



Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue

N° 72

ENE
2023

BOLETÍN INFORMATIVO

NOTISALUD ANDINAS

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



Soberanía sanitaria: una cuestión
de ciencia y conciencia





Organismo Andino de Salud
Convenio Hipólito Unanue

COMITÉ EDITORIAL

Dra. Patricia Jiménez López,
Coordinadora de Monitoreo y Evaluación
- Programa TB

Dra. Bertha Luz Pineda Restrepo,
Coordinadora de Cambio Climático
y su Impacto en Salud

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

Lic. Yaneth Clavo Ortiz,
Responsable del Área de Comunicaciones

SECRETARÍA EJECUTIVA

Dra. María del Carmen Calle Dávila,
Secretaria Ejecutiva

Dra. Marisela Mallqui Osorio,
Secretaria Adjunta

DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN

DG. Irma B. Peniche Silva

Índice



Presentación

3



Avances, logros y desafíos del proyecto de vigilancia genómica

4



Proyecto multipaís de tuberculosis: hacia la sostenibilidad de los laboratorios

5



Reuniones de comités andinos y grupos de trabajo del ORAS-CONHU

6



Ciclo de webinars ORAS-CONHU, 2023

8

◆ Actualización sobre la situación de la pandemia por COVID-19

8

◆ Depresión en el embarazo y postparto: la salud mental de dos generaciones en juego

10



Reflexión: Resumen de la Declaración acerca de la decimocuarta reunión del Comité de emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005) sobre la pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19)

12



Participación en eventos

14



Nuestros webinars de febrero de 2023

15

Convocatorias del ORAS-CONHU

15

Información de países

15

#somosmásfuertesdeloquecreemos





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

Presentación

Para tomar las decisiones más adecuadas en salud pública recurrimos a la evidencia científica y a todos los saberes que ponemos en práctica ante las situaciones que se nos presentan. En la medida en que fortalecemos ese cuerpo de conocimiento compartido - orientado al bienestar colectivo de la humanidad y del planeta-, nos preparamos mejor para responder a las crisis actuales y futuras.

La pandemia de COVID-19 posicionó la salud y la soberanía sanitaria como claves del desarrollo. Las capacidades construidas y repotenciadas en estos tres años no deberían retroceder. La investigación, la vigilancia epidemiológica y genómica, el desarrollo de vacunas y fármacos, el despliegue de medidas de prevención y una buena comunicación, siguen siendo fundamentales para una sociedad del cuidado. Bajo esa premisa, el ORAS-CONHU tiene muy claro su rol articulador y continúa abriendo diálogos e intervenciones con el concurso de todos los sectores para garantizar una vida digna a los habitantes de nuestros países. Conservar los avances, actuar en consecuencia con lo aprendido y mantener la salud en el centro depende de la voluntad política y de la conciencia social de unirnos por el bien común.



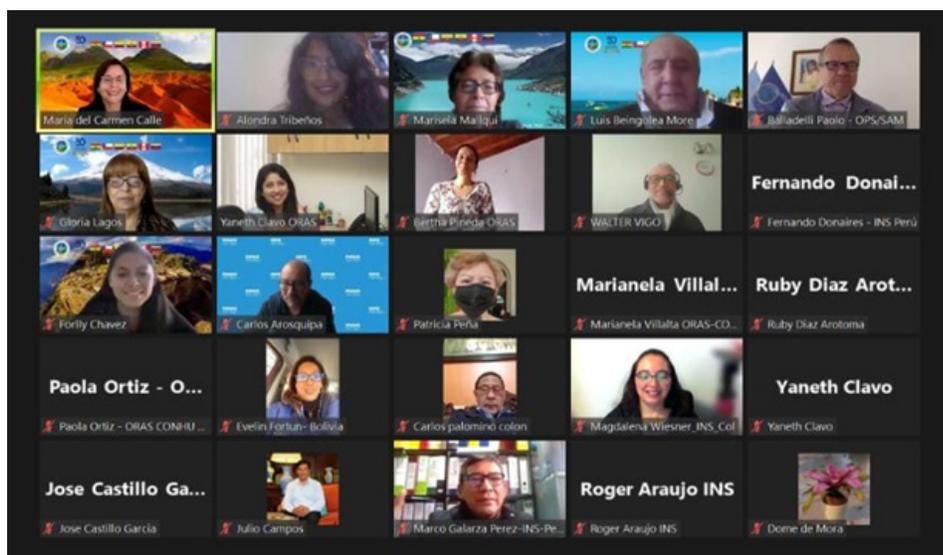
Avances, logros y desafíos del proyecto de vigilancia genómica

El Proyecto “Fortalecimiento de la toma de decisiones en el control de la pandemia COVID-19 mediante la vigilancia genómica en los países de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú”, se hizo efectivo el 7 de marzo de 2022 por medio de la suscripción del Convenio de Cooperación Técnica Regional No Reembolsable entre el Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU) y el Banco Interamericano de Desarrollo (BID).

El proyecto se concretó con la definición de cuatro objetivos:

En junio de 2022 se contrató al equipo coordinador y se hizo el lanzamiento formal del proyecto. A la fecha, el desarrollo de las actividades ha sido auspicioso gracias a la coordinación permanente con los actores involucrados: los puntos focales de los Institutos Nacionales de Salud (Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú), el equipo coordinador, técnico y administrativo del ORAS-CONHU, el BID, la OPS/OMS y otras organizaciones socias.

Dentro de los hitos del proyecto se puede destacar lo siguiente:



1 Estandarización de *work-flows* bioinformáticos

Implementar una estrategia de análisis común de información para la estandarización de *work-flows* bioinformáticos de los países intervinientes.

3 Fortalecimiento institucional de los laboratorios y modelo de intercambio de experiencias

Fortalecer la capacidad de los laboratorios y promover el intercambio de experiencias, modalidades de trabajo e información en laboratorio.

2 Protocolos de vigilancia genómica estandarizados y estrategia de comunicación e información

Tener protocolos estándar y de esta forma brindar información en tiempo real a decisores políticos, investigadores, prestadores de salud y público en general.

4 Gestión, monitoreo y evaluación

Asegurar una gestión eficiente, monitorear y evaluar el proyecto.



◆ Fueron contratados cuatro asesores de comunicaciones para cada país interviniente en el proyecto a fin de desarrollar la identificación de posibles beneficiarios de la información del observatorio regional. Estos asesores coordinan directamente con las áreas usuarias de cada instituto, proponen estrategias de comunicación y están realizando un estudio de análisis referido a comunicaciones de vigilancia genómica.

◆ Se adjudicó una firma consultora para dar inicio al servicio de diseño, elaboración y puesta en operación de la plataforma bioinformática para el observatorio regional. Se tiene programado el inicio de actividades para la primera semana de marzo del 2023. Se espera que esta firma proponga la herramienta digital que permitirá la interoperabilidad de información de vigilancia genómica en la cual se registren en tiempo real los

resultados de la secuenciación del SARS-CoV-2 y a largo plazo la investigación de futuros y posibles patógenos emergentes.

◆ Se está planificando y coordinando el primer taller presencial (Lima, 22 al 24 de marzo) sobre las diferentes metodologías utilizadas por los laboratorios nacionales para el análisis de las pruebas genómicas de los países intervinientes. Contará con la participación de los puntos focales de cada Instituto Nacional de Salud de los cuatro países.

Los resultados reflejan que el proyecto se encuentra encaminado para lograr un Observatorio Regional de Vigilancia Genómica (bien público regional), contar con una fuente de información confiable y amigable, y obtener datos comparables para la toma de decisiones en los ámbitos político y técnico.



Proyecto multipaís de tuberculosis: hacia la sostenibilidad de los laboratorios

En su tercer año de implementación, el programa “Fortalecimiento del diagnóstico de laboratorio de tuberculosis en la región de las Américas” 2020-2023 mantiene y refuerza el acercamiento a los equipos técnicos y decisores de salud de los 17 países beneficiarios para informar sobre los avances obtenidos, presentar las principales brechas identificadas y explorar posibles sinergias con iniciativas nacionales para la sostenibilidad de los logros. En ese sentido, la coordinación general y de monitoreo y evaluación de la subvención han completado hasta el mes de enero de 2023 las visitas de supervisión a El Salvador, Guatemala, Ecuador y Bolivia. En los cuatro países se ha contado con el acompañamiento de una representación del Mecanismo de Coordinación País (MCP) y para los de Centroamérica se ha tenido el apoyo del Mecanismo de Coordinación Regional (MCR). Esta articu-

lación es fundamental para que en los espacios nacionales donde se discuten los contenidos de las subvenciones del Fondo Mundial para sus diferentes componentes (Tuberculosis, VIH, Malaria y COVID-19) se destaque la importancia de fortalecer el diagnóstico de la TB y la red de laboratorios.

El 26 de enero se realizó una segunda evaluación a un año de trabajo de los consultores nacionales contratados en seis países para la acreditación de métodos diagnósticos de tuberculosis. El reporte de avances fue muy positivo y todos los países (Argentina, Chile, Colombia, Guatemala, México y Perú) están cumpliendo con los tiempos previstos en sus planes de trabajo para alcanzar la condición proyectada en las metodologías propuestas.



Reuniones de comités andinos y grupos de trabajo del ORAS-CONHU

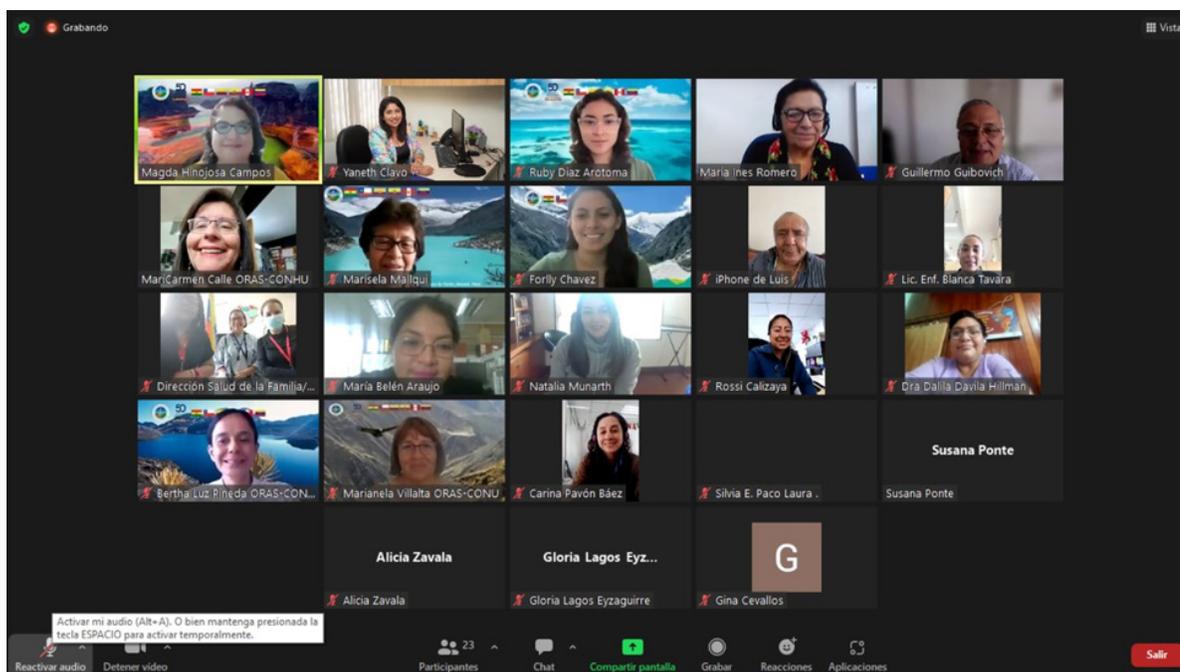
En enero el trabajo con los comités andinos, subcomités, grupos de trabajo, la Mesa Andina Intersectorial y la red de comunicadores se centró en elaborar el plan operativo

de 2023, culminar estudios, avanzar en la elaboración de políticas andinas y en el Plan estratégico del ORAS-CONHU 2023-2030.

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

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





La Dra. María del Carmen Calle solicitó a los ministros y ministras de Salud de los seis países andinos el aval para las propuestas elaboradas a partir del trabajo colectivo. Dichos proyectos se presentarán al mecanismo de Cooperación entre Países para el Desarrollo Sanitario (CCHD por su sigla en inglés) de la OPS/OMS. Algunas de las propuestas fueron las siguientes:

- ◆ Desarrollo de un sistema de monitoreo regional con énfasis en la reducción de las desigualdades sociales de salud en los países andinos: Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela, elaborada con la Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las Desigualdades en Salud.

Objetivo: fortalecer capacidades institucionales para la medición y monitoreo de desigualdades en salud y sentar las pautas para la elaboración de una línea de base andina que permita dar seguimiento a los indicadores del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 (Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades) y las desigualdades. Además, en respuesta al mandato de los ministros y ministras de Salud se elaborará la Política Andina: Reducción de las desigualdades en salud 2023-2030, a partir de un proceso participativo e intersectorial (Resolución REMSAA XXXIX/547, 25 de noviembre de 2022).

- ◆ Salud y cambio climático en países andinos. Elaborado con el Comité Andino de Salud para la Gestión del Riesgo de Emergencias y Desastres, y el Cambio Climático.

Objetivo: fortalecer las capacidades del sector salud para la formulación y desarrollo de acciones de mitigación y adaptación al cambio climático a través del intercambio de experiencias y de análisis de lecciones aprendidas y de la cooperación Sur-Sur en la capacitación, estudios para la medición de la huella de carbono en los establecimientos de salud, la consideración de las amenazas climáticas locales en los planes de gestión de riesgos y la elaboración y gestión de propuestas para la resolución de problemas prioritarios.

- ◆ Detección precoz de cáncer pediátrico en la subregión andina. Elaborado con el Comité Andino de Prevención y Control del Cáncer.

Objetivo: fortalecer los sistemas de salud de la subregión andina mediante la cooperación Sur-Sur en: 1) capacitación a proveedores y promotores de salud, 2) estrategias de concientización a la población y 3) desarrollo de políticas públicas sobre diagnóstico precoz de cáncer pediátrico.





CICLO DE WEBINARS ORAS-CONHU, 2022

Actualización sobre la situación de la pandemia por COVID-19

El 19 de enero se realizó el primer webinar de 2023 y N°156 desde que el ORAS-CONHU inició los seminarios web en mayo de 2020. La primera disertación: “Nuevas variantes de SARS-CoV2 y sus implicaciones para la salud pública”, destacó tres ideas que nos ubican en el escenario actual y nos preparan para futuros escenarios, “porque este virus no nos ha dicho todo todavía”.

1. El SARS-CoV2 muta a nuevas variantes durante su transmisión. Las medidas no farmacológicas para prevenir la enfermedad (lavarse las manos frecuentemente, aislarse si presenta síntomas o da positivo en la prueba de COVID-19, mantener el distanciamiento físico, evitar las aglomeraciones, usar mascarilla, mantener los lugares ventilados) siguen siendo el arma más poderosa para detener el virus.

2. Las vacunas COVID-19 protegen contra las formas graves por al menos seis meses. Es importante saber cuánto tiempo ha transcurrido desde la última dosis recibida, vacunarse en cuanto

corresponda la siguiente dosis y seguir las orientaciones sobre la vacunación.

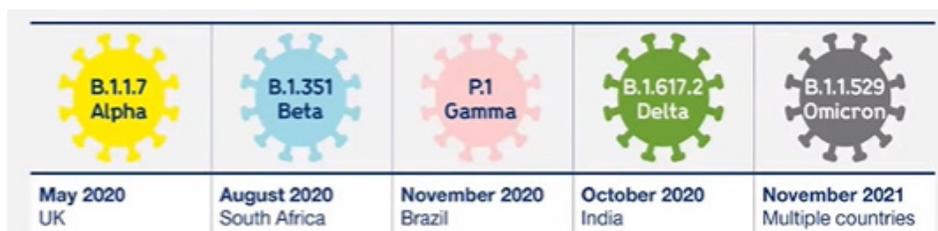
3. La vigilancia de nuevas variantes es clave para adaptar los test diagnósticos y las vacunas, que incorporen las nuevas mutaciones, tal como está sucediendo con las vacunas bivalentes.

Es normal y común la ocurrencia de mutaciones, deleciones y otros cambios en la secuencia de nucleótidos. La mayor parte de las veces las mutaciones no tienen implicaciones en las propiedades del virus. Otras veces, esas mutaciones se establecen y confieren nuevos “atributos” al virus. Hasta el momento hemos tenido cinco variantes de preocupación:

Una variante de preocupación tiene que cumplir alguna de las siguientes características:

- ◆ Aumento de la transmisibilidad o cambio perjudicial en la epidemiología de la COVID-19.
- ◆ Aumento de la virulencia o cambio en la presentación clínica de la enfermedad.
- ◆ Disminución de la eficacia de las medidas sociales y de salud pública o de los medios de diagnóstico, las vacunas y los tratamientos disponibles.

El desarrollo de las vacunas contra la COVID-19 ha demostrado la alta capacidad de la ciencia para responder a



problemas de salud pública. Las plataformas de vacunas de ácidos nucleicos permiten adaptarlas e incorporar los cambios de variantes y sublinajes nuevos que puedan evadir los anticuerpos desarrollados por el sistema inmune frente a otras variantes. Un ejemplo de ello es la vacuna bivalente que combina secuencias de las variantes de Wuhan (inicial) y Ómicron (actualmente predominante).

En la segunda presentación: “Actualización sobre la situación de la pandemia por COVID-19” se hizo un recuento histórico desde que surgió la enfermedad en China. Se presentó la situación epidemiológica actual y los avances en la vacunación en el mundo y en los países andinos. También se destacaron las consecuencias sanitarias y sociales (incremento de las desigualdades) de la pandemia.

En el contexto actual de la pandemia, los expertos dieron las siguientes recomendaciones:

1 La vacunación es un instrumento clave para proteger a la población. Particularmente, las vacunas bivalentes deben ser priorizadas para las poblaciones con mayor inmunosupresión (adultos mayores) y exposición (trabajadores de la salud). Se debe garantizar la disponibilidad de las vacunas.

2 Es prioridad mantener y fortalecer un sistema adecuado de vigilancia epidemiológica y genómica en todos los países e identificar oportunamente las variantes de preocupación (VOC) y, consecutivamente, adaptar los test diagnósticos y vacunas.

3 Es fundamental fortalecer los sistemas de información en salud. Con ello, construir un sector salud digitalizado en el que sea posible correlacionar datos intersectoriales oportuna y éticamente para la adecuada toma de decisiones en salud pública.

4 Promover y aplicar nuevas y mejores estrategias de comunicación y planificar acciones de contingencia frente a posibles variantes de preocupación o futuras pandemias.

5 Potenciar la responsabilidad de todos los niveles de gobierno, en la implementación de medidas basadas en evidencia y rendimiento de cuentas con indicadores claros y transparentes.

6 Fomentar y dar soporte a iniciativas que buscan proteger los derechos humanos.

7 No retroceder en el terreno alcanzado por el sector salud como motor del desarrollo económico y social. La salud debe ser priorizada y transversal en todas las políticas públicas.

8 Fortalecer la integración regional andina mediante procesos que permitan a los países:

- ▶ Compartir tecnologías sanitarias
- ▶ Realizar compras conjuntas de medicamentos, insumos, equipos, tecnología y otros materiales
- ▶ Desarrollar investigaciones conjuntas
- ▶ Fortalecer la participación de sectores claves

▶ Promover espacios de análisis de los desafíos para el logro de las metas e indicadores de los Objetivos de Desarrollo Sostenible

The infographic is a vertical graphic with a white background and a thin blue border. At the top, there are icons for a sun, a blue surgical mask, a hand being washed with soap, and a fan. Below these is an orange oval containing the text: "Gobernanza digital en la que se ubique a la salud en el centro de todas las políticas y como punto de interconexión para variables multisectoriales." The middle section features a large circular graphic with a central shield icon containing a heart and a hand, surrounded by various icons representing health, technology, and social aspects. Below this is another orange oval with the text: "Vigilancia genómica que permita adaptar las pruebas de diagnóstico y las vacunas frente a variantes de preocupación." At the bottom left, there is a logo for the 50th anniversary of the Peruvian Republic (50 años de la República Peruana). At the bottom right, there is a citation: "Adaptado de Beingolea, L. & Jiménez, P. (2023, 19 de enero). Elaborado por Díaz, R. (2023)." The entire infographic is decorated with small starburst icons.

CONFERENCISTAS

Luis Beingolea

Coordinador de Salud en Fronteras y Áreas Temáticas, ORAS-CONHU

Patricia Jiménez

Coordinadora del Programa de fortalecimiento de diagnóstico en laboratorio de TB en la región de las Américas, ORAS-CONHU

Moderadora: Marisela Mallqui

Secretaria Adjunta, ORAS-CONHU

El *webinar* puede verse en diferido en:

Español

- <https://www.youtube.com/watch?v=EhaKH6GiNnM>

- <https://www.facebook.com/orasconhu/videos/707798580937248>

Inglés

- <https://www.youtube.com/watch?v=eSOby3vISp4>



Depresión en el embarazo y postparto: la salud mental de dos generaciones en juego

El 26 de enero se realizó el webinar N°157 que destacó: a nivel mundial, la palabra “maternidad” se asocia con las ideas de amor o protección incondicional. Sin embargo, a pesar de los altos índices, esta experiencia pocas veces se relaciona con trastornos mentales, como la depresión y la ansiedad.

Se estima que, al 2016, la prevalencia de trastornos mentales perinatales (durante la gestación y el primer año posterior al parto) era de 15 % en los países de altos ingresos, mientras que

el porcentaje ascendió a 25.8 % en los países de medianos y bajos ingresos¹.

De igual forma, la letalidad de los trastornos mentales por las vías de suicidio debe ser visibilizadas, sobre todo en la región de las Américas debido a que ocupa el segundo lugar en registros más altos de suicidio (3.3 %).

Es importante considerar, a su vez, un posible subregistro de suicidios en gestantes. La carga en la región de las Américas (14 %) supera con creces a todas las de-

más regiones del mundo, seguida por el Mediterráneo Este (6.32 %)².

Al igual que para múltiples condiciones de salud y enfermedades, la pandemia significó para los trastornos mentales en la etapa perinatal el incremento de sus factores de riesgo, sobre todo en las primeras olas y cuarentenas obligatorias.

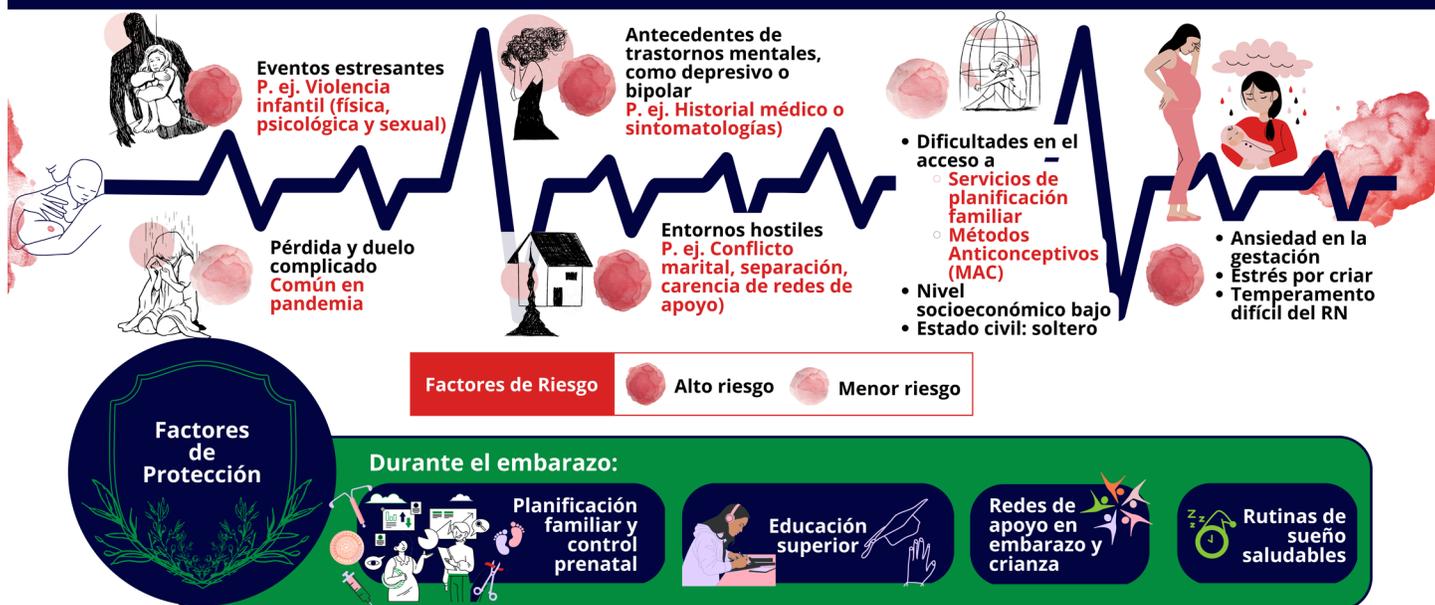
Como es de esperar, el incremento de factores de riesgo en los momentos más álgidos de la pandemia podría significar el aumento de la prevalencia de trastor-

¹ Gelaye, Bizu, Marta B. Rondon, Ricardo Araya, and Michelle A. Williams. “Epidemiology of Maternal Depression, Risk Factors, and Child Outcomes in Low-Income and Middle-Income Countries.” *The Lancet Psychiatry* 3, N° 10 (October 1, 2016): 973–82. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(16\)30284-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(16)30284-X).

² Fuhr, Daniela C., Clara Calvert, Carine Ronsmans, Prabha S. Chandra, Siham Sikander, Mary J. De Silva, and Vikram Patel. “Contribution of Suicide and Injuries to Pregnancy-Related Mortality in Low-Income and Middle-Income Countries: A Systematic Review and Meta-Analysis.” *The Lancet Psychiatry* 1, no. 3 (August 1, 2014): 213–25. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(14\)70282-2](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(14)70282-2).



Factores de riesgo y de protección para la salud mental de las mujeres en la etapa perinatal



Adaptado de Rondón, M. (2023, 26 de enero). Elaborado por Diaz, R. (2023)

nos de salud mental durante el periodo perinatal (de las actuales y futuras gestantes) y posteriores afectaciones en la salud integral de gestantes, lactantes y sus hijos e hijas.

Los trastornos mentales en las gestantes están asociados a preeclampsia, complicaciones obstétricas (por ejemplo, cesárea de emergencia), prematuridad y bajo peso al nacer, vínculo inseguro entre la díada madre-bebé, entre otros. Asimismo, dentro de los efectos negativos concretos para el hijo o la hija se identifican problemas o deficiencias en la conducta, la función cognitiva, salud mental en la infancia y desarrollo integral.

Cabe resaltar que la depresión, al igual que otros trastornos mentales en las madres, no es justificación para negarle el ejercicio de la maternidad o el derecho a criar a sus hijos, siempre y cuando no se afecte el bienestar de estos. Las normas protegen a las madres con depresión.

Ante este delicado contexto, la Dra. Martha Rondón, sobre la base de su amplia experticia y la evidencia científica, recomienda:

- ◆ Fortalecer las acciones intersectoriales que promuevan entornos libres de violencia para las niñas y adolescentes y garanticen la atención oportuna a las sobrevivientes de experiencias violentas.
- ◆ Desarrollar políticas para el fortalecimiento de la atención de la salud mental en la atención prenatal y el control de crecimiento.
- ◆ Realizar procesos de capacitación sobre la salud mental durante la etapa perinatal, con el objetivo de:
 - ▶ Fortalecer las habilidades de promoción, prevención, detección oportuna, tratamiento y seguimiento.
 - ▶ Abordar los tabúes, como el temor a consultar sobre la existencia de ideas suicidas, y mitos, como el de la

“maternidad glorificada”. Para ello se cuenta con guías técnicas nacionales e internacionales (por ejemplo: Instituto NICE de Reino Unido).

- ▶ Implementar estrategias que incrementen el acceso a la planificación familiar y métodos anticonceptivos.
- ◆ Fortalecer los avances logrados en telesalud durante la pandemia, para la continuidad de atención de salud mental en gestantes y la educación en salud.

CONFERENCISTAS

Martha Rondón
 Consultora en Psiquiatría, Instituto Nacional Materno Perinatal, Perú
Moderadora: Marisela Mallqui
 Secretaria Adjunta, ORAS-CONHU

El webinar puede verse en diferido en:

- Español**
 - <https://www.youtube.com/watch?v=D5K7I6Ba2tw>
 - [facebook.com/orasconhu/videos/1257467091781210](https://www.facebook.com/orasconhu/videos/1257467091781210)
- Inglés**
 - <https://www.youtube.com/watch?v=GgZ0BSGHweY>



Reflexiones

Resumen de la Declaración acerca de la decimocuarta reunión del Comité de emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005) sobre la pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19)

Aunque el mundo se encuentra en una mejor situación que durante el pico de la transmisión de la variante ómicron hace un año, en las últimas ocho semanas se han notificado más de 170 000 muertes relacionadas con la COVID-19 en todo el mundo. Además, la vigilancia y la secuenciación genética se han reducido en todo el mundo, lo que dificulta el seguimiento de las variantes conocidas y la detección de otras nuevas.

Muchos sistemas de salud se esfuerzan actualmente por hacer frente a la COVID 19 al tiempo que atienden a pacientes con gripe e infecciones por virus sincitiales de las vías respiratorias, y todo ello con poco personal y trabajadores de la salud fatigados. Las vacunas, los tratamientos y las pruebas diagnósticas han sido y siguen siendo cruciales para prevenir las formas graves de la COVID-19, salvar vidas y aliviar la presión de los sistemas y el personal de salud en todo el mundo.

Recomendaciones temporales emitidas por el director general de la OMS para todos los Estados Partes

1 Mantener el ritmo de vacunación contra la COVID-19 para lograr una cobertura del 100% de los grupos de alta prioridad. Los Estados deberían planificar la integración de la vacunación contra la COVID-19 en los programas de inmunización a lo largo del curso de la vida. En la recopilación periódica de datos y la presentación de informes sobre la cobertura de la vacuna se deberían incluir tanto las dosis primarias como las de refuerzo.

2 Mejorar la notificación de datos de vigilancia del SARS-CoV-2 a la OMS. Se necesitan mejores datos para: detectar, evaluar y monitorear variantes emergentes; detectar cambios significativos en la epidemiología de la COVID-19, y comprender la carga de la COVID-19 en todas las regiones. Se recomienda a los Estados que utilicen un enfoque integrado para la vigilancia de enfermedades infecciosas respiratorias en el que se aproveche el sistema mundial de vigilancia y respuesta a la gripe.

3 Los Estados Partes deberían mejorar el acceso a las vacunas, medios de diagnóstico y tratamientos contra la COVID-19.





4 Mantener una fuerte capacidad de respuesta nacional y prepararse para eventos futuros con miras a evitar que se produzca un ciclo de pánico y negligencia. Los Estados deberían estudiar la forma de fortalecer la preparación para responder a brotes, entre otras cosas prestando atención a la capacidad del personal de salud, la prevención y el control de infecciones y la financiación de la preparación y respuesta ante agentes patógenos respiratorios y no respiratorios.

5 Seguir trabajando con las comunidades y sus líderes para hacer frente a la infodemia y aplicar con éxito medidas sociales y de salud pública basadas en el riesgo. La comunicación de riesgos y la participación de la comunidad deberían adaptarse a los contextos locales y en ellas debería hacerse frente a la desinformación y la información errónea. Los Estados deberían fortalecer la comprensión del público sobre los avances científicos para alentar la acción y las políticas orientadas por la evidencia.

6 Seguir ajustando cualquier medida restante relacionada con los viajes internacionales, a partir de una evaluación del riesgo, y no exigir prueba de vacunación contra la COVID-19 como requisito previo para los viajes internacionales.

7 Seguir apoyando la investigación para mejorar las vacunas que reduzcan la transmisión y tengan una amplia aplicabilidad, así como la investigación para comprender el espectro completo, la incidencia y el efecto del síndrome post COVID, y desarrollar rutas asistenciales integradas relevantes.

Resumen de Organización Mundial de la Salud:
Declaración acerca de la decimocuarta reunión del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005) sobre la pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19)

Obtenido de Organización Mundial de la Salud. 30 de enero de 2023.

[https://www.who.int/es/news/item/30-01-2023-statement-on-the-fourteenth-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-coronavirus-disease-\(covid-19\)-pandemic](https://www.who.int/es/news/item/30-01-2023-statement-on-the-fourteenth-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-coronavirus-disease-(covid-19)-pandemic)

Envía tus reflexiones al correo:
notisaludandinas@gmail.com



Participación en otros eventos

Durante enero 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, como los siguientes:

FECHA	ORGANIZACIÓN	ACTIVIDAD
17	Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza	Reunión del Grupo de Salud
19	Comunidad Andina	II Reunión Grupo de Trabajo evaluación de la reforma, modernización, fortalecimiento y reingeniería
25	Ministerio de Relaciones Exteriores. Perú	Saludo a la Presidenta Excma. Sra. Dina Boluarte
26	Parlamento Andino La Paz	Sesión Periodo Extraordinario - Reunión con los órganos e instituciones del Sistema Andino de Integración.
28 y 29	Rotary Internacional	Reunión con Presidenta de Rotary Internacional





Nuestros *webinars* de febrero de 2023

02 | Niñas, adolescentes y mujeres en la ciencia: agentes innovadoras para el desarrollo sostenible y la reducción de brechas

09 | La educación integral en sexualidad dejando atrás tabús y mitos

16 | Avances y desafíos en la lucha contra el cáncer infantil en los países andinos

23 | Superar barreras y desbloquear oportunidades para la justicia social

28 | Enfermedades raras

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.gov.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>