



ORGANISMO ANDINO DE SALUD
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE

N° 103

SEPT
2025

BOLETÍN INFORMATIVO

NOTISALUD ANDINAS



¡Actúa ahora por un mundo pacífico!





ORGANISMO ANDINO DE SALUD
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE

COMITÉ EDITORIAL

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

Lic. Yaneth Clavo Ortiz,
Responsable del Área de Comunicaciones

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

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

Dra. Patricia Jiménez López,
Colaboradora

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



VII Foro Andino y Centroamericano: “Desigualdades sociales que afectan la prevención del embarazo en adolescentes afrodescendientes”

4



El ORAS-CONHU presente en el 62° Consejo Directivo de la OPS en Washington

6



El ORAS-CONHU lanza primer Curso Andino para el manejo de la Enfermedad Renal Crónica para médicos no Nefrólogos

8



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

9



Ciclo de *webinars* ORAS-CONHU, 2025

13

Prevención del suicidio: mitos y realidades

◆ Actúa ahora por un mundo pacífico

15

◆ Por el bienestar del niño y la niña: manejo interdisciplinario en Estados Unidos

18

◆ Vacunación contra la rabia: un imperativo para la Salud Pública

21



Participación en eventos

23

Nuestros *webinars* de septiembre de 2025

24

Convocatorias del ORAS-CONHU



Información de países

#somosmásfuertesdeloquecreemos





Presentación



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

A pesar de los históricos vínculos de respeto entre las naciones latinoamericanas, la región Andina todavía enfrenta desafíos que amenazan la estabilidad en su territorio y el desarrollo soberano de sus pueblos. La persistencia de conflictos internos en algunos países, la inestabilidad social y política, y las presiones externas hostiles basadas en el armamentismo, las sanciones y la injerencia, crean un escenario actual de tensión geopolítica que pone en riesgo la paz en Sudamérica.

La cooperación en temas como la salud, la seguridad y la economía se considera crucial para fortalecer los lazos regionales y contrarrestar los intentos de desestabilización. La paz necesita ser construida todos los días sin egoísmos ni imposiciones, bajo un sistema de crecimiento para la humanidad que privilegie la vida por encima de la mera ganancia económica y que cuide de la Madre Tierra. Desde el ORAS-CONHU abrazamos la convicción de que Salud es puente para la Paz y que el diálogo es la única vía responsable para resolver las diferencias.





VII Foro Andino y Centroamericano: “Desigualdades sociales que afectan la prevención del embarazo en adolescentes afrodescendientes”



El 23 de septiembre de 2025 el Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU) y la Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (SE-COMISCA) realizaron el VII Foro Andino “**Desigualdades sociales que afectan la prevención del embarazo en adolescentes afrodescendientes**”. El foro surgió en el marco de la cooperación que ambas instituciones tienen desde el 2014 y como respuesta al reto persistente de las desigualdades sociales que afectan la salud sexual y reproductiva de adolescentes afrodescendientes en América Latina, y el desafío de desarrollar acciones intersectoriales para garantizar sus derechos.

- **Objetivo:** generar un espacio de reflexión y articulación regional para abordar el embarazo adolescente desde una perspectiva de equidad étnico-racial, género y derechos humanos, con énfasis en las juventudes afrodescendientes.

Principales temas abordados:

1. **Desigualdades estructurales:** se evidenció cómo el racismo, la pobreza, la exclusión y el limitado acceso a servicios de salud afectan desproporcionadamente a adolescentes afrodescendientes. Se destacó la invisibilización estadística y la escasa representación en políticas públicas.
2. **Salud sexual y reproductiva con enfoque intercultural:** expertas y representantes de organizaciones juveniles afrodescendientes exigieron servicios de salud culturalmente pertinentes, libres de estigma y discriminación. Se propuso fortalecer la educación sexual integral en contextos comunitarios.
3. **Participación juvenil y liderazgo afrodescendiente:** jóvenes líderes compartieron experiencias de incidencia, autocuidado y redes de apoyo. Se subrayó la importancia de incluir sus voces en el diseño de políticas públicas.
4. **Compromisos institucionales:** el ORAS-CONHU y las organizaciones presentes reafirmaron su compromiso de impulsar estrategias regionales que integren el enfoque étnico-racial en la prevención del embarazo adolescente. Se planteó la necesidad de generar datos desagregados, capacitar al personal de salud y promover alianzas intersectoriales.

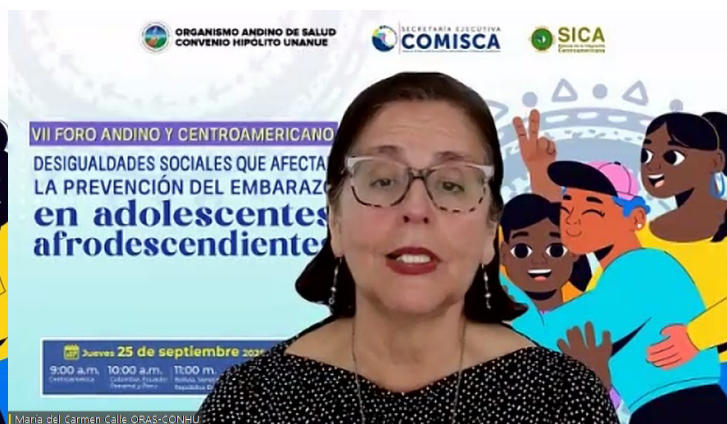
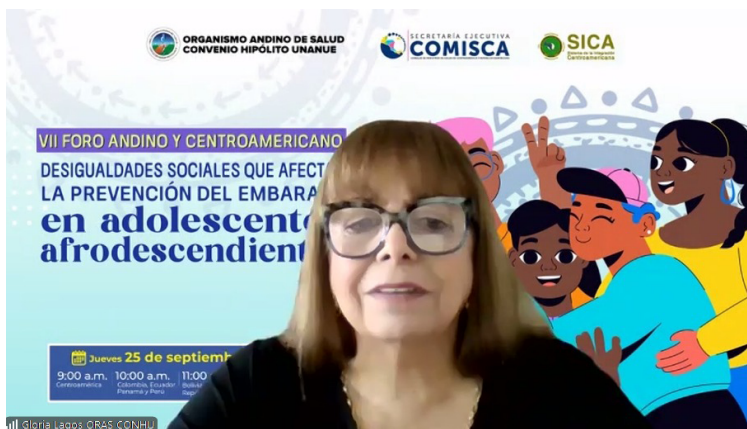
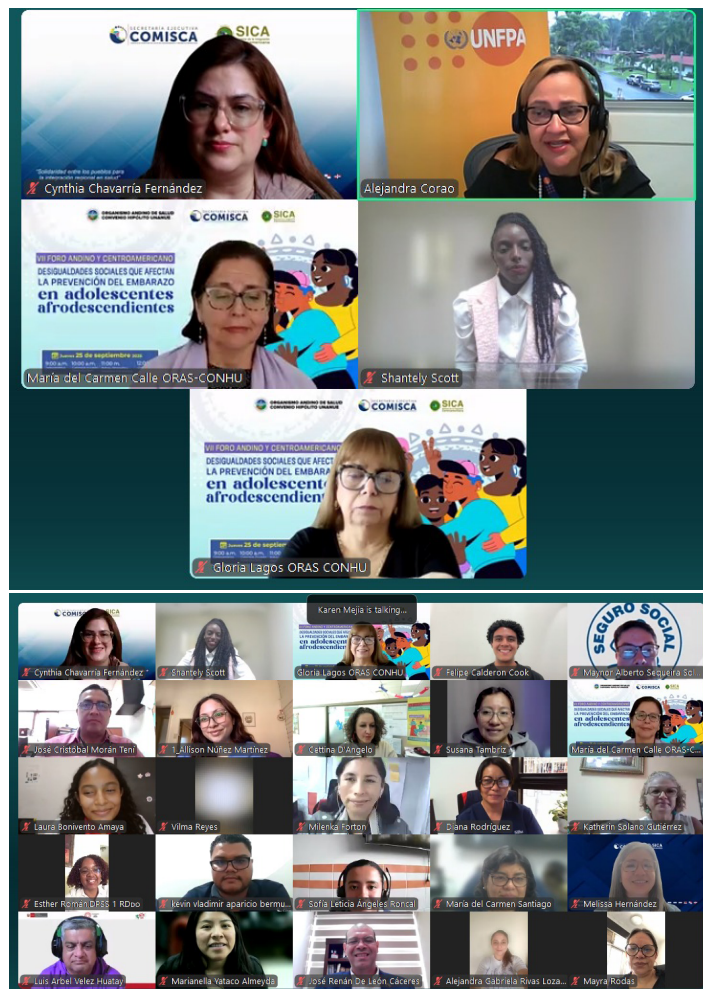
El foro contó con representantes de ministerios de salud, juventudes afrodescendientes, organizaciones de la sociedad civil, agencias de cooperación y de integración regional y representantes de academia de países andinos y centroamericanos.

Mensaje central: abordar la prevención del embarazo en adolescentes en poblaciones afrodescendientes exige reconocer y transformar las desigualdades históricas. Se requiere una acción conjunta, sostenida y con enfoque de derechos, identidad y justicia social.

El foro puede verse en diferido en

https://www.youtube.com/watch?v=WuwJL_N1XUQ&t=2229s

<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/1306814600937124>





El ORAS-CONHU presente en el 62° Consejo Directivo de la OPS en Washington



Las doctoras María del Carmen Calle (secretaria ejecutiva) y Marisela Mallqui (secretaria adjunta) del ORAS-CONHU participaron en el 62° Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), que se celebró en Washington, D.C., del 29 de septiembre al 3 de octubre del 2025.

Véase:

<https://www.paho.org/es/gobernanza/consejo-directivo/62o-consejo-directivo>

<https://www.youtube.com/watch?v=ozDrdfDz-8U&t=18s>

Resultados destacados:

- **Aprobación del Plan Estratégico de la OPS 2026–2031 “Juntos por una Región de las Américas más saludable para todas las personas”¹**

El Plan Estratégico de la OPS 2026–2031 (PE26–31) establece la dirección regional en salud pública para los próximos seis años. Su objetivo es acelerar el progreso hacia una región de las Américas más saludable, resiliente y equitativa. El PE26–31 enfatiza cinco objetivos estratégicos:

1. Acelerar los esfuerzos en pro de la salud para todas las personas, abordando los determinantes sociales de la salud, los desafíos ambientales y los factores de riesgo.

¹<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/68672/cd62-4-s-plan-estrategico-ops-2026-2031.pdf>



2. Construir sistemas de salud resilientes basados en la atención primaria de salud para lograr el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud.
3. Acelerar la agenda de eliminación de enfermedades y mejorar la prevención y el tratamiento de las enfermedades transmisibles y no transmisibles, y de los problemas de salud mental.
4. Prevenir, prepararse, detectar y dar una mejor respuesta a las emergencias de salud.
5. Reforzar el liderazgo, la gobernanza y el desempeño de la OPS para avanzar en la agenda de salud regional y prestar una cooperación técnica que impulse el impacto de la salud pública en los países.

Dentro de otras resoluciones adoptadas, se destacan:

- Política para ampliar el acceso equitativo a las tecnologías sanitarias de alto costo y de alto precio.

- Plan de acción sobre la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2025-2030.

► **ORAS-CONHU y OPS firman prórroga de acuerdo marco en Washington**

En el marco del 62° Consejo Directivo de la OPS, el ORAS-CONHU y la OPS firmaron la prórroga del Memorando de Entendimiento que fortalece su colaboración para mejorar la salud de las poblaciones de la región Andina hasta 2029. Durante el acto, el doctor Jarbas Barbosa, Director de la OPS, afirmó:

La cooperación subregional es esencial para avanzar hacia la equidad y el bienestar de nuestras poblaciones. Reconocemos al ORAS-CONHU como un socio estratégico en la integración andina en salud y valoramos su contribución en la construcción de la Estrategia de Cooperación Subregional para Sudamérica, que será fundamental para coordinar los esfuerzos conjuntos en los próximos años.





El ORAS-CONHU lanza primer Curso Andino para el manejo de la Enfermedad Renal Crónica para médicos no Nefrólogos

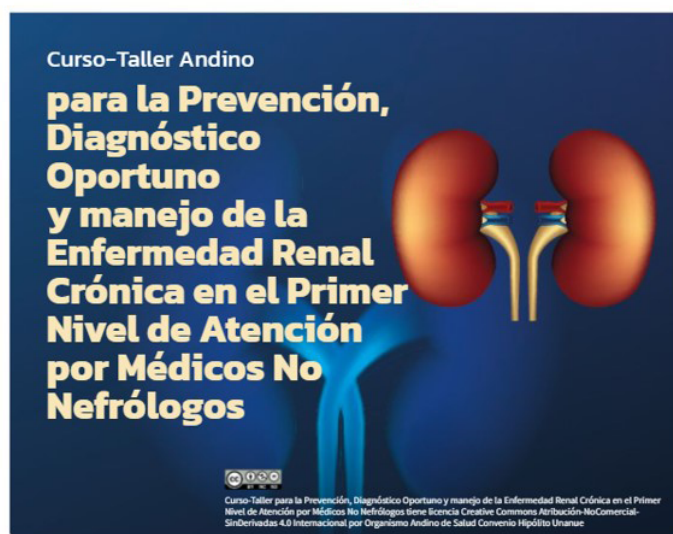
El Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU), en coordinación con la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH), lanzó el **Curso-Taller en prevención, detección y manejo de la Enfermedad Renal Crónica para médicos no Nefrólogos del Primer Nivel de Atención en los países andinos**, dirigido a médicos no especialistas del primer nivel de atención de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela, con el objetivo de fortalecer sus capacidades en la prevención, detección y manejo de la Enfermedad Renal Crónica (ERC). Esta iniciativa formativa está especialmente dirigida a profesionales de salud que atienden en regiones, departamentos o provincias rurales y alejadas, donde la población presenta alta vulnerabilidad y acceso limitado a los servicios sanitarios.

El curso se desarrolla de manera virtual desde el 10 de septiembre hasta el 15 de octubre de 2025, con la participación de 45 médicos acreditados por los ministerios de Salud de cada país, en un trabajo coordinado con el Comité Andino de Salud Renal.

Con un total de 12 expertos expositores provenientes de distintos países latinoamericanos, la capacitación es totalmente gratuita y abordará temas clave como:

- Definición y estratificación de la ERC, valoración del filtrado glomerular y albuminuria.
- Diagnóstico temprano y estrategias de tamizaje.
- Panorama epidemiológico de la ERC en Latinoamérica y la región Andina.
- Impacto de factores sociales y ambientales en la ERC y su manejo desde el primer nivel.

- Manejo de la nefropatía diabética y la hipertensión arterial en atención primaria según la iniciativa HEARTS.
- Política Andina de Salud Pública 2023-2030 para enfrentar la ERC en países andinos.
- Experiencias regionales exitosas en salud renal; entre otros.





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

COMITÉS ANDINOS

1. Comité Técnico de Coordinación-Oficinas Relaciones Internacionales
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
23. Salud Infantil
24. Salud del Adulto Mayor
25. Prevención y reducción de la muerte materna
26. Salud digital

SUBCOMITÉS ANDINOS

27. Salud de Afrodescendientes

GRUPOS DE TRABAJO ANDINOS

28. Salud Ocular
29. Arbovirosis y Dengue
30. Neonatología
31. Cáncer Infantil
32. Enfermedades Raras

REDES ANDINAS

33. Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las Desigualdades en Salud
34. Red Andina de Institutos de Salud Pública o sus homólogos a nivel nacional
35. Red Andina de Comunicadores en Salud

En septiembre de 2025 el trabajo con los comités andinos, grupos, la Mesa Andina Intersectorial y las redes de comunicadores e institutos nacionales de salud se centró en el desarrollo de reuniones técnicas, implementación de políticas y planes andinos, y elaboración de proyectos, entre otras acciones priorizadas. Cabe destacar que el equipo

de la Secretaría Ejecutiva del ORAS-CONHU realiza dos reuniones semanales con el objetivo de planificar acciones de manera conjunta, analizar la situación epidemiológica a nivel mundial, regional y nacional. Además, se llevan a cabo múltiples actividades de coordinación con organizaciones socias.

A continuación, se muestran algunas imágenes de dicho trabajo.



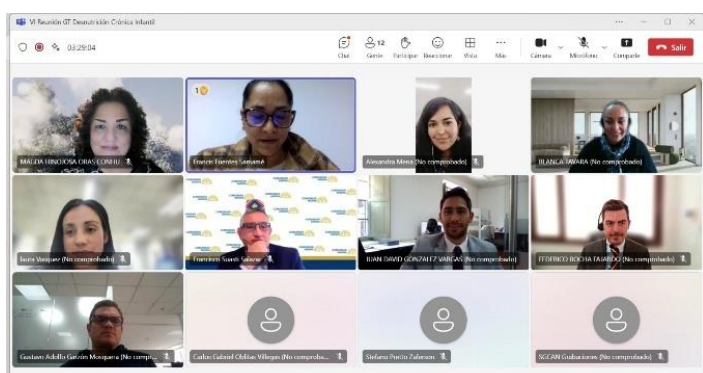
9 de septiembre

Reunión con el cuerpo docente del CursoTaller Andino para la prevención, diagnóstico oportuno y manejo de la Enfermedad Renal Crónica en el Primer Nivel de Atención por médicos no Nefrólogos.



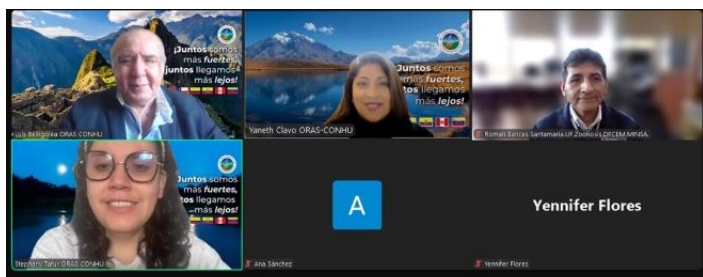
9 de septiembre

Reunión con el Comité andino recursos humanos en salud y la OPS. Tema: Matriz de denominación de profesiones de salud de la subregión Andina.



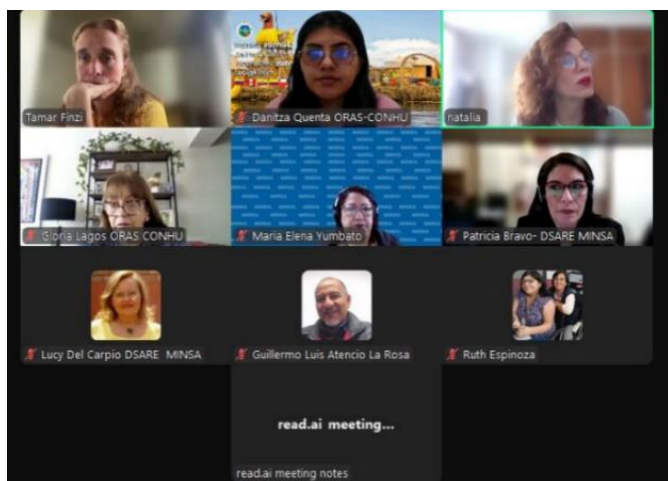
12 de septiembre

Reunión para la aprobación del Plan andino de intervenciones priorizadas en desnutrición crónica infantil, con la Comunidad Andina.



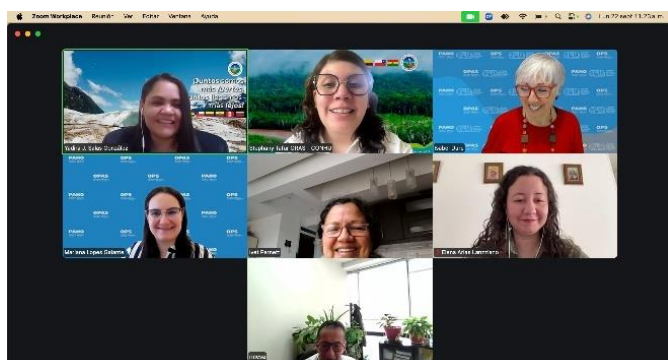
14 de septiembre

Reunión de trabajo del Comité andino eliminación de la rabia. Tema: coordinación de las campañas de vacunación en las zonas de frontera.



18 y 23 de septiembre.

Segundo taller "Plan de Implementación para el Plan Andino de prevención y reducción del embarazo en adolescentes 2025 - 2030".



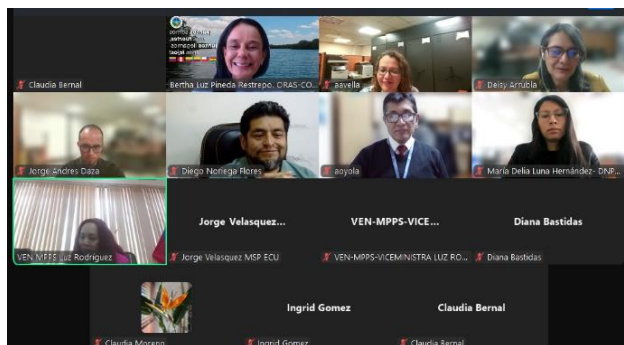
22 de septiembre.

Reunión del Comité andino recursos humanos en salud, con el equipo de Colombia y la OPS para los detalles de la Matriz Mínima de Mapeo de Ocupaciones del país.



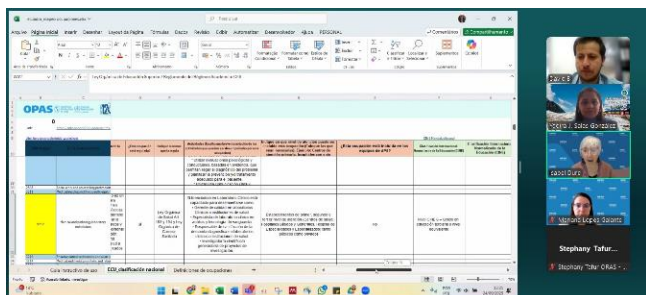
23 de septiembre

Reunión técnica del Comité andino de inmunizaciones y la Red Andina de comunicadores en Salud. Tema: Evaluación de la Semana Andina de Vacunación en Fronteras.



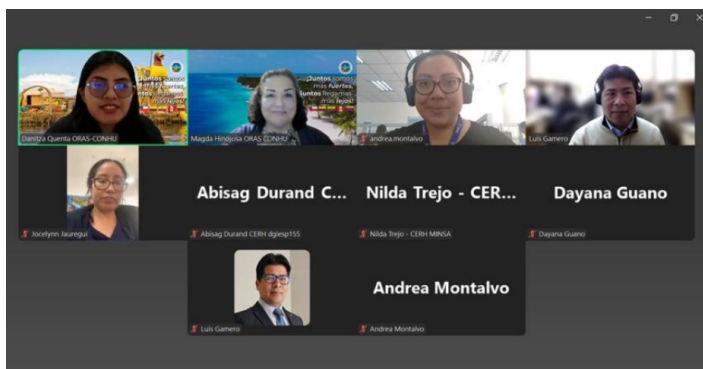
24 de septiembre

Reunión de la Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las Desigualdades en Salud. Tema: intercambio de experiencias de Análisis de Situación en Salud (ASIS), Presentación del equipo de Colombia.



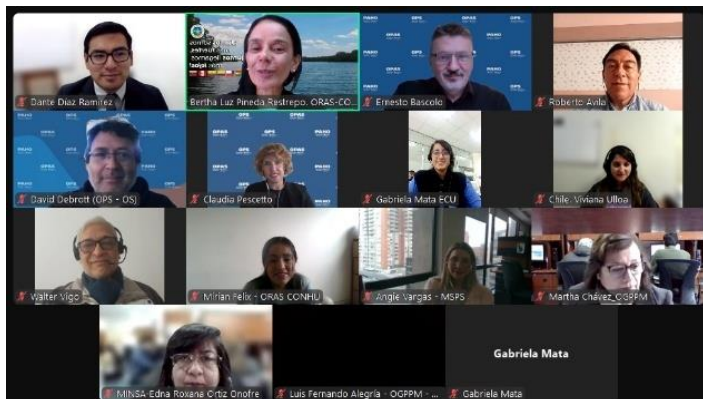
24 de setiembre

Reunión del Comité andino recursos humanos en salud, equipo Ecuador. Tema: revisión de la matriz de denominación de profesión de la subregion Andina.



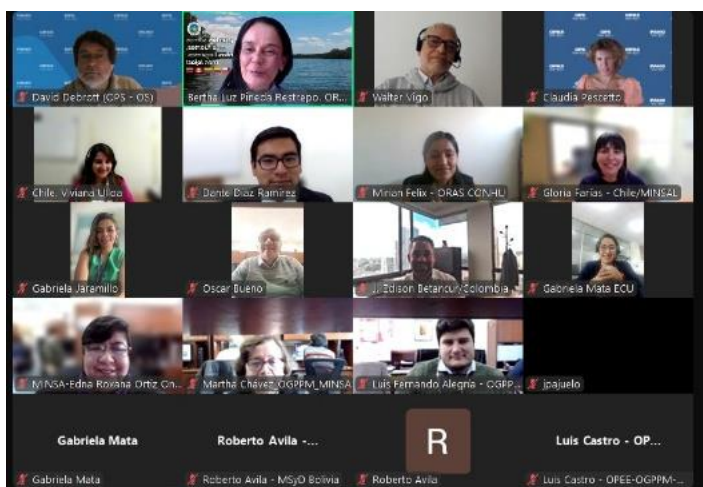
25 y 29 de setiembre

Reuniones de la Red Andina de Institutos Nacionales de Salud y el Comité técnico de coordinación para presentar los avances logrados sobre la presentación del “Proyecto prevención, preparación y respuesta ante dengue y otras arbovirosis en los países andinos del ORAS-CONHU” al Fondo Pandémico.



En setiembre realizamos dos reuniones y tres jornadas de trabajo bilaterales con el Comité andino de salud y economía. Tema:

mejorar la propuesta sobre el financiamiento para la Atención Primaria de Salud.





Webinars ORAS-CONHU, 2025

Prevención del suicidio: mitos y realidades

El 11 de septiembre realizamos, junto a la Confederación de Adolescencia y Juventud de Iberoamérica Italia y Caribe (CODAJIC) y la Asociación Latinoamericana de Pediatría (ALAPE), el *webinar* 300 "Prevención del suicidio: mitos y realidades" en el marco del Día Mundial para la Prevención del Suicidio.

De acuerdo con datos de la OMS²:

Cada año 727 000 personas se quitan la vida y muchas más lo intentan. Todos los casos son tragedias para las familias, su entorno y todo el país, y dejan efectos duraderos para los allegados. Los suicidios pueden ocurrir a cualquier edad, y fueron la tercera causa más frecuente de muerte en las personas de 15 a 29 años a nivel mundial en 2021. Se trata de un grave problema de salud pública que se debe abordar desde este ámbito. Hay intervenciones basadas en la evidencia y, a menudo, de bajo costo, que se pueden tomar a tiempo para prevenirlo. Para que las iniciativas preventivas de los países sean eficaces, deben aplicarse mediante una estrategia intersectorial e integral.

En los países de ingresos altos se ha demostrado la relación entre el suicidio y los trastornos mentales, en particular, la depresión, el consumo de alcohol, si bien el principal factor de riesgo es, con diferencia, un intento previo de suicidio. Sin embargo, muchos casos ocurren de forma impulsiva en situaciones de crisis, cuando la persona no se siente capaz de enfrentar factores muy estresantes, como problemas económicos, conflictos de pareja y enfermedades o dolores crónicos.

Además, es un hecho probado que vivir bajo guerras, desastres naturales, sufrir violencia, abusos, la pérdida de un ser querido, o sentirse aislado son factores que pueden inducir conductas suicidas. Las tasas de suicidio también son elevadas entre los grupos discriminados, como los refugiados y migrantes, los pueblos indígenas, el colectivo LGTBI y los reclusos.

Prevención y control

Es posible prevenir los suicidios mediante intervenciones a nivel social, grupal e individual. La OMS ha elaborado una guía para prevenir el suicidio denominada **Vivir la vida** en la que se recomiendan las siguientes intervenciones de eficacia demostrada que se basan en la evidencia:

- Restringir el acceso a los medios utilizados para suicidarse (por ejemplo, plaguicidas, armas de fuego y ciertos medicamentos).
- Educar a los medios de comunicación para que informen con responsabilidad sobre el suicidio.
- Fomentar aptitudes socioemocionales en adolescentes.
- Detectar a tiempo, evaluar y tratar a las personas con conductas suicidas, además de hacerles un seguimiento.

La prevención del suicidio en la adolescencia y juventud (14-30 años) es crucial, ya que es la segunda causa de defunción en esta etapa de vida. Por este motivo, nuestro *webinar* se centró en esta población. Para ello, se invitaron a especialistas de reconocimiento internacional.

Los expertos concuerdan en que el abordaje integral del suicidio en la adolescencia requiere de intervenciones interdisciplinarias de prevención y posprevención en escenarios clave; especialmente, en las instituciones educativas, los establecimientos de salud y plataformas virtuales. En esta línea, se recomienda el análisis y la mitigación de los factores causales, tales como exposición a diversos tipos de violencia en entornos familiares, educativos y comunitarios. A la par, resulta esencial la identificación y el fomento de los factores protectores, además de la contención a los sobrevivientes de casos de suicidalidad, mediante la promoción de familias fuertes, el acceso a terapias (individuales, familiares y comunitarias), la consolidación de ambientes seguros, la formación de 'gatekeepers' -una persona (sin ser un profesional de la salud mental) que puede identificar a alguien en riesgo de sufrir una crisis, como el suicidio, y sabe cómo acompañarlo y derivarlo a ayuda profesional y el diseño de planes de seguridad-.

Nuestro *webinar* contribuyó con las importantes tareas de actualización científica y activismo por la protección de la salud mental de la población adolescente en los países andinos. Estas acciones desde el ORAS-CONHU seguirán en marcha con mayor ímpetu. Muestra de ello es la organización de nuestro próximo IV Congreso Internacional de Salud Mental a través del curso de vida, que se realizará en la primera semana de diciembre de 2025.

² OMS (2025) Suicidio. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>



Abordaje de la suicidalidad en la adolescencia



Adaptado de Grunbaum, S.; Martínez, V. & Tuzet, C. (2025, 11 de septiembre). Elaborado por Díaz, R. (2025)

¿QUÉ ES SUICIDALIDAD?

Incluye conceptos relacionados con el suicidio, tales como ideas pasivas de muerte, ideación suicida, actos preparatorios para el suicidio, comportamiento auto-lesivo, intentos suicidas y suicidio.



¿QUÉ ES POSVENCIÓN?

La atención de contención ofrecida a los supervivientes, a fin de apoyar en el duelo, prevenir daños o mitigar los impactos negativos en los supervivientes.



Supervivientes

Contactos cercanos y comunidades en las que convivieron las personas con eventos de suicidalidad.

RECOMENDACIONES PARA LA PREVENCIÓN INTEGRAL DE LA SUICIDALIDAD EN ADOLESCENTES

- Utilizar **expresiones** respetuosas y sin estigma, evituyendo la perpetuación de mitos.
P. ej. "suicidalidad" o "tendencias suicidas"
- Garantizar espacios para ser escuchados en ambientes **cómodos, confidenciales, privados y libres de prejuicios**. Priorizar el ofrecimiento de atenciones con **horarios flexibles y de mayor frecuencia**.
- Aplicar **intervenciones interdisciplinarias**, partiendo de el conocimiento de las **historias de vida** del adolescente y sus cuidadores, y el **análisis de los factores causales** de suicidalidad.
- Formar a **recursos humanos clave** (RHUS, docentes, etc.) como "**Gatekeepers**" para detectar señales de alerta y ofrecer apoyo a personas con tendencias de suicidalidad y sus familiares.



Materiales de soporte para los Gatekeepers



Plan de Seguridad: incluye intervenciones de detección, apoyo y garantía de seguridad; con enfoques personalizados e involucrando a redes de soporte.

Escala de Columbia: herramienta para evaluar el nivel de riesgo y definir protocolos de acción ante tendencias de suicidalidad.



FACTORES CAUSALES DE INTENTOS DE AUTOELIMINACIÓN (IAE) EN ADOLESCENTES

ABUSO SEXUAL



PERCEPCIÓN DE FRACASO ESCOLAR EN LA SECUNDARIA



BULLYING Y CYBERACOSO



SENTIMIENTO DE SOLEDAD



BAJO INVOLUCRAMIENTO PARENTAL



Según la encuesta Mundial de Salud Escolar (GSHS)

FACTORES DE PREVENCIÓN DE LA SUICIDALIDAD EN LA ADOLESCENCIA

REDES DE SOPORTE DEL ENTORNO, EMPÁTICAS Y SENSIBILIZADAS



ESPACIOS SEGUROS



CONFERENCISTAS

Vania Martínez

Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Susana Grunbaum

Past presidenta, CODAJIC. Uruguay.

Carolina Tuzet

Hospital Hermilio Valdizán. Perú.

Moderadora: Gloria Lagos: Coordinadora del Comité Andino de Salud Mental. ORAS-CONHU.

El webinar puede verse en diferido en:

<https://www.facebook.com/100064358725335/videos/634151603059449>

<https://www.youtube.com/watch?v=4MjzQSmaDw>



Adaptado de Grunbaum, S. (2025, 11 de septiembre). Elaborado por Díaz, R. (2025)



Actúa ahora por un mundo pacífico



El 18 de septiembre realizamos el *webinar* 301, con el objetivo de conmemorar el Día Internacional de la Paz³. En el evento, desarrollado en un contexto mundial complejo, se reafirmó el compromiso regional con la paz como condición esencial para la salud y el desarrollo humano sostenible.

<https://www.visionofhumanity.org/wp-content/uploads/2025/06/Global-Peace-Index-2025-web.pdf>



Según el Índice Global de Paz 2025: 87 países registraron deterioro en sus niveles de paz, frente a solo 74 que mejoraron. El planeta atraviesa su mayor fragmentación geopolítica desde la Guerra Fría, con un incremento sostenido de muertes por conflictos armados y violencia estructural desde 2008. Sin embargo, Sudamérica fue la única región que mostró avances en 2024, aunque con retos persistentes en seguridad ciudadana.

Los ponentes explicaron que el índice evalúa 23 indicadores agrupados en tres dimensiones: conflictos, segu-

³ ONU (2025). Actúa ahora por un mundo pacífico. <https://www.un.org/es/observances/international-day-peace>.

ridad/protección y militarización, y el concepto de “paz positiva” que implica la existencia de estructuras que sostienen sociedades pacíficas y resilientes. Entre sus ocho pilares destacan: buen funcionamiento del gobierno, bajos niveles de corrupción, libre flujo de información, alto capital humano, justicia equitativa, garantía de los derechos, relaciones constructivas entre vecinos y distribución justa de recursos.

Desde una perspectiva de salud pública, la construcción de paz requiere políticas integrales que atiendan tanto los determinantes sociales como las causas de la violencia. En ese sentido, World Vision presentó su enfoque de trabajo holístico de bienestar, que integra la salud física (nutrición, agua y saneamiento), la salud mental (apoyo psicosocial, espacios seguros) y la

salud espiritual (dignidad humana, esperanza). Este modelo busca proteger a la niñez en contextos de vulnerabilidad, considerando la paz como un factor protector de la salud integral.

En la región Andina los desafíos son notables, siendo la seguridad ciudadana el ámbito más crítico, con altos índices de criminalidad y percepción de inseguridad, vinculada en muchos ámbitos al crimen organizado.

En el *webinar* también se presentó un análisis del Informe 2025 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, que destaca que a solo cinco años del plazo establecido (2030), el mundo está lejos de alcanzar la mayoría de las metas. Se destacó información comparativa de los países andinos.

The Sustainable Development Goals Report 2025



<https://unstats.un.org/sdgs/report/2025/>



**ORGANISMO ANDINO DE SALUD
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE**

Informe ODS 2025. Países andinos

País	Puntuación del índice ODS 2025	Clasificación en el índice ODS 2025	ODS 1: Fin de la pobreza		ODS 2: Sin hambre		ODS 3: Salud y bienestar		ODS 4: Educación de calidad		ODS 5: Igualdad de género		ODS 6: Agua limpia y saneamiento	
Chile	78,05	35		📈		📈		📈		📈		📈		📈
Perú	72,67	65		📈		📈		📈		📈		📈		📈
Colombia	70,46	75		📈		📈		📈		📈		📈		📈
Ecuador	70,09	78		📈		📈		📈		📈		📈		📈
Bolivia	67,83	94		📈		📈		📈		📈		📈		📈
Venezuela	63,81	115		📈		📈		📈		📈		📈		📈

País	Puntuación del índice ODS 2025	Clasificación en el índice ODS 2025	ODS 7: Energía asequible y no contaminante		ODS 8: Trabajo decente y crecimiento económico		ODS 9: Industria, innovación e infraestructura		ODS 10: Reducción de las desigualdades		ODS 11: Ciudades y comunidades sostenibles		ODS 12: Producción y consumo responsables	
Chile	78,05	35		📈		📈		📈		📈		📈		📈
Perú	72,67	65		📈		📈		📈		📈		📈		📈
Colombia	70,46	75		📈		📈		📈		📈		📈		📈
Ecuador	70,09	78		📈		📈		📈		📈		📈		📈
Bolivia	67,83	94		📈		📈		📈		📈		📈		📈
Venezuela	63,81	115		📈		📈		📈		📈		📈		📈

País	Puntuación del índice ODS 2025	Clasificación en el índice ODS 2025	ODS 13: Acción por el clima		ODS 14: Vida submarina		ODS 15: Vida en ecosistemas terrestres		ODS 16: Paz, justicia e instituciones sólidas		ODS 17: Alianzas para lograr los objetivos	
Chile	78,05	35		📈		📈		📈		📈		📈
Perú	72,67	65		📈		📈		📈		📈		📈
Colombia	70,46	75		📈		📈		📈		📈		📈
Ecuador	70,09	78		📈		📈		📈		📈		📈
Bolivia	67,83	94		📈		📈		📈		📈		📈
Venezuela	63,81	115		📈		📈		📈		📈		📈

The Sustainable Development Goals Report 2023

<https://dashboards.sdgindex.org/static/downloads/files/SDR2025-data.xlsx>

Verde	La meta se alcanzó
Amarillo	Aún quedan desafíos
Naranja	Avance lento. Desafíos importantes
Rojo	Lejos de la meta. Principales desafíos
Gris	Datos insuficientes

Los países andinos tienen desafíos persistentes: acelerar el paso hacia el cumplimiento de la Agenda 2030.

**¡Juntos somos
más fuertes,
juntos llegamos
más lejos!**

El análisis del Objetivo de Desarrollo Sostenible 16: **“Promover sociedades pacíficas e inclusivas para el desarrollo sostenible, facilitar el acceso a la justicia para todos y construir a todos los niveles instituciones eficaces e inclusivas que rindan cuentas”**, reveló avances limitados. El mensaje final del webinar fue contundente: la paz no es solo la ausencia de guerra, sino la garantía de los derechos humanos, la presencia de justicia, salud, equidad y educación en valores. Su construcción

debe comenzar desde lo local (familias, escuelas, municipios) y abordarse desde un enfoque ecológico y multi-sectorial.

El ORAS-CONHU reafirmó que no hay salud sin paz, ni paz sin salud, e hizo un llamado a “actuar ahora”, impulsando políticas públicas regionales que garanticen entornos seguros, resilientes y saludables para todas las personas.

CONFERENCISTAS

Michael Collins

Director Ejecutivo para las Américas, Institute for economics and Peace.

Fedra Rubio

Gerente de Alianzas Estratégicas y Advocacy de World Vision Colombia.

Carlos Diez

Profesional en Ciencias Políticas del ORAS-CONHU.

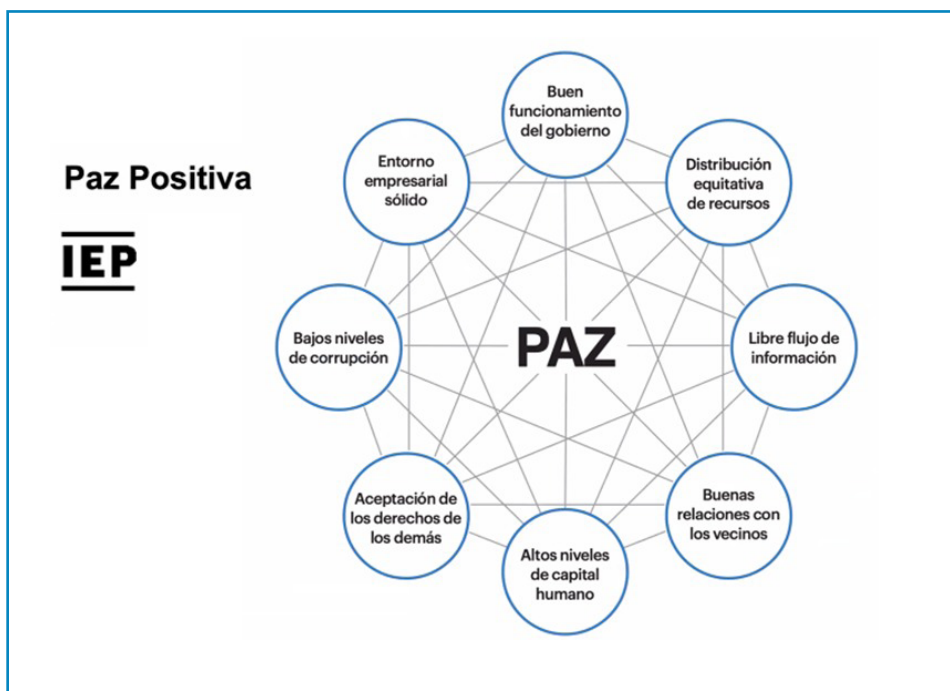
Moderadora. Bertha Luz Pineda. Coordinadora de Cambio Climático y Desigualdades. ORAS-CONHU.



El webinar puede verse en diferido en:

<https://www.facebook.com/reel/1310682187166050>

<https://www.youtube.com/watch?v=zsaepv-AJGA&t=5276s>





Por el bienestar del niño y la niña: manejo interdisciplinario en Estados Unidos

El 23 de septiembre realizamos el *webinar* 302, en el cual se destacó la experiencia de los Centros de Abogacía en Estados Unidos.

Modelo: Child Advocacy Center Centros de Abogacía

¿Cómo abordar el trauma que experimentan los niños durante las investigaciones de abuso infantil?

- Visión: **coordinar un equipo** con la participación de la policía, asesoría jurídica, servicios de protección infantil, trabajadores de la salud, y especialistas en la salud mental.
- Primer centro: Huntsville, Alabama (1985).

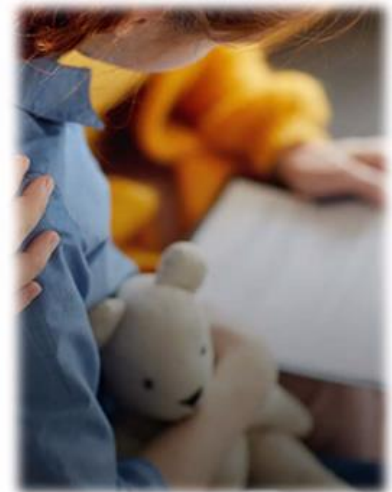


Imagen obtenida de: <https://www.cactn.org/>

Los servicios ofrecidos en estos centros son de carácter interdisciplinario intra y extrahospitalarios. Se destacó el rol de cada profesional: recurso humano de salud, trabajador social, psicoterapeuta, equipo de investigación, entre otros. El trabajo interdisciplinario en casos de abuso infantil puede ser desafiante debido al énfasis de cada agencia, como

la prioridad médica de atender al niño, niña o adolescente, versus la recolección de evidencia forense o el énfasis del trabajador social que, además, se enfoca en el cuidado del adulto protector. En todo caso, la prioridad es el interés superior de la niña, niño o adolescente; es decir, garantizar su bienestar y el pleno ejercicio de sus derechos.



HABILIDADES DEL TRABAJADOR(A) SOCIAL



TIEMPO



OBSERVA



CONECTA



ESCUCHA ATENTA



PREGUNTAS DE CURIOSIDAD



CONOCIMIENTO



MANTIENE LA CALMA

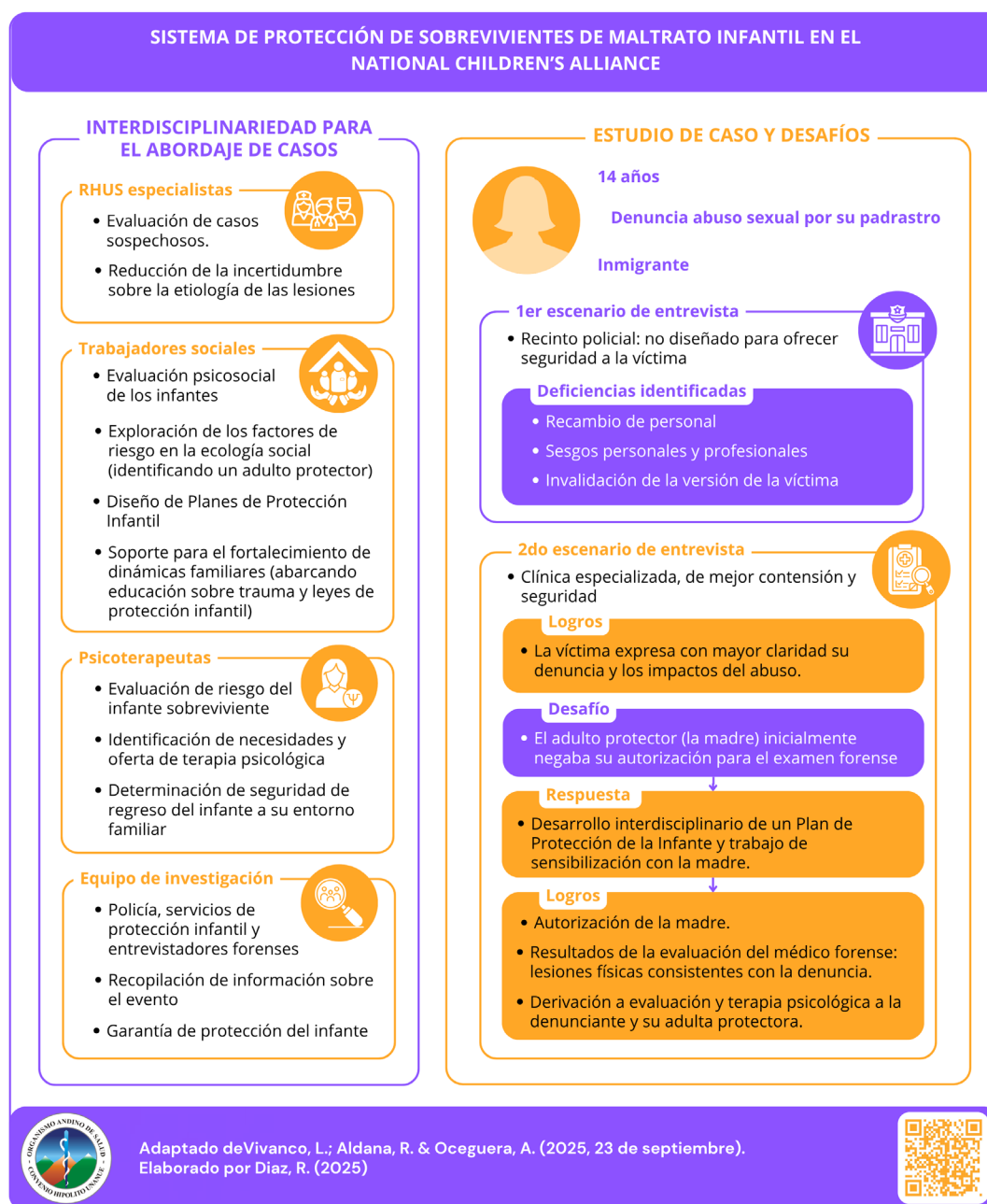


La experiencia estadounidense demuestra la relevancia de trabajar interdisciplinariamente para proteger a los niños, las niñas y adolescentes. En este escenario, la cooperación entre países y regiones es fundamental para compartir experiencias y capacidades, y aprender de las particularidades.

En Estados Unidos la cobertura ampliada de estos servicios se ve amenazada por las políticas actuales de la nueva administración. Por ejemplo, las niñas, niños y adolescentes víctimas y sus adultos protectores en situación de irregularidad migratoria temen ser deportados, lo que los frena de denunciar y buscar soporte. Una situación similar puede ocurrir en los países andinos, con familias inmigrantes. En estas situaciones es importante asegurar, mediante leyes e intervenciones, que la investigación y su protección es independiente de su situación de migración.

Otro desafío en la región Andina es la determinación del interés superior de las niñas, los niños y adolescentes, ya que, en algunos casos, removerlos de su ambiente familiar puede ser perjudicial, y es importante adaptar las diferentes estrategias a las necesidades de cada país y cultura.

El respeto a la cultura de las familias es fundamental, y se pueden utilizar intervenciones basadas en evidencia y adaptadas a los diferentes contextos; esto también requiere del manejo de la lengua materna de la víctima y sus familiares. Así mismo, la mejora permanente de las políticas de protección infantil depende de la evaluación continua de su legalización, implementación y fiscalización, por parte de instancias imparciales y con la participación de la población objetivo.



CONFERENCISTAS

Lorena Vivanco **Pediatra especialista en maltrato infantil, Riverside University Health System Medical Center, California. EE.UU.**

Rosario Aldana Sierra **Pediatra especialista en maltrato infantil, equipo de protección Phoenix Children's, Arizona. EE.UU.**

Alejandrina Ocegüera **Supervisora y trabajadora social, Riverside University Health System Medical Center, California. EE.UU.**

Moderadora: Bertha Pineda. **Coordinadora de Cambio Climático y Desigualdades.**

El *webinar* puede verse en diferido en:

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

<https://www.facebook.com/100064358725335/videos/813459407765197>



Vacunación contra la rabia: un imperativo para la Salud Pública



ACTÚA AHORA: TU, YO, COMUNIDAD



Fuente: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-contra-rabia-2025>

El Día Mundial contra la Rabia, establecido por la Alianza Global para el Control de la Rabia y reconocido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) se celebra cada 28 de septiembre para sensibilizar a la población sobre la prevención y la reducción de su transmisión para alcanzar la meta de su eliminación hasta 2030. La rabia es una enfermedad zoonótica con una tasa de letalidad del 100 %. Endémica en varios continentes, se estima que cada año mueren alrededor de 59.000 personas en el mundo por su causa, el 40 % niños y niñas (OPS/OMS, 2025).

El 25 de septiembre realizamos el *webinar* 303, con el objetivo de conmemorar el Día Mundial contra la Rabia y la Semana Andina de Vacunación en Fronteras. En el evento reafirmamos el compromiso regional hacia la meta "Cero en el 30": eliminar las muertes humanas por rabia transmitida por perros para 2030.

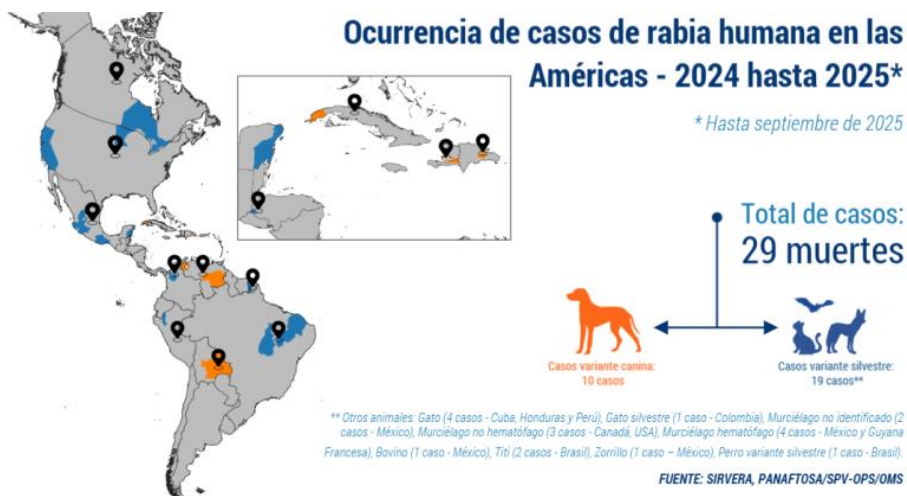
Avances significativos

La vacunación masiva de perros es la herramienta más efectiva y la acción principal para prevenir la rabia canina y, con ello, proteger la salud humana. En las Américas se ha logrado una reducción del 98 % en casos humanos de rabia desde 1980, pasando de 300 casos anuales a solo 8 en 2024. Entre 2017 y 2022, los países de la región vacunaron casi 200 millones de perros y brindaron profilaxis gratuita a aproximadamente 2 millones de personas.

México se mantiene como el único país del mundo con validación oficial de eliminación de rabia humana transmitida por perros.

Desafíos persistentes

En las Américas persisten focos de transmisión. En 2025 se reportaron 29 muertes humanas: 10 por variante canina y 19 por variantes silvestres. La pandemia de COVID-19 impactó severamente las coberturas de vacunación.



Fuente: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-contra-rabia-2025>

Innovación científica y evidencia

Se presentaron investigaciones reveladoras sobre optimización de campañas de vacunación en Arequipa (Perú). Sus estudios demostraron que la ubicación estratégica de puntos de vacunación mediante modelos matemáticos puede aumentar la cobertura entre 5 y 7 %. Además, se identificaron marcadas desigualdades sociales: los sectores de menor nivel socioeconómico presentan mayor incidencia de rabia y menor vigilancia epidemiológica, lo que evidencia brechas críticas que deben abordarse con urgencia.

Enfoque One Health para la eliminación

Este abordaje unifica salud humana, animal y ambiental, al promover coordinación multisectorial, evaluación conjunta de riesgos y vigilancia integrada. Colombia y Perú han implementado sistemas de vigilancia integrados en resistencia antimicrobiana, lo que demuestra la viabilidad de este modelo para otras enfermedades zoonóticas.

Camino hacia la eliminación

La eliminación de la rabia requiere mantener coberturas de vacunación canina superiores al 80 %, fortalecer la vigilancia epidemiológica con enfoque de equidad, y sostener la cooperación binacional y trinacional en zonas fronterizas. Chile avanza hacia la declaración de país libre de rabia canina, lo que demuestra que la meta es alcanzable con voluntad política, cooperación internacional y participación comunitaria activa.

El ORAS-CONHU reafirma que la vacunación contra la rabia no es solo una medida sanitaria, sino un imperativo ético y social que protege vidas humanas y animales; es prioridad fortalecer los sistemas de Salud Pública.



CONFERENCISTAS

Marco Vigilato **Asesor regional OPS/OMS para Zoonosis y Salud Pública Veterinaria.**
Clara Rodríguez **Responsable del Área de Sanidad Animal y Productos Veterinarios de la Comunidad Andina (CAN).**
Ricardo Carillo **Codirector de Investigación de Enfermedades Zoonóticas de la Universidad de Pensilvania, EE.UU.**
Moderador: Dr. Luis Beingolea More.
Coordinador del Comité Andino de Eliminación de la Rabia. ORAS-CONHU.

El webinar puede verse en diferido en:

<https://www.facebook.com/reel/806929885324028>

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



Participación en otros eventos

Durante septiembre de 2025 el equipo del ORAS-CONHU brindó apoyo en la coordinación y participó en conferencias, seminarios, entre otros eventos, liderados por y con otras organizaciones para el análisis de temas de actualidad y prioritarios para el mundo y la región Andina. Algunas de las reuniones y eventos fueron los siguientes:

FECHA	ORGANIZACIÓN	ACTIVIDAD
2	Instituto Nacional de Salud de Perú y otras organizaciones	Reunión de articulación: Centro de Cambio Climático y Salud para Latinoamérica y el Caribe (CLIMAS-HUB); Centro Latinoamericano de Excelencia en Cambio Climático y Salud (CLIMA UPCH); Instituto Nacional de Salud-Perú; Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue.
3	OPS	Participación en la consulta de la Estrategia de Cooperación Subregional para Sudamérica (ECS-SAM) 2025–2031 de la OPS.
3	Centro Latinoamericano de Excelencia en Cambio Climático y Salud (CLIMA UPCH)	Reunión para acuerdo. Presentación de expresión de interés a la convocatoria CLIMAS-HUB. Eje: Políticas públicas en cambio climático y salud con enfoque interseccional.
4-6	Sociedad Chilena de Pediatría; Asociación Latinoamericana de Pediatría y la Confederación de Adolescencia y Juventud de Iberoamérica, Italia y El Caribe	VII Congreso Chileno de Adolescencia y III Congreso Iberoamericano de Adolescencia 2025. "Construyendo puentes, transformando los cuidados".
9	UNICEF	Reunión de articulación UNICEF y ORAS-CONHU.
10	Fiocruz	Curso salud global y diplomacia en salud. Clase: Disminución de la Ayuda al Desarrollo y desafíos de los sistemas de Salud en África
16	Comité Ejecutivo de la VIGICoP	Reunión con el Comité Ejecutivo de la VIGICoP a cargo de la Universidad de Washington.
17-19	Ministerio de Salud Pública de Ecuador	Presentación en el Tercer Congreso Internacional de Geriátrica en Quito. Tema: "Retos en la política pública sobre envejecimiento en los países andinos".
24	Fiocruz	Curso salud global y diplomacia en salud. Clase: Salud de los Pueblos Indígenas.
24	CDC. Ministerio de Salud de Perú	Reunión de trabajo con equipo del CDC Perú, con la finalidad de impulsar acuerdos de vigilancia y respuesta en ámbitos de frontera teniendo como base los avances logrados en la frontera Ecuador-Perú y Chile-Perú para la atención de brotes.
24	OIM	Participación en la 47ª edición del Curso Interamericano sobre Migraciones Internacionales.
25	Capítulo de Pediatría Social de la Sociedad Peruana de Pediatría Social	Webinar: Importancia de la salud mental comunitaria para el diagnóstico precoz de trastornos mentales en la niñez y adolescencia.
26 y 27	Sociedad Peruana de Adolescencia y Juventud	XVII Congreso Internacional Dra. Inés Bustamante Chávez. "Desafíos en el Desarrollo Integral de las y los Adolescentes".
2, 9, 16, 23, 30	Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH)	Reuniones con equipo de la UPCH: Elaboración de nota de interés para convocatoria CLIMAS-HUB. Coordinación de Congreso Internacional sobre Desarrollo Infantil Temprano (10 y 11 de diciembre de 2025).
30	Consortio Global de Educación en Clima y Salud. Columbia University Mailman School of Public Health	Curso: Ampliación de las medidas de adaptación sanitaria para enfrentar el desafío del cambio climático en las Américas ⁴ .



Nuestros webinars de octubre de 2025

- 2 | Voces que transforman: empoderando a las personas mayores con dignidad y respeto.
- 7 | Soledad: un problema invisible. Impacto y respuestas.
- 14 | Retos y oportunidades para un sistema alimentario justo y sostenible.
- 16 | Invertir en resiliencia, no en desastres.
- 21 | Sistemas de protección infantil. Una mirada crítica interdisciplinar latinoamericana.
- 23 | Polio: hacia la innovación para su erradicación.
- 28 | Conversatorio internacional: "Más allá de lo físico: salud mental, esclerosis múltiple y enfermedades raras"
- 29 | The Lancet Countdown Latinoamérica. De las promesas a la acción climática equitativa para un futuro próspero.

Regístrate aquí: https://upch.zoom.us/webinar/register/WN_LPdv-pEBTAGDkbpTaLhmEw#/registration

Puede ingresar a través de los siguientes enlaces:

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

<https://www.youtube.com/orasconhu>

PUBLICACIONES DEL ORAS-CONHU

Revisa todo nuestro repositorio digital en el link o con el QR.

[HTTPS://WWW.ORASCONHU.ORG/PUBLICACIONES](https://www.orasconhu.org/publicaciones)



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 del Poder Popular para la Salud de Venezuela
<http://mpps.gob.ve/>

© Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue

Dirección: Av. Paseo de la República N° 3832, Lima 27 - Perú
Teléfono: (00 51 - 1) 422-6862 / 611-3700
contacto@conhu.org.pe
<http://orasconhu.org/>

Para más información síguenos:
Organismo Andino de Salud



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



<https://www.twitter.com/@orasconhu>



<https://www.linkedin.com/in/organismo-andino-de-salud-oras-conhu-96b378224/>



<https://www.instagram.com/orasconhu/>