



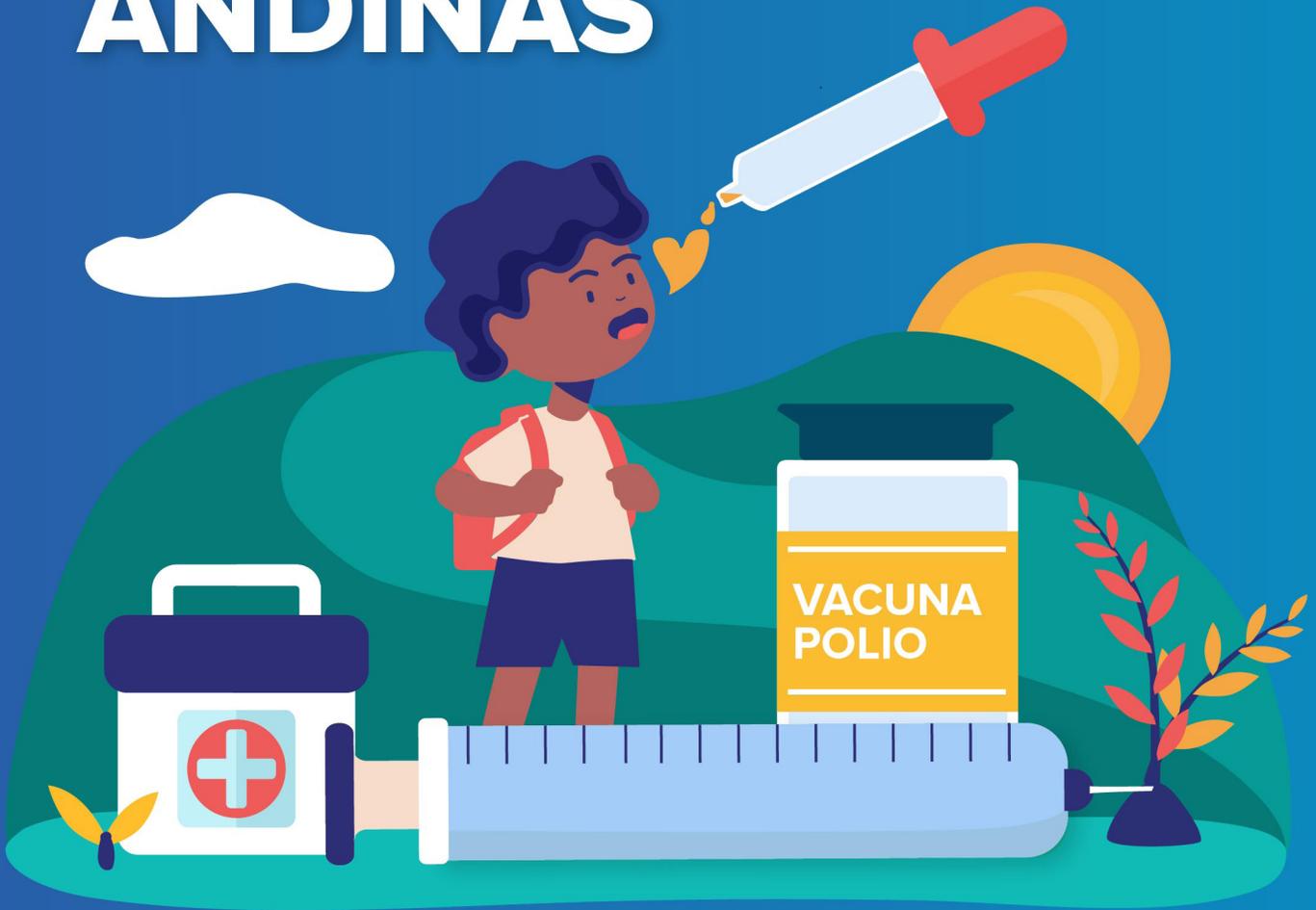
Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue

N° 93

OCT
2024

BOLETÍN INFORMATIVO

NOTISALUD ANDINAS



Erradicar la polio: tarea pendiente





ORGANISMO ANDINO DE SALUD
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE

COMITÉ EDITORIAL

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

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



ORAS-CONHU participa 61.º Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud y 76.a sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas Washington

4



II Congreso Internacional de Investigación en Cambio Climático y Salud

5



I Congreso Chileno de Salud y Medicina Centrada en la Persona y 10ª Conferencia Latinoamericana de Medicina Centrada en la Persona. Un Compromiso con la Atención Primaria Universal

7



Participación del ORAS-CONHU en la Conferencia de las Naciones Unidas sobre la Diversidad Biológica (COP16)

10



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

12



Ciclo de *webinars* ORAS-CONHU, 2024

14

◆ **Envejecimiento: una oportunidad de fortalecer nuestras respuestas por las personas mayores**

14

◆ **Del estrés a la resiliencia: fortaleciendo la salud mental en el trabajo**

17

◆ **Empoderar a la próxima generación para un futuro resiliente**

19

◆ **Erradicar la polio: tarea pendiente**

22

◆ **Visión 20/20: Una cuestión de desarrollo y derechos**

25



Participación en eventos

27



Nuestros *webinars* de noviembre de 2024 Convocatorias del ORAS-CONHU

28

Información de países

#somosmásfuertesdeloquecreemos





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

Presentación

ELa poliomielitis es uno de esos antiguos males que demuestran cuán efectiva puede ser una vacuna si los sistemas de salud garantizan la cobertura de inmunización adecuada. En la misma medida, puede encender las alertas cuando descuidamos nuestra labor de proteger a toda la infancia en el mundo.

La humanidad ha estado muy cerca de declarar la erradicación global de la polio, como en su momento lo hizo con la viruela. Sin embargo, circunstancias y decisiones que comprometen el acceso universal de toda la niñez a la prevención de enfermedades transmisibles, impiden alcanzar buenos resultados en salud pública. Guerras, migraciones desprotegidas, abandono de responsabilidades institucionales y desinformación son consecuencia de actos humanos que están dejando de lado a la niñez. Necesitamos coberturas del 95 % en la inmunización contra la poliomielitis. Que nada nos detenga hasta alcanzarlo. ¿Por qué, contando por décadas con dos vacunas seguras y un amplio conocimiento de cómo implementar los esquemas para la eliminación de la polio, no lo estamos logrando?

Desde el Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU) trasladamos esta pregunta, con gentileza y total disposición a apoyar en nuestro alcance, a todos los espacios: de gobierno, sociedad y organizaciones que tenemos el imperativo de eliminar todas las barreras que les niegan a cada niña y cada niño sobre la Tierra su derecho a la salud y al bienestar.





ORAS-CONHU participa 61.º Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud y 76.a sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas Washington



Las Dras. María del Carmen Calle (secretaria ejecutiva), Marisela Mallqui (secretaria adjunta) y Gloria Lagos (gerente de líneas estratégicas) del ORAS-CONHU participaron en el 61.º Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS), que se realizó del 30 de septiembre al 4 de octubre en la ciudad de Washington. El 1 de octubre la Dra. Calle dirigió el encuentro con ministros y viceministros de salud de los países miembros del ORAS-CONHU. Entre otros temas, se analizó la iniciativa para la prevención y control de cáncer y la negociación de precios de medicamentos oncológicos.

Durante cinco días, representantes de alto nivel de los países y territorios trataron 46 puntos de agenda, revisaron

cinco informes finales y tres de progreso, y aprobaron 14 resoluciones. Además, se presentó una hoja de ruta para la elaboración del Plan Estratégico 2026-2031, que trazará el rumbo de la cooperación técnica en salud y abordará desafíos clave que afectan la salud y el desarrollo en la región.

En este enlace pueden verse los documentos oficiales de trabajo, de información y las resoluciones:

<https://www.paho.org/es/cuerpos-directivos/consejo-directivo/61o-consejo-directivo>.





II Congreso Internacional de Investigación en Cambio Climático y Salud



Los días 21, 22 y 23 de octubre se realizó en la ciudad de México y de manera híbrida el II Congreso de Investigación en Cambio Climático y Salud. Este evento fue producto del trabajo conjunto de un equipo transdisciplinario de varias organizaciones:

- ◆ El Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue
- ◆ La Conferencia Interamericana de Seguridad Social
- ◆ El Instituto Mexicano del Seguro Social
- ◆ La Organización Panamericana de la Salud
- ◆ El Instituto Nacional de Salud Pública de México y el Instituto Nacional de Salud de Perú
- ◆ La Unión de Universidades de América Latina y el Caribe
- ◆ El Banco Interamericano de Desarrollo



El congreso promovió el conocimiento y el intercambio de experiencias de investigación sobre cambio climático y salud. Se analizaron los desafíos y recomendaciones para incentivar que la investigación repercuta en la resolución de las causas y las consecuencias de la crisis climática.

Asistieron 67 ponentes, y más de 3.000 participantes de América y otros continentes. Se desarrollaron 16 ejes temáticos y cuatro sesiones simultáneas: integrando la ciencia en las políticas; diálogo con organizaciones de cooperación internacional; defensa de la salud socioambiental; y el concurso de carteles de investigación. El panel de la experiencia del *Comité Andino de Salud para la Gestión del Riesgo Desastres y el Cambio Climático*, del ORAS-CONHU, mostró que sí es posible la investigación para la acción en los ministerios de salud de los seis países andinos: Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela.

En el Foro Regional de los Institutos Nacionales de Salud se presentó un trabajo participativo y científico en la priorización de los problemas de salud relacionados con el cambio climático y la elaboración de la Agenda Regional de Investigación en Cambio Climático y Salud, que es urgente desarrollar. Algunas de las prioridades identificadas fueron, entre otras:

- ◆ Justicia social y ambiental
- ◆ Salud y la seguridad de los trabajadores
- ◆ Salud mental y psicosocial
- ◆ Garantía de los derechos de las niñas, niños y adolescentes
- ◆ Seguridad alimentaria
- ◆ Incendios forestales
- ◆ Enfermedades no transmisibles
- ◆ Enfermedades transmitidas por el agua y por los vectores

En el panel ***Protección y defensa de la salud socioambiental por, para y con niñas, niños y adolescentes*** el grupo Voluntariado de Adolescentes de Caballococha (Loreto, Perú) informó sobre las actividades educativas y de

empoderamiento comunitario relacionadas con la salud socioambiental: elaboración de juguetes con material reciclado con niñas y niños, el programa radial “Placer Intelectual” y el cine comunitario¹ que realizan con la cooperación del ORAS-CONHU y otras organizaciones².

En la clausura la Dra. María del Carmen Calle afirmó:

Continuemos el trabajo de manera articulada como equipo y como región para incentivar a autoridades y representantes de organizaciones públicas y privadas para mejorar la toma de decisiones basadas en la evidencia. Es urgente encauzar la investigación para abordar las causas estructurales del problema y transitar hacia un nuevo modelo de desarrollo sostenible.

En conclusión, no tenemos tiempo para quedarnos de brazos cruzados mientras nuestro planeta arde. Lo que hacemos marca la diferencia, y tenemos que decidir qué tipo de diferencia queremos hacer. La Tierra es un buen lugar por el que vale la pena luchar y necesitamos trabajar colectivamente, porque **juntos somos más fuertes y juntos llegamos más lejos**.

El congreso puede verse en diferido en:

<p>Día 1:</p> <p>https://www.youtube.com/watch?v=LmGtVrwF8Ow&t=6se57vMF6PopQ https://www.youtube.com/watch?v=e57vMF6PopQ</p>
<p>Día 2:</p> <p>https://www.youtube.com/watch?v=JZA9G_x9Nvo https://www.facebook.com/orasconhu/videos/2180133919049983</p>
<p>Día 3:</p> <p>https://www.youtube.com/watch?v=oEkf92OpalA https://www.youtube.com/watch?v=oEkf92OpalA&t=34285s</p>
<p>Panel con el Comité Andino Gestión de Desastres y Cambio Climático</p> <p>https://www.youtube.com/live/FCqP8IXUFMk?feature=shared https://web.facebook.com/CISS.org.esp/videos/1256213228714495</p>

¹ Las actividades que realizan el grupo Voluntariado de Adolescentes pueden verse en este enlace: <https://www.facebook.com/profile.php?id=100094342590490>

² Véase en la página del Instituto Interamericano para la Investigación del Cambio Global el estudio “Vulnerabilidad multidimensional al dengue y la diarrea en el contexto de la crisis climática: Un estudio exploratorio con enfoque transdisciplinario en Caballococha (Loreto, Perú) <https://www.iai.int/es/post/detail/CEH-responders-in-the-Americas>.



I Congreso Chileno de Salud y Medicina Centrada en la Persona y 10ª Conferencia Latinoamericana de Medicina Centrada en la Persona. Un Compromiso con la Atención Primaria Universal

CERTIFICACIÓN SIN COSTO

24 Y 25 DE OCTUBRE DE 2024 / FORMATO PRESENCIAL Y ONLINE

UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS SANTIAGO (AV. EJÉRCITO LIBERTADOR 146)

ORGANIZAN

ALANAM

UST

EVENTO

Congreso Latinoamericano “Atención Primaria Universal: Cuidado Integral Centrado en la Persona”

La Universidad Santo Tomás de Santiago de Chile fue sede del primer Congreso Chileno de Salud y Medicina Centrada en la Persona y la 10ª Conferencia Latinoamericana de Medicina

Centrada en la Persona, realizados los días 24 y 25 de octubre. Este evento, que convocó a más de 3000 participantes de manera híbrida, contó con la presencia de especialistas de América

y Europa, quienes presentaron innovadores enfoques de atención primaria centrados en las personas, orientados a mejorar la accesibilidad y la equidad en salud.



Congreso Latinoamericano "Atención Primaria Universal: Cuidado Integral Centrado en la Persona"



Día 1

Simposio 1: Avances en Cuidados Clínicos Centrados en las Personas
 Simposio 2: Avances en Educación Profesional para el Cuidado Integral Centrado en las Personas
 Simposio 3: Investigación Científica para el Cuidado Centrado en las Personas
 Simposio 4: Estrategias de Salud Pública para el Cuidado Integral Centrado en las Personas
 Conferencia Inaugural: Historia y Evolución del Enfoque Centrado en la Persona

Distribución de Participantes por Perfil en Formación en Salud



Día 2

Foro Dialogal 1: Perspectivas Prácticas para el Cuidado Integral Centrado en las Personas
 Foro Dialogal 2: Estrategias y Políticas para el Cuidado Integral Centrado en las Personas
 Declaración de Santiago

El congreso, realizado por el Organismo Andino de Salud Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU), la Facultad de Salud de la Universidad Santo Tomás, el Colegio Internacional de Medicina Centrada en la Persona y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), ofreció conferencias magistrales, simposios y foros enfocados en modelos educativos y estrategias de salud pública. Bajo el lema "Atención Primaria Universal: Cuidado Integral Centrado en las Personas," se abordaron temas como el fortalecimiento de la atención primaria y la necesidad de adaptarse a los desafíos de salud actuales.

La "**Declaración de Santiago 2024**" plantea la necesidad de implementar tecnologías de salud digital inclusivas para mejorar la accesibilidad y continuidad del cuidado, bienestar, salud y vida digna para los habitantes de la región.

La Mag. Yadira Salas, responsable de Educación Permanente en Salud en el ORAS-CONHU, destacó la importancia de ajustar la formación a las necesidades en salud mental, cambio climático y desigualdad. El congreso, los foros y simposios convergieron en resaltar la urgencia de transformar los sistemas de salud y la educación para adoptar un enfoque de salud centrado en la persona.

El congreso puede verse en diferido en:

Día 1:

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

Día 2:

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







Participación del ORAS-CONHU en la Conferencia de las Naciones Unidas sobre la Diversidad Biológica (COP16)



Panel Salud y Biodiversidad. Pabellón Colombia. 30 de octubre de 2024.

En representación del ORAS-CONHU, Bertha Luz Pineda Restrepo (coordinadora de cambio y desigualdades) participó en la Conferencia de las Naciones Unidas sobre Biodiversidad (COP16), una conferencia internacional que se realizó del 21 de octubre al 1 de noviembre de 2024 en la ciudad de Cali, Colombia. COP16, significa «Conferencia de las Partes», y es el principal foro global para la discusión y negociación sobre el Convenio de las Naciones Unidas para la Diversidad Biológica.

La Zona Verde más grande de la historia. En 350.000 m², desde el centro hasta el oriente de Cali, se vivió la movilización social más grande en la historia de las COP de biodiversidad. Este fue el epicentro de múltiples actividades académicas y culturales con más de un millón de visitantes.

La mayor participación de representantes en la Zona Azul. Como un hecho inédito en una COP de

³ Véase: <https://www.minambiente.gov.co>



biodiversidad, se acreditaron cerca de 25.000 personas para participar. El Centro de Eventos Valle del Pacífico recibió cerca de 10.000 personas a diario para participar en reuniones, eventos paralelos, conferencias de prensa y negociaciones alrededor del Convenio sobre la Diversidad Biológica³.

En la COP16 se presentaron 42 declaraciones, manifiestos y documentos de política generados por los distintos sectores. El resultado más emblemático para el sector salud consistió en la adopción del **Plan de Acción Mundial sobre Biodiversidad y Salud**, una hoja de ruta que contribuye a visibilizar y reconocer los vínculos existentes entre la salud y la diversidad biológica, y a la implementación de las metas del Marco Mundial de Biodiversidad Kunming Montreal. Este plan acoge el enfoque “Una Sola Salud” y otros enfoques holísticos. En esencia, subraya la necesidad imperiosa de resolver las desigualdades en la salud mundial, lograr el bienestar humano, el cuidado de la biodiversidad y reforzar los sistemas de salud de los países en desarrollo y con economías en transición, mediante la cooperación Norte-Sur, Sur-Sur y triangular.

Entre otros resultados se destacan: la Declaración de Inírida, que es un llamado a la acción colectiva que reconoce el papel fundamental de las mujeres en la gobernanza de la biodiversidad y del agua; la Declaración conjunta de pueblos indígenas, campesinado y afrodescendientes como custodios de la biodiversidad; la Declaración Global de Niñez y Juventud, para fortalecer la conciencia y la educación ambiental; la Declaración de los Parlamentarios del Mundo y la Coalición Mundial por la Paz con la Naturaleza. A esta iniciativa se unieron 31 países, la Unión Europea, 40 organizaciones y más de 140.000 personas.

Para más información véase:

<https://www.cbd.int>

<https://www.cbd.int/conferences/2024/schedules>

<https://www.cbd.int/doc/c/2dd5/6c02/1db39e054d56f6d-bab861114/cop-16-l-10-es.pdf>





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

En octubre el trabajo con los comités andinos, subcomités, grupos, la Mesa Andina Intersectorial y las redes de comunicadores e institutos nacionales de salud se centró en el desarrollo de actividades para cumplir sus objetivos en-

marcados en el Plan Operativo Anual de 2024, la gestión de proyectos, políticas y planes andinos. A continuación, se muestran tres ejemplos de dicho trabajo.

COMITÉ ANDINO DE SALUD Y ECONOMÍA



En el 2024 el Comité Andino de Salud y Economía, del ORAS-CONHU, con la cooperación de la OPS, ha desarrollado reuniones mensuales con la participación de los puntos focales de los seis países: Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela. El resultado ha sido la elaboración y gestión de un proyecto con énfasis en la cooperación Sur-Sur para fortalecer la atención primaria de la salud (APS) y la coordinación del XII Foro Andino de Salud y Economía “Fortaleciendo Alianzas y el Financiamiento para la APS”, el taller Cuentas de Salud y la reunión presencial de CASE, eventos que se realizarán el 20, 21 y 22 de noviembre de 2024.

Objetivos del XII Foro:

- ◆ Presentar los avances de la **Alianza para fortalecer la atención primaria de salud en las Américas** para apoyar a los países en la expansión de la APS a nivel nacional, subnacional y local.
- ◆ Intercambiar experiencias significativas de la aplicación, financiamiento y evaluación de la APS.
- ◆ Reflexionar sobre experiencias significativas o propuestas de reforma en los sistemas de salud de los países andinos con énfasis en la APS.
- ◆ Compartir iniciativas y herramientas para la expansión, innovación, inversión e implementación de la APS.

Las personas interesadas podrán acceder al Foro (20 y 21 de noviembre) de manera gratuita y sin número limitado de conexiones a través de los canales:

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

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

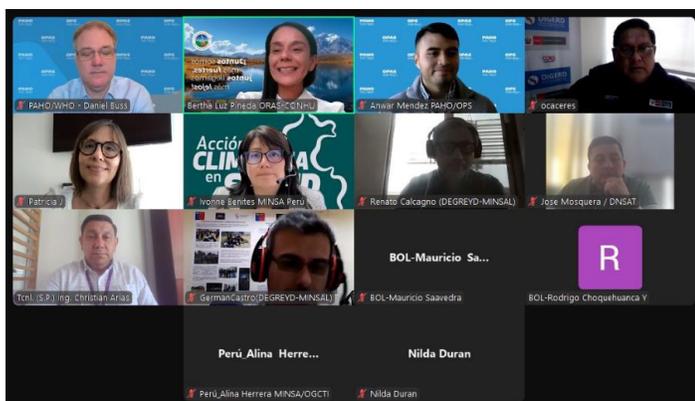


ALIANZAS ESTRATÉGICAS PARA EL LIDERAZGO EN SALUD: SE FORTALECE LA COLABORACIÓN ANDINA CON UNIVERSIDADES

En el marco de la carta de acuerdo ORAS-CONHU y la Universidad de Maastricht, en octubre se iniciaron las reuniones bilaterales con el equipo de Bolivia y Ecuador, liderado por el punto focal del Comité Andino de Recursos Humanos en Salud de cada país, con la Universidad de Maastricht, la Universidad Autónoma de México y University of Manitoba, Canadá. Esta primera reunión con cada país marca un precedente en el compromiso de colaboración y diálogo para la creación de estrategias enfocadas en fortalecer la interacción entre los sectores de salud y educación. Los seis países miembros de este comité representados por sus puntos focales acordaron continuar con la implementación de la hoja de ruta operativa para la segunda fase de la iniciativa “Liderazgo en el talento humano en salud con un enfoque interprofesional, transprofesional y ciudadano”



COMITÉ ANDINO DE SALUD PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES



En octubre el Comité Andino de Salud para la Gestión del Riesgo de Desastres y Cambio Climático del ORAS-CONHU con la cooperación de la OPS inició la evaluación del Plan Andino de Salud y Cambio Climático. Los objetivos propuestos son los siguientes:

- ◆ Realizar una evaluación participativa, con el Comité Andino y socios, del Plan Andino de Salud y Cambio Climático.
- ◆ Actualizar la encuesta sobre cambio climático y salud de la OPS, con los resultados de la evaluación del Plan Andino de Salud y Cambio Climático.
- ◆ Identificar las prioridades nacionales, regionales e internacionales para incluir en el Plan Operativo Anual 2025.
- ◆ Proyectar los lineamientos para los Planes Andinos de Salud y Cambio Climático, y Gestión del Riesgo de Desastres en el Sector Salud al 2030.



Ciclo de *webinars* ORAS-CONHU, 2024

Envejecimiento: una oportunidad de fortalecer nuestras respuestas por las personas mayores

El 13 de octubre realizamos el *webinar* 246 con el objetivo de conmemorar el Día Internacional de las Personas de Edad (1 de octubre).

El envejecimiento de la población está transformando las estructuras sociales de todo el mundo. La esperanza de vida al nacer supera actualmente los 75 años en la mitad de los países del mundo, 25 años más que en 1950. Para 2030, se prevé que el número de personas mayores supere al de jóvenes, y que este aumento sea más rápido en los países en desarrollo. Este cambio demográfico ha transformado significativamente el ámbito de los cuidados, que engloba una amplia gama de necesidades de asistencia, tanto remunerada como no remunerada, en entornos formales e informales.

A medida que la población envejece, la demanda de servicios integrales de atención sanitaria, cuidados y apoyo social ha crecido sustancialmente, sobre todo

para las personas mayores con enfermedades como la demencia. Por este motivo, la 34ª conmemoración del Día Internacional de las Personas de Edad de las Naciones Unidas se centra en el tema **"Envejecer con dignidad: reforzar los sistemas de atención y asistencia a las personas mayores en todo el mundo"**⁴.

En el *webinar* se destacó: en América Latina y el Caribe (ALC) la población está envejeciendo rápidamente, con una proyección de noventa y cinco millones de personas de 60 años o más en 2024, y se espera que esta cifra alcance los 183 millones para 2050. Sumado a ello, existe una brecha significativa entre la esperanza de vida (LE) y la esperanza de vida saludable (HALE) correlacionada con las enfermedades crónicas, especialmente en mujeres, lo que aumenta la dependencia de cuidado y presión sobre los sistemas sanitarios y de cuidado. Esta brecha se ha incrementado con la llegada de la pandemia de COVID-19 y afecta especialmente a las personas mayores de 60 años.



⁴ Naciones Unidas (2024) Día Internacional de las Personas de Edad. <https://www.un.org/es/observances/older-persons-day>.



LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS HACIA EL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE

DATOS



Cada segundo
en USA
1 persona mayor
sufre una caída
(causa significativa de lesiones, discapacidad y pérdida de la independencia, y muertes no intencionales.)



Síndrome de Inmovilidad



+60
1 de cada 3 que ingresan a UCI
desarrolla una nueva
dependencia para realizar una
AVD*



+65
18%
con dificultades para moverse
independientemente



+75
1 de cada 2
tiene dificultades para salir de
su domicilio



1 de cada 3
con inmovilidad aguda* fallece a
los 3 meses



+65
10,4% de ♀ presenta
Incontinencia
Urinaria
19,3% de ♂

Demencia



80 millones
de personas mayores de 60
años la desarrollará
al 2050



54%
de los casos actuales
son reversibles



8-16%
de personas
mayores
presentan síntomas
clínicos de
depresión



AVANCES

- En ALC*, el 86.6% de los **avances en HALE*** en **mayores de 65 años** – de 7,1 años (2000) a 9,7 años (2019)– se asocia a la reducción de la pobreza, especialmente en mujeres mayores por su acceso a pensiones.



- Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador y Perú han ratificado y adoptado la **Convención Interamericana para la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores** (OEA, 2015).



- Más de 900 de las 1,600 **ciudades/comunidades** amigables con las personas mayores se encuentran en la región de las Américas: **216 están en Chile; 33, en Bolivia; 3, en Colombia; y 1, en Perú.**



- Las autoridades ministeriales de las Américas han aprobado la Política sobre los cuidados a largo plazo (octubre 2024, OPS).



- Recursos accesibles para el fortalecimiento de los RHUS y sus intervenciones geriátricas:



Programa "La Década del Envejecimiento Saludable" (OMS-ONU, 2020)



Guía de evaluación y esquemas de atención en la APS "ICOPE" (OPS, 2020)



Curso Virtual sobre Competencias de Cuidado de Salud ACAPEM (OPS, 2020)



Kit de herramientas de la Campaña mundial contra el edadismo (OMS, 2021)

GLOSARIO Y ACRÓNIMOS



- **AVD = Actividad de la vida diaria**
- **Inmovilidad aguda = Pérdida rápida de movilidad independiente (postración) en el plazo de 3 días.**
- **ALC = América Latina y el Caribe**
- **HALE = Esperanza de vida saludable**
- **Capacidad intrínseca = Combinación de todas las capacidades físicas y mentales de una persona, incluye las capacidades de ver, oír, pensar, caminar y recordar.**
- **RHUS = Recursos humanos en salud**

• **Construir la Medicina Geriátrica del Siglo XXI**

Invertir en la atención integrada y centrada en la persona mayor

- Se centra en las personas y sus objetivos
- La meta es potenciar la capacidad intrínseca*
- La persona mayor es un participante activo en la planificación de la atención y el autocuidado.
- Abordaje de enfermedades, la formación de RHUS*, los entornos y el curso de vida.
- Vincula la atención de salud con la atención a largo plazo
- Comprende al envejecimiento como una parte normal y valiosa de la vida

• Ejm: "My health priorities"



• **Fortalecimiento del manual ICOPE (OMS, 2020) con la incorporación del enfoque comunitario basado en evidencia (p. ej. Tomando Control de tu Salud, Walk with Easy y PEARLS)**



• **Impulsar intervenciones basadas en ejercicio y movimiento para mejorar o mantener la capacidad funcional, incluso en personas con capacidad intrínseca disminuida y/o en cuidados intensivos.**



• **Prevenir el consumo de tabaco, la depresión, el aislamiento social, la inactividad física, la exposición a aire contaminado y la diabetes; como factores clave para evitar el desarrollo de demencia.**



• **Fortalecer las estrategias de prevención de caídas en las personas mayores. Fomentar estilos de vida saludables (control de peso, fuerza y marcha).**



Adaptado de Vega, E.; Salazar, M.; Albert, S.; Parodi, J. & Gallegos, J (2024, 3 de octubre).
Elaborado por Diaz, R. (2024).



CONFERENCISTAS

Enrique Vega

Jefe de Unidad de Curso de Vida de la PAHO-WHO.

Mauricio Salazar

Médico Geriatra e Internista, Gerencia de Servicios de Salud, del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia.

Steven M. Albert

Profesor y Director del Departamento de Ciencias de la Salud Comunitaria y Conductual, Universidad de Pittsburgh, EEUU.

José F. Parodi

Médico Geriatra Especialista en Salud Pública, Profesor y Consultor en Envejecimiento saludable, Perú.

Juan A. Gallegos

Psicólogo con Magíster en Psicología clínica, Oficina de Salud Integral de personas mayores del Ministerio de Salud Chile.

Moderadora: Magda Hinojosa

Coordinadora de Curso de Vida, ORAS-CONHU.

El *webinar* puede verse en diferido en:

Español

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

<https://web.facebook.com/orasconhu/videos/528618116439480>

Inglés

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





Del estrés a la resiliencia: fortaleciendo la salud mental en el trabajo

El 10 de octubre realizamos el *webinar* 247 para dar continuidad al ciclo de seminarios web con el *Copenhagen Institute for Futures Studies*. Se abordó la importancia de fortalecer el bienestar psicológico en el ámbito laboral y de mantener el bienestar mental como clave para la calidad de vida. Los expositores resaltaron cómo las políticas de salud bien implementadas pueden ser un factor decisivo para mejorar la situación de los trabajadores y sus familias.

Uno de los temas más discutidos fue la creciente demanda de la gestión del estrés en el entorno laboral, especialmente en el sector salud. La transformación digital, aunque beneficiosa en muchos aspectos, ha aumentado la carga de trabajo y, por consiguiente, el agotamiento y el distanciamiento emocional en los trabajadores. Este tipo de fatiga laboral tiene implicaciones profundas, afecta tanto a los empleados como a sus círculos sociales. Además, se mencionó que los problemas de salud mental están en aumento, especialmente, en las generaciones jóvenes, lo que subraya la necesidad de una respuesta integral y urgente por parte de los sistemas de salud.

Desde Colombia, se presentó la experiencia de prevención de riesgos psicosociales en el trabajo, se enfatizó en la importancia de transformar los determinantes sociales y ampliar las políticas de prevención para incluir a los trabajadores informales. Por su parte, desde Ecuador se compartió el Plan estratégico nacional de salud mental, que incluye teleasistencia y la evaluación de las fuerzas laborales para asegurar un enfoque inclusivo. Ambos países destacaron la necesidad de comprometer tanto a empleadores como a trabajadores para reducir el estigma en torno a los problemas de salud mental y promover un ambiente laboral de apoyo.

El *webinar* concluyó con la recomendación de priorizar la salud mental en las agendas de gobiernos y organizaciones, no solo como una cuestión de salud pública, sino también como una estrategia fundamental para el desarrollo social y económico sostenible. Se enfatizó en el autocuidado y en la importancia de contar con programas de apoyo psicológico efectivos que utilicen tecnología y enfoques innovadores.

ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA SALUD MENTAL EN EL TRABAJO



Es tiempo de priorizar la salud mental en el lugar de trabajo



Política Andina de Salud Mental

Líneas Estratégicas

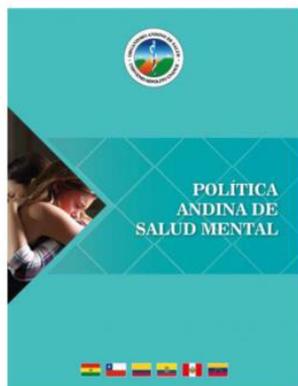
- 1: Promoción de la salud mental y prevención de los trastornos mentales.
- 2: Incorporación de la atención en salud mental a nivel comunitario.
- 3: Formación en salud mental comunitaria del talento humano.
- 4: Desarrollo de los sistemas de información e investigación en salud mental.
- 5: Organización de la atención de salud mental de los países andinos con base en un modelo de atención integral, centrado en el ámbito comunitario.

Enfoques

- Promoción y protección de los Derechos humanos.
- Interculturalidad
- Género
- Determinantes sociales de la salud.
- Multisectorial.

Principios

- Integralidad en salud
- No patologización
- Inclusión/integración
- Equidad
- Protección contra la discriminación



<https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/LIBRO%20POLITICA%20ANDINA%20MENTAL%20ORASCONHU.pdf>

CONFERENCISTAS

Charles Alessi

Reino Unido-Malta Chief Medical Officer, Editor in Health

Dimitar Georgiev

Bulgaria-Founder and CEO Parallax Life Science

Javier Cárdenas

Especialista del Ministerio de Salud Pública del Ecuador

Adriana Arévalo

de la Secretaría Técnica de la Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el trabajo del Sector Transporte del Ministerio del Trabajo Colombia.

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

El *webinar* puede verse en diferido en:

Español

https://www.youtube.com/watch?v=sT9Et_oj984

[https://www.facebook.com/100064358725335/](https://www.facebook.com/100064358725335/videos/8367551339993973?locale=es_LA)

[videos/8367551339993973?locale=es_LA](https://www.facebook.com/100064358725335/videos/8367551339993973?locale=es_LA)

Inglés

<https://www.youtube.com/watch?v=PwMzktFunF8>



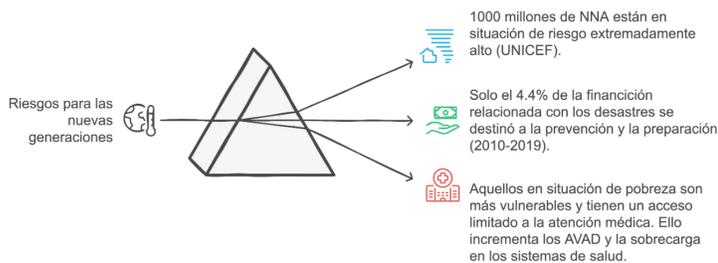
Empoderar a la próxima generación para un futuro resiliente

El 17 de octubre realizamos el *webinar* 248 con el objetivo de conmemorar el Día Internacional para la Reducción del Riesgo de Desastres, bajo el lema: “**Empoderar a la próxima generación para un futuro resiliente**”. UNICEF advierte que alrededor de mil millones de niñas, niños y adolescentes en todo el mundo están en situación de riesgo extremadamente alto debido a los efectos del clima y las catástrofes conexas. Para protegerlos urge desarrollar estrategias nacionales y locales de reducción del riesgo de desastres en respuesta a sus necesidades y derechos⁵.

Mensajes clave

- ◆ Cada vez hay más desastres y estos repercuten en el bienestar de niñas, niños, adolescentes y jóvenes.
- ◆ Todas las niñas, niños, adolescentes y jóvenes merecen ser protegidos de las catástrofes, especialmente en la escuela.

DESEMPAQUETANDO LOS RIESGOS DE DESASTRES A LOS QUE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES (NNA) ESTÁN EXPUESTOS A NIVEL MUNDIAL



FACTORES CLAVE PARA EMPODERAR A LAS GENERACIONES DEL FUTURO RESILIENTE



⁵ Naciones Unidas (2024). Día Internacional para la Reducción del Riesgo de Desastres. <https://www.un.org/es/observances/disaster-reduction-day>

Adaptado de Antunes, T. & Chesini, F. (2024, 17 de octubre).
Elaborado por Diaz, R. (2024).



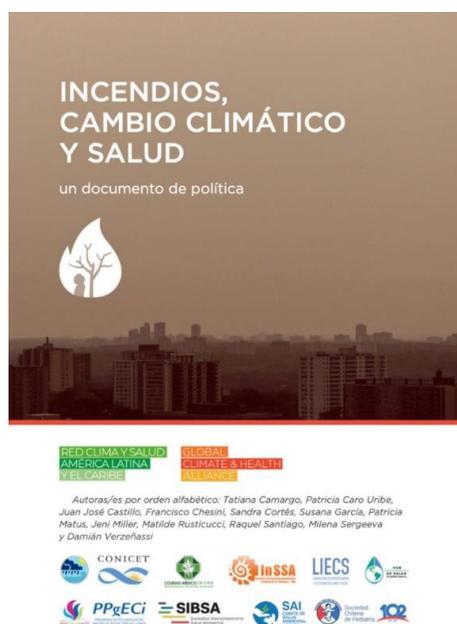
- ◆ Las escuelas desempeñan un papel fundamental en la promoción de una cultura de prevención de desastres y en la formación de los jóvenes para que comprendan los riesgos a los que se enfrentan y actúen en consecuencia.
- ◆ Los sistemas de alerta temprana deben ser accesibles a niñas, niños, adolescentes y jóvenes.
- ◆ Las escuelas deben ser espacios de aprendizaje seguros, donde las niñas, los niños, adolescentes y el personal estén protegidos de todos los riesgos.

Por otro lado, en el *webinar* se presentó el documento de política: **Incendios, cambio climático y salud**⁶; se analizaron los efectos de los incendios en la salud física, mental y social, los riesgos de enfermedades zoonóticas, los impactos en toda la comunidad y la carga para los sistemas de salud. Además, se destacó la relevancia de los enfoques “Salud Planetaria” y “Una Salud”, y las acciones de política multisectorial para una respuesta integrada:

- ◆ Mitigación del cambio climático mediante la gestión sostenible de la tierra.

- ◆ Fortalecimiento de los sistemas de vigilancia y alerta temprana de la salud ambiental.
- ◆ Fomento de la colaboración transfronteriza y de múltiples partes interesadas.
- ◆ Integración de conocimientos y prácticas de pueblos originarios y tradicionales.
- ◆ Promoción de la investigación transdisciplinaria.

En este sentido, la Oficina de las Naciones Unidas para la Reducción del Riesgo de Desastres (UNDRR) ha planteado tres objetivos principales: 1) Aumentar el compromiso político y la abogacía. 2) Movilizar y capacitar a las comunidades para que actúen. 3) Colaborar con socios y redes para potenciar el alcance y el impacto global.



⁶ Disponible en: <https://climateandhealthalliance.org/es/red-latinoamericana-de-clima-y-salud/>; https://climateandhealthalliance.org/wp-content/uploads/2024/11/Wildfires_ES.pdf



Los representantes del Grupo de Voluntariado de Adolescentes de Caballococha expusieron las actividades que llevan a cabo con énfasis en la reducción de riesgos de desastres con la cooperación del ORAS-CONHU y otras organizaciones. Se destacó la marcha pacífica contra los incendios forestales y la deforestación indiscriminada de la selva.

CONFERENCISTAS

Thereza Antunes

Oficial de Relaciones Externas de la Oficina Regional para las Américas y el Caribe, UNDRR

Francisco Chesini

Socio fundador, Sociedad Iberoamericana de Salud Ambiental y del Laboratorio Interdisciplinario de Clima y Salud

Voluntariado de Adolescentes de Caballo Cocha, Loreto. Perú.

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

El webinar puede verse en diferido en:

Español

https://www.youtube.com/watch?v=sT9Et_oj984

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

[videos/8367551339993973?locale=es_LA](https://www.facebook.com/100064358725335/videos/8367551339993973?locale=es_LA)

Inglés

<https://www.youtube.com/watch?v=PwMzktFunF8>



Erradicar la polio: tarea pendiente

El 26 de octubre realizamos el *webinar* 249, organizado por el ORAS-CONHU y el Rotary Club de Monterrico-Surco, en el marco del Día Mundial de la Lucha contra la Poliomielitis. Este evento enfatizó la importancia de continuar los esfuerzos globales para erradicar esta enfermedad viral, que aún persiste en ciertas regiones del mundo.

CONTEXTO Y RELEVANCIA HISTÓRICA

Desde 1988, la Iniciativa Global para la Erradicación de la Poliomielitis ha reducido los casos de más de 350 000 anuales en más de 100 países en más del 99 %. Sin embargo, los recientes brotes en Afganistán, Pakistán, Nigeria y Yemen subrayan la necesidad de redoblar esfuerzos. Se destacó que mientras haya un solo niño infectado, el riesgo de propagación persiste y, por tanto, la lucha no debe cesar.

COBERTURA DE VACUNACIÓN: UN IMPERATIVO DE SALUD PÚBLICA

Uno de los mensajes centrales fue la importancia de una cobertura de vacunación superior al 95 % para garantizar la inmunidad colectiva y proteger a la población. Se mencionó que la pandemia de COVID-19 causó una disrupción significativa en los servicios de salud, y afectó las campañas de inmunización y las coberturas en varios países. Se subrayó que alcanzar altos niveles de cobertura es fundamental no solo para prevenir nuevos brotes, sino para erradicar completamente el poliovirus.

RETOS Y ESTRATEGIAS ACTUALES

En el *webinar* se expuso cómo la falta de infraestructura sanitaria adecuada, los conflictos y las desigualdades socioeconómicas contribuyen a la persistencia del virus en ciertas regiones. Además, se resaltó el uso de la vacuna oral atenuada, que aunque ha sido eficaz, presenta riesgos de mutación y transmisión del virus derivado de la vacuna en situaciones de baja cobertura. Los expertos enfatizaron

la necesidad de migrar hacia la vacuna inactivada (IPV) para minimizar estos riesgos y prevenir brotes de poliovirus derivados de la vacuna oral en contextos de bajas coberturas de inmunización.

EJEMPLOS Y CASOS RECIENTES

El caso de Perú fue analizado como un ejemplo de país en alto riesgo de circulación de poliovirus debido a coberturas de vacunación insuficientes. Asimismo, se mencionó a Colombia y otros países de América Latina que han reportado casos aislados de poliovirus derivados de la vacuna, lo que resalta la urgencia de mantener una vigilancia epidemiológica activa y mejorar las tasas de inmunización.

INNOVACIÓN Y FUTURO DE LA LUCHA CONTRA LA POLIO

Los avances en la creación de nuevas vacunas orales con menor potencial de mutación son prometedores, pero no se consideran una solución definitiva. Los especialistas coincidieron en que el objetivo debe ser la eliminación progresiva de la vacuna oral y la adopción de la IPV como parte de las estrategias de vacunación nacional.

CONCLUSIONES

El *webinar* concluyó con un llamado a la acción para fortalecer las campañas de vacunación y asegurar la cobertura del 95 % necesaria para erradicar la poliomielitis de forma definitiva. Se reiteró que la erradicación es posible, pero solo mediante un compromiso continuo, una adecuada planificación de recursos y la colaboración internacional.

El ORAS-CONHU reafirmó su compromiso de seguir promoviendo la cooperación regional y destacó la importancia de mantener informada a la población sobre los beneficios de la vacunación y la necesidad de las recomendaciones de los organismos de salud. Solo un esfuerzo conjunto y sostenido permitirá que la poliomielitis pase a ser una enfermedad del pasado.





Tipos Clínicos de Poliomieltitis

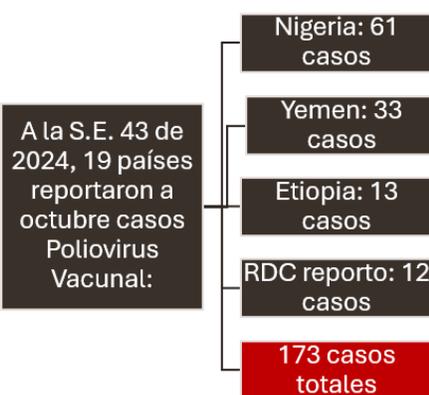
Tipo de Poliomieltitis	Características	Causas	Porcentaje de Casos
Poliomieltitis abortiva	Forma leve, sin afectación del sistema nervioso central. Síntomas similares a una gripe: fiebre, fatiga, dolor de garganta, y malestar general.	Infección por poliovirus, pero no progresa a afectar el sistema nervioso.	70% - 90%
Poliomieltitis no paralítica	Afecta el sistema nervioso, causando rigidez en el cuello y la espalda, pero sin parálisis. Puede incluir síntomas de meningitis aséptica.	Infección por poliovirus que alcanza el sistema nervioso, pero no causa parálisis.	4% - 8%
Poliomieltitis paralítica	Forma grave que provoca parálisis en los músculos (generalmente de las piernas). Puede afectar el tronco y en casos severos los músculos respiratorios.	Dstrucción de neuronas motoras por el poliovirus.	0.1% - 2%
Poliomieltitis bulbar	Afecta los músculos controlados por los nervios craneales, causando dificultades para respirar, tragar y hablar.	Daño a las neuronas motoras del bulbo raquídeo.	Menos del 2%
Síndrome post-polio	Puede aparecer años después de la recuperación de la poliomieltitis paralítica, con síntomas de debilidad muscular, fatiga y dolor.	Consecuencia de la recuperación del sistema nervioso afectado previamente.	Varía según los sobrevivientes

Elaboración: Equipo Técnico ORAS-CONHU



Casos de Poliovirus Salvaje 1 en países endémicos a la S.E. 43

Casos de Poliovirus Vacunal Tipo 2 en países del mundo a octubre 2024 (S.E. 43)



Afganistán y Pakistán endémicos a octubre del 2024 (S.E. 43)

AÑO	TOTAL GLOBAL	Afganistán	VAR % (Afg.)	Pakistán	VAR % (Pak.)
2011	650	80	-	200	-
2012	223	40	-50.00%	60	-70.00%
2013	416	20	-50.00%	95	58.33%
2014	359	30	50.00%	305	221.05%
2015	74	25	-16.67%	60	-80.33%
2016	37	20	-20.00%	23	-61.67%
2017	22	7	-65.00%	8	-65.22%
2018	33	21	200.00%	12	50.00%
2019	176	29	38.10%	147	1125.00%
2020	140	56	93.10%	84	-42.86%
2021	6	4	-92.86%	1	-98.81%
2022	30	2	-50.00%	20	1900.00%
2023	12	6	200.00%	6	-70.00%
2024*	54	23	283.33%	39	550.00%



Polio, Global Eradication Initiative (2024). Link: <https://polioeradication.org/circulating-vaccine-derived-poliovirus-count/>
* Casos reportados por OPS/OPS a la S.E. 43





Poliovirus salvaje reportado de otras fuentes (S.E. 43 2024)

Año	TOTAL	VP_Total	Afganistan	VP_Afg	Pakistan	VP_Pak
2018	225		86		139	
2019	459	104.00%	66	-23.26%	390	180.58%
2020	481	4.79%	43	-34.85%	438	12.31%
2021	66	-86.28%	1	-97.67%	65	-85.16%
2022	63	-4.55%	22	2100.00%	41	-36.92%
2023	189	200.00%	62	181.82%	127	209.76%
2024	536	183.60%	99	59.68%	437	244.09%

Poliovirus Salvaje reportado de otras fuentes

- Ambiental
- Contactos selectos
- Niños saludables y otros

Afganistán y Pakistán endémicos a octubre del 2024 (S.E. 43)



Polio, Global Eradication Initiative (2024). Link: <https://polioeradication.org/circulating-vaccine-derived-poliovirus-count/>.
* Casos reportados por OPS/OPS a la S.E. 43 (23/10/2024)



Estrategias para la Erradicación de la Poliomielitis



CONFERENCISTAS

Luiza Falleiros

Presidenta del Comité Nacional de Certificación de Erradicación de Polio del Ministerio de Salud de Brasil, OPS/OMS

Magno Ibáñez

Coordinador Regional de End Polio Now de la Zona 23B, Rotary International

Luis Beingolea

Coordinador de Fronteras y de Vigilancia en Salud Pública del ORAS-CONHU

Moderadora: Marianela Villalta

Coordinadora de Inmunizaciones del ORAS-CONHU

El webinar puede verse en diferido en:

Español

https://www.facebook.com/100064358725335/videos/1085410543159417?locale=es_LA

<https://www.youtube.com/watch?v=dKbeVgdJmUM&t=20s>

Inglés

https://www.youtube.com/watch?v=Yv_af81XTfs&t=2s



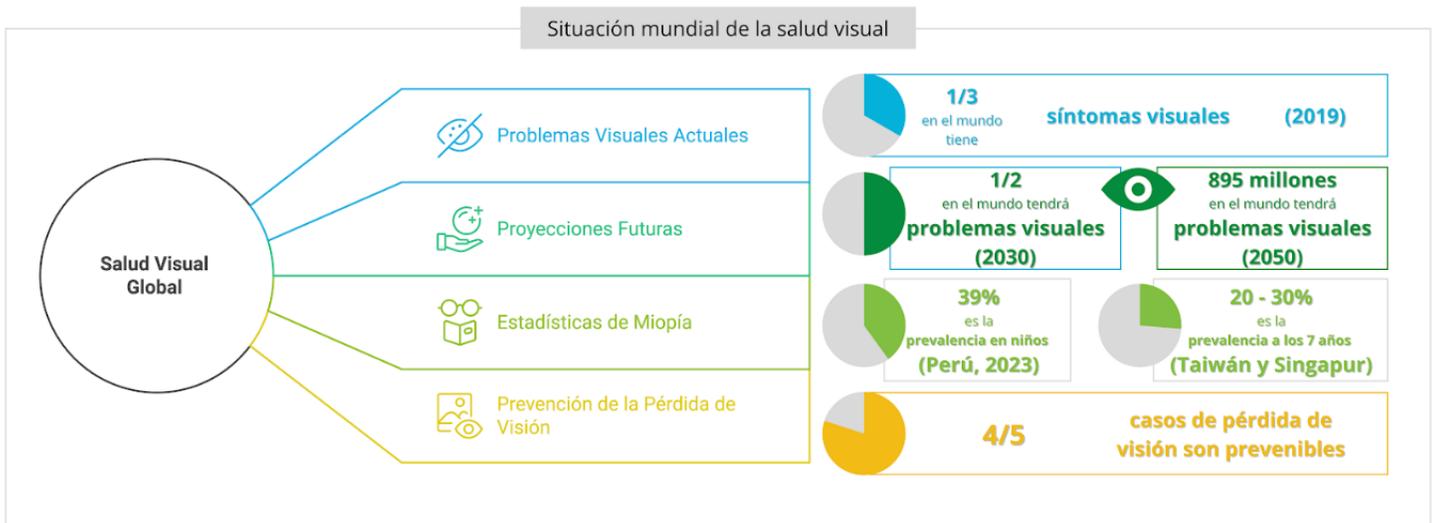


Visión 20/20: Una cuestión de desarrollo y derechos

El 31 de octubre realizamos el *webinar* 250 en el cual se destacó que la salud visual es fundamental para la educación, el empleo, la autoestima y la calidad de vida de las personas.

Cada vez más personas tienen problemas de visión, incluyendo niñas, niños y adultos jóvenes. Por lo tanto, la salud ocular es una prioridad pública mundial que transforma las vidas

de las comunidades, y es necesario replantearla como una cuestión de derechos, desarrollo y salud, dándole mayor prominencia en las agendas mundiales.



Adaptado de Rivas, M. (2024, 31 de octubre). Elaborado por Díaz, R. (2024).



Uno de los grandes problemas para la salud ocular es la miopía, un error refractivo esférico que impide que los rayos luminosos se enfoquen directamente sobre la retina. El tratamiento de la miopía puede incluir herramientas como la atropina (ralentiza la progresión de la miopía), lentes (de desenfoque o multifocales) y ortoqueratología. Existen otros po-

tenciales tratamientos aún en estudio, tales como la exposición a luz roja y ultravioleta.

Una miopía no controlada o no detectada puede tener efectos a largo plazo en la salud ocular y visual: estrabismo, desprendimiento de retina, glaucoma y degeneración macular relacionada con la edad. La carga genética es

importante en la miopía –aunque los padres con genes asociados a miopía no presenten problemas de visión por cuestiones fenotípicas, sus hijos pueden heredar la condición–, pero los factores ambientales también juegan un papel crucial en su desarrollo y progresión.

Información clave para la prevención de la miopía

- Consumir alimentos ricos en vitamina A, C, Omegas, frutas, verduras y pescado
- Promover la salud mental** Algunos problemas visuales se relacionan con problemas emocionales.
- P. ej: mover los ojos de derecha a izquierda y de arriba a abajo, y hacer un enfoque y desenfoco de un objeto cercano a un objeto lejano)
- La luz azul es un factor protector para los niños



- luz natural o artificial de aproximadamente **500 lux.**
- 35 cm para celulares // 60 cm para computadoras
40 cm para tabletas // 50 cm para laptops
60 cm para escritorios
- Regla del 20-20-20** Cada 20 minutos, dejar de enfocar la pantalla durante 20 segundos y enfocar a una distancia de 20 pies (610 cm)
- al menos 2 horas al día al aire libre con exposición a la luz solar

Adaptado de Rivas, M. (2024, 31 de octubre). Elaborado por Diaz, R. (2024).



CONFERENCISTAS

- Ainhoa de Federico**
Directora, Centro Internacional de Coaching Visual de México.
- María Rivas**
Oftalmóloga pediatra, Componente de Salud Ocular y Prevención de la Ceguera del Ministerio de Salud del Perú.
- Moderadora: Magda Hinojosa**
Coordinadora de Curso de Vida. ORAS-CONHU.

El webinar puede verse en diferido en:
Español
<https://www.youtube.com/watch?v=BeVg-k65H-A>
<https://www.facebook.com/100064358725335/videos/1057304709203747>



Participación en otros eventos

Durante octubre de 2024 el equipo del ORAS-CONHU brindó apoyo en la coordinación y participó en reuniones, 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. Algunos de los eventos fueron los siguientes:

FECHA	ORGANIZACIÓN	ACTIVIDAD
11	Universidad San Ignacio de Loyola de Perú, y la Red de Vigilancia de Enfermedades Crónicas de las Américas (AMNET)	XXI Conferencia Internacional AMNET "Nutrición y Salud Planetaria: Enfoques integrados para la prevención de enfermedades crónicas"
30	Secretaría de Salud de México, y Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA México); con el apoyo del ORAS-CONHU, SE-COMISCA SICA International <i>Confederation of Midwives</i> ECMIA <i>Canadian Association of Midwives</i>	Simposio Regional Intercultural de las Américas sobre Salud Materna de mujeres indígenas.
29	Instituto Nacional de Radio y Televisión del Perú y UNICEF Perú	Lanzamiento de la campaña "Para cada Infancia, Derechos", en el marco de los 35 años de la ratificación de la Convención sobre los Derechos del Niño (CDN).
30	Colegio Médico del Perú	Ceremonia especial, distinción al Mérito Extraordinario a la Dra. María del Carmen Calle Dávila, secretaria ejecutiva del ORAS-CONHU, por su destacada trayectoria y logros alcanzados.



Nuestros *webinars* de noviembre de 2024

6-7 | III Foro de Alto Nivel – XI Congreso Iberoamericano de Enfermedades Raras, huérfanas o poco frecuentes.

19 | Niñas, niños y adolescentes: centro de las políticas públicas.

20-21 | XII Foro Andino de Salud y Economía: Fortaleciendo alianzas y el financiamiento para la Atención Primaria de Salud.

22 | Salud respiratoria.

26 | La Atención Primaria de la Salud y prematuridad: estrategias de impacto”.

28 | Políticas públicas multisectoriales para niñas y niños en la región Andina.

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 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>