas prematuras, etc.)
- TH: Trastornos Hormonales
- AF: Ácido Fólico
- Opt.: Optimización
- LF: Limitaciones Funcionales
- EC: Enfermedades Crónicas
- SAM: Servicios del Adulto Mayor (que incluya actividades de ocio, talleres, capacitaciones, formación para desarrollar actividades económicas, etc.)

Adaptado de Mesa, M.; Sabet, F.; Torrecilla, D. & Gonzales, V. (2024, 07 de marzo).
Elaborado por Díaz, R. (2023).





CONFERENCISTAS

María Mesa. Profesora en Pediatría Social. Facultad de Medicina, Universidad de los Andes. Colombia.

Farnaz Sabet. Centro para la Salud de los Adolescentes. Royal Children's Hospital y Universidad de Melbourne. Australia.

Diana Torrecilla. Médica Auditora con maestría internacional en Salud Ocupacional y del Medio Ambiente. Perú.

Verónica Gonzales. Médica Geriatra Gerontóloga con maestría en Cuidados Paliativos y Manejo del Dolor. Perú.

Moderadora Marisela Mallqui. Secretaria Adjunta, ORAS-CONHU

El *webinar* puede verse en diferido en:

Español

<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/1575400003237020>

<https://www.youtube.com/watch?v=voGeBTJ4CeE>

Inglés

https://www.youtube.com/watch?v=sO1uMgPg1_8



El costo de la inacción frente a la tuberculosis

El 14 de marzo realizamos el *webinar* N° 212 con este título y es que inacción es un concepto mucho más amplio que solo la ausencia de acción, ya que nos habla del incumplimiento de una obligación o de la falta de compromiso para con los demás. Toda inacción tiene consecuencias. El *webinar* dio a conocer los resultados y desafíos de la Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre Tuberculosis realizada en el 2023 y abordó la pregunta ¿A qué nos referimos con el costo de la inacción? Información clave:

- ◆ La tuberculosis (TB) se previene y se cura. Sin embargo, según la OMS, entre 24 % a 26 % de la población mundial está infectada de TB.
- ◆ No se alcanzaron las metas mundiales fijadas para el quinquenio 2018-2022.
- ◆ Se debía dar tratamiento contra la TB a 40 millones de personas y solo se dio a 34 millones.
- ◆ 30 millones de personas debían iniciar tratamiento preventivo contra la TB y solo iniciaron 15,5 millones de personas.
- ◆ Trece mil millones de dólares debían estar disponibles en el 2022, pero solo se contó con 5800 millones de dólares.
- ◆ Alrededor del 50 % de los pacientes con TB y sus hogares afrontaron costos catastróficos.

En la reunión de Alto Nivel se ratificó la necesidad de acelerar el progreso en el cumplimiento de los compromisos y esto significa el abordaje de la TB en poblaciones vulnerables, búsqueda activa, vigilancia y uso de pruebas moleculares. Esto tiene que estar acompañado necesariamente de un enfoque de atención centrada en las personas, liderazgo político, respuesta multisectorial, rendición de cuentas, uso de tecnología, abordaje del estigma, participación de la sociedad civil y comunidad, entre otros.

Un aspecto importante que mostró el *webinar* es la necesidad de un diagnóstico más rápido, usando herramientas moleculares. Cuanto más rápido se diagnostique más rápido se detendrá la enfermedad. Si se pierde eficiencia en el diagnóstico aparecerán más casos nuevos y eso retardará el tratamiento. Esto también representa un alto costo. No hacer bien las cosas también es inacción.

Finalmente, se mostró que la TB está entre las 10 inversiones más importantes para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible y **“por cada dólar invertido hay un retorno de 40 dólares”**. El costo de la inacción entre el 2023 y 2030 será de un billón para todos los países si no hacen nada, pero lo más importante es el costo de vidas humanas, casi siete millones de personas morirán y 50 millones estarán enfermas de TB.

CONFERENCISTAS

Ernesto Montoro

Asesor de Integración de Laboratorios. Unidad de VIH, Tuberculosis, Hepatitis e Infecciones de Transmisión Sexual de la PAHO-WHO.

Lucica Ditiu

Directora Ejecutiva del Stop TB Partnership.

Meredith Brooks

Departamento de Salud Global, Universidad de Boston, EEUU.

María del Carmen Navarro

Secretaria Técnica de CONAMUSA, Ex consultora de ORAS-CONHU.

Invitados: Dr. Leonid Lecca. Director Ejecutivo de Socios en Salud

Dra. Valentina Alarcón Directora de TB MINS Perú.

Moderadora Dra. Marianela Villalta

Coordinadora del Comité Andino de TB del ORAS-CONHU.

El *webinar* puede verse en diferido en:

Español

https://m.facebook.com/story.php?story_fbid=394282886681856&id=100064358725335&sfnsn=wa&mibextid=RUBZ1f

<https://www.youtube.com/live/WjXo5q1NbZY?si=UH75jnZpVvBYMmp>

Inglés
https://www.youtube.com/live/cPeMnoR8r_o?si=YOLWv2dneCRGKdcp



Visión británica de la Salud Digital: Experiencias y Avances

El 21 de marzo realizamos el *webinar* N° 213 que partió de la premisa de que en el Reino Unido se han realizado avances significativos en la salud digital, esto ha contribuido a la transformación de la prestación de servicios de salud y los resultados en la salud de las personas. Algunos logros son los siguientes:

- ◆ **NHS Spine:** infraestructura centralizada del Servicio Nacional de Salud (NHS, por sus siglas en inglés) que admite el registro de varios servicios, como el Historial de Atención Sumaria, la prescripción y las remisiones electrónicas. Ello garantiza el flujo de información y una atención coordinada entre recursos humanos de salud y de servicios sociales, mediada por los usuarios.
- ◆ **Atención centrada en la persona:** implementación de tecnologías de salud digital (por ejemplo, salas virtuales, telesalud y registros de atención compartida) centrada en optimizar el cuidado de cada paciente.
- ◆ **La inteligencia artificial en el diagnóstico y la detección:** facilita al recurso humano de la salud, la toma de decisiones basadas en evidencia; además, mejora la precisión y permite intervenciones más tempranas para diversas afecciones, como cáncer, accidente cerebrovascular y enfermedad cardíaca.
- ◆ **Telemedicina y monitoreo remoto:** permite mejorar el acceso a la atención, reduce las visitas a los establecimientos de salud y mejora los resultados de salud de las personas.
- ◆ La información de salud de cada usuario es completamente accesible para el mismo a través de su aplicativo NHS app.

Pese al gran avance, en el Reino Unido se sigue trabajando en mejorar el sistema de información digital del NHS y el perfeccionamiento de la arquitectura digital en salud.



Visión y prioridades en salud digital del National Health System (NHS) de Reino Unido

1

Crear una plataforma nacional de datos

Trabajar en las Definiciones de Transacciones (TD) para impulsar la óptima capacidad de datos y, consecuentemente, establecer una capacidad de análisis a nivel nacional (Plataforma Federada de Datos, FDP) y una capacidad de datos interoperables basados en sucesos, además de una plataforma nacional de registro de datos clínicos. Potenciar las nuevas tecnologías para establecer un registro nacional central de pacientes.



2

Continuar brindando acceso a la NHS App, potenciando las plataformas existentes

Brindar una experiencia actualizada para pacientes que le dé opciones beneficiosas la libertad de tomar decisiones sobre sus cuidados de salud. Potenciar los desarrollos en la industria para la producción de planes de cuidado y otros documentos clínicos, así como el monitoreo remoto. Utilizar la IA moderna para crear asistentes médicos integrados empleando un modelo de gran lenguaje del NHS (NHS-LLM) para un ciclo de suministro iterativo (First of Type).



3

Reinfraestructuración del NHS

Implementar un programa de transformación para mejorar la tecnología empleada clínica y operacionalmente en el punto de atención. Crear una serie de estándares mínimos de expectativas para contar con una experiencia de usuario consistente y con la integración completa de todos los dispositivos médicos prioritarios en los puntos de atención.



4

Continuar desarrollando servicios digitales de primera línea

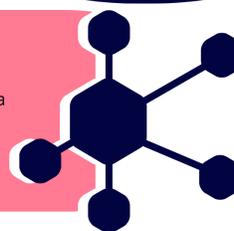
Trabajar con la primera línea para revisar y desarrollar continuamente madurez digital, además de mejorar la calidad, la eficiencia y la seguridad de la atención en primera línea. Progresar la madurez de los servicios de HCE y la integración de estos servicios en protocolos clínicos.



5

Habilitar servicios digitales integrados en los Sistemas de Atención Integrados

Crear programas de trabajo para desarrollar huellas digitales por los Sistemas de Atención Integral. Desarrollar Sistemas de Salud Integrados selectos para crear un modelo digital a futuro, que permita contar con servicios de salud completamente integrados a lo largo de los servicios de Primer Nivel, Segundo Nivel, Salud Mental, Protección Social y Comunitaria. Emplear tecnologías modernas para integrar estos servicios, creando modelos digitales de cuidado de última generación.



Traducido de Gary McAllister (2024, 21 de marzo). Elaborado por Díaz, R. (2023).





Uno de los momentos más significativos del *webinar* fue el diálogo entre los expertos del Reino Unido, Dinamarca y Perú (25 participantes de manera presencial en la Embajada Británica), a partir del cual se concluyó:

- ◆ El desarrollo de la salud digital y los metadatos resultantes del sistema de información en salud eficientes es un recurso importante para mejorar la salud pública y la confianza de los usuarios.
- ◆ La confianza de los usuarios requiere de una adecuada gobernabilidad de datos, o sea, mediante la confidencialidad de sus datos, que estén al servicio de su propia salud y se usen para la toma de decisiones y para las políticas públicas.
- ◆ La atención centrada en las personas fortalece la confianza de los usuarios en el sistema de salud.

CONFERENCISTAS

Gary McAllister. Servicio Nacional de Salud (NHS). Reino Unido.
Madhukar Bose. Director, Salud Digital del Healthcare. Reino Unido.
Michael Wilkinson. Director Inavya Ventures Ltd. Reino Unido.
Bogi Eliansen. Director de Salud, Copenhagen Institute for Future Studies. Dinamarca.
Leonardo Rojas. Director Ejecutivo, Dirección de Telemedicina. Ministerio de Salud del Perú.
Bernadette Cotrina. Directora, Centro Nacional de Telemedicina (CENATE), ESSALUD.
Moderadora Yadira Salas. Coordinadora de Salud Digital, ORASCONHU.

El *webinar* puede verse en diferido en:

Español

<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/1107514857135752>

<https://www.youtube.com/watch?v=kFkS3zrsec>

Inglés

https://www.youtube.com/watch?v=_vOYOZrCQ8E



Salud renal para todos: un compromiso pendiente



El 26 de marzo realizamos el *webinar* N° 214 que destacó el compromiso continuo del ORAS-CONHU con la salud en la región andina. Este evento virtual reunió a expertos en nefrología, profesionales de la salud y líderes comunitarios para abordar los desafíos y oportunidades en el cuidado renal.

Durante la sesión, se enfatizó en la importancia crítica de la salud renal como un componente integral de la salud pública. Se presentaron datos alarmantes sobre la creciente prevalencia de enfermedades renales en nuestra región, y se subrayó la necesidad urgente de acciones preventivas y programas de intervención.

Los ponentes recalcaron el papel fundamental de la educación y concientización pública en este proceso. Se discutieron estrategias innovadoras para llegar a comunidades marginadas y vulnerables, reconociendo la necesidad de equidad en el acceso a la atención renal.

Además, se reflexionó sobre las intersecciones entre la salud renal y otros determinantes sociales de la salud, como la pobreza, la desigualdad y el acceso limitado a servicios básicos. Se hizo hincapié en los enfoques intersectoriales y colaborativos para abordar los determinantes y promover una salud renal equitativa y sostenible.

El *webinar* también sirvió como plataforma para compartir buenas prácticas y lecciones aprendidas en el campo de la nefrología. Se destacaron programas exitosos de prevención y manejo de enfermedades renales en diferentes contextos regionales, ofreciendo inspiración y orientación para futuras iniciativas.

CONFERENCISTAS

Jorge Rico Fontalvo

Médico Nefrólogo de Colombia, Presidente de la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión SLANH.

Santos A. Depine

Médico Especialista en Nefrología, Médico Interno, Mg. en Salud Pública de la Universidad de Buenos Aires, Argentina.

Moderadora. Magda Hinojosa

Coordinadora de Curso de Vida del ORAS-CONHU.

El *webinar* puede verse en diferido en:

Español

https://www.facebook.com/video.php?video_id=1150534642631633

<https://www.youtube.com/live/DLVtXRX0yek?si=YDUlIdvH4TXQuAAK>

Inglés

<https://www.youtube.com/live/ZU3pAJJoWvTI?si=1a4gbU3VVoY2bJhW>





Participación en otros eventos

Durante marzo 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
8	Celebración Día Internacional de la Mujer. ORAS-CONHU y Rotary Distrito 4455 RC Monterrico Surco.
13	Reunión Anual de la Sociedad Americana de Salud y Medicina de la Adolescencia.
20	Reunión de la Dra. María del Carmen Calle en la Universidad Stanford, en California, con el Dr. Jonathan Klein, MD, MPH, Division Chief, Division of Adolescent Medicine The Marron and. Mary Elizabeth Kendrick, Professor of Pediatrics, y reunión técnica con Mary Leonard, MD, MSCE Arline; and Pete Harman Professor and Chair of the Department of Pediatrics; and the Adalyn Jay, Physician in Chief at Lucile Packard Children's Hospital.





Nuestros *webinars* de abril de 2024

4 | Día Mundial de la Salud: Mi Salud, Mi Derecho

18 | Cuidar a nuestra Madre Tierra. Por la Salud de los Pueblos

11 | Vacuna contra el VPH: Retos y oportunidades

25 | Inclusión laboral, seguridad y salud en el trabajo

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>