



Reunión del Grupo Consultivo Estratégico y Técnico de la OPS sobre la **eliminación de enfermedades**

Informe de la reunión y recomendaciones
29 y 30 de noviembre del 2022



OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

**Iniciativa
de Eliminación 3⁺**

Reunión del Grupo Consultivo Estratégico y Técnico de la OPS sobre la **eliminación de enfermedades**

Informe de la reunión y recomendaciones
29 y 30 de noviembre del 2022

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
ORGANIZACIÓN REGIONAL PARA LAS Américas

Reunión del Grupo Consultivo Estratégico y Técnico de la OPS sobre la eliminación de enfermedades. Informe de la reunión y recomendaciones. 29 y 30 de noviembre del 2022

OPS/CDE/HT/23-0007

© **Organización Panamericana de la Salud, 2023**

Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 3.0 Organizaciones intergubernamentales de Creative Commons ([CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/)).

Con arreglo a las condiciones de la licencia, se permite copiar, redistribuir y adaptar la obra con fines no comerciales, siempre que se utilice la misma licencia o una licencia equivalente de Creative Commons y se cite correctamente. En ningún uso que se haga de esta obra debe darse a entender que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) respalda una organización, producto o servicio específicos. No está permitido utilizar el logotipo de la OPS.

La OPS ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación. No obstante, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la OPS podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.

Índice

Introducción	7
Objetivos	8
Metodología y participantes	9
Resumen del debate estratégico	11
1. Actualizaciones sobre la Iniciativa para la Eliminación.....	11
2. Impacto de la COVID19 en la Iniciativa para la Eliminación y situación posterior a la pandemia.....	12
3. Oportunidades de adaptación y avance de la Iniciativa para la Eliminación	14
4. Orientaciones y perspectivas futuras de la Iniciativa para la Eliminación	16
Conclusiones y recomendaciones	19
Anexos	21
Anexo 1. Integrantes del Grupo Consultivo Estratégico y Técnico sobre Eliminación de Enfermedades	21
Anexo 2. Lista de participantes.....	23
Anexo 3. Documento de referencia 1: Construir sistemas de salud resilientes y sostenibles al abordar las brechas en los servicios de salud a nivel local	25
Anexo 4. Documento de referencia 2: Principales conceptos, desafíos y prioridades sobre equidad en la salud en la Región de las Américas.....	27
Anexo 5. Programa de trabajo	31
Anexo 6. Comunicación en la web: Es importante fortalecer la iniciativa de la OPS de eliminación de enfermedades con el fin de recobrar los logros perdidos durante la pandemia de COVID19.....	31
Anexo 6. Comunicación en la web: Es importante fortalecer la iniciativa de la OPS de eliminación de enfermedades con el fin de recobrar los logros perdidos durante la pandemia de COVID 19.....	36



Introducción

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) es una organización líder reconocida en la eliminación de enfermedades, que trabaja de la mano con los Estados Miembros de la Región de las Américas y sus asociados con el fin de impulsar los logros en materia de salud pública. Estos esfuerzos han contribuido a la eliminación de múltiples enfermedades en la Región, incluidas la viruela, la poliomielitis y el tétanos neonatal.

Se ha eliminado la transmisión endémica del sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita en la Región. Ocho países han eliminado la transmisión materno-infantil del VIH y la sífilis. En la Región también se ha avanzado de manera considerable hacia la eliminación de la malaria, la lepra, el tracoma, la filariasis linfática, la oncocercosis y la rabia humana transmitida por el perro.

En septiembre del 2019, el 57.º Consejo Directivo de la OPS aprobó la [Iniciativa de la OPS para la Eliminación de Enfermedades](#), una política innovadora que promueve un enfoque integrado y sostenible encaminado a acelerar el avance de los países hacia la eliminación de las enfermedades transmisibles y otros problemas relacionados.

La Iniciativa para la Eliminación de Enfermedades se basa en la trayectoria eficaz de eliminación de enfermedades en la Región de las Américas y tiene como objetivo catalizar la voluntad política y aprovechar la capacidad técnica necesaria para lograr un futuro [sin la carga de 35 enfermedades transmisibles y otros problemas relacionados en la Región de las Américas para el 2030](#). La Iniciativa para la Eliminación contribuye al progreso hacia los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en la Región.

A medida que los países se recuperan del impacto de la pandemia de la COVID19 y se adaptan a la situación cambiante de la salud pública en la Región, la OPS reconoce la importancia de convocar al Grupo Consultivo Estratégico y Técnico externo sobre eliminación de enfermedades con el objeto de hacer un balance del nuevo panorama de salud pública y los avances recientes en la eliminación de enfermedades. La OPS busca orientación y recomendaciones sobre temas prioritarios con el fin de respaldar la agenda de eliminación de enfermedades en la Región.

En el presente informe se resumen los procedimientos, conclusiones y recomendaciones de la segunda reunión del Grupo Consultivo Estratégico y Técnico de la OPS sobre eliminación de enfermedades, que tuvo lugar el 29 y 30 de noviembre del 2022.

Objetivos

- Aportar recomendaciones fundamentadas a la gerencia superior de la OPS sobre las etapas e intervenciones estratégicas encaminadas a avanzar en la agenda de la Iniciativa para la Eliminación y acelerar la respuesta regional hacia la eliminación de enfermedades.
- Dar seguimiento a las recomendaciones del Grupo Consultivo formuladas en la reunión del 2020 y actualizar los avances de la Iniciativa para la Eliminación, incluidas las nuevas herramientas y productos.
- Analizar la situación de la salud pública tras la pandemia de COVID19 y la posición de la Iniciativa para la Eliminación en la era de los sistemas de salud resilientes, fortalecidos y sostenibles.
- Analizar las cuestiones y prioridades transversales en constante evolución, relacionadas con la eliminación de enfermedades en la Región, centrándose en la equidad, las alianzas y la movilización de recursos.
- Formular un conjunto de recomendaciones unificadas dirigidas al Director de la OPS sobre asuntos estratégicos relativos a la ejecución y el avance de la Iniciativa para la Eliminación en la Región de las Américas.

Metodología y participantes

La reunión híbrida tuvo lugar el 29 y 30 de noviembre del 2022, en la Oficina del Grupo de Trabajo para la Salud Mundial (TFGH) en Decatur (Georgia, Estados Unidos). La lista de miembros del Grupo Consultivo y la lista de participantes en la reunión se pueden consultar en el anexo 1 y el anexo 2, respectivamente.

Tras las palabras de apertura por parte de la dirección de la OPS y las presentaciones de los participantes, la presidenta del Grupo Consultivo, Patricia García, y el copresidente, Patrick Lammie, moderaron cuatro sesiones estratégicas de los miembros del Grupo destinadas a abordar los siguientes aspectos clave:

- Actualizaciones sobre la Iniciativa para la Eliminación.
- Impacto de la pandemia de COVID19 en la iniciativa y la situación posterior a la pandemia.
- Oportunidades de adaptación y avance de la Iniciativa para la Eliminación.
- Orientaciones y perspectivas futuras de la iniciativa.

Cada sesión incluyó preguntas de orientación que dirigieron el diálogo y respaldaron que el debate fuera específico y se ciñera al tiempo asignado. Algunos miembros técnicos de la Oficina Sanitaria Panamericana aclararon las cuestiones que surgieron. Durante la reunión, se proporcionó a los participantes dos documentos de referencia (*Construir sistemas de salud resilientes y sostenibles al abordar las brechas en los servicios de salud a nivel local* y *Principales conceptos, desafíos y prioridades sobre equidad en la salud en la Región de las Américas*), que se pueden consultar en el anexo 3 y el anexo 4, respectivamente. El programa de la reunión figura en el anexo 5.

La valiosa discusión entre los participantes culminó en una sesión interactiva de planificación. La presidenta y el copresidente solicitaron a los miembros del Grupo Consultivo y a la Oficina Sanitaria Panamericana que destacaran tres recomendaciones preliminares prioritarias para someter a la consideración del Grupo Consultivo. Durante una discusión a puerta cerrada de los miembros del Grupo se unificó y priorizó la información. Las recomendaciones finales se presentaron al Director electo de la OPS, Dr. Jarbas Barbosa, antes del cierre de la reunión el 30 de noviembre del 2022.



Resumen del debate estratégico

1. Actualizaciones sobre la Iniciativa para la Eliminación

En la sesión se brindó una visión general de la iniciativa y de su importancia en los esfuerzos de eliminación de la Región:

- Recursos institucionales disponibles como el Fondo Rotatorio Regional para Suministros Estratégicos de Salud Pública y el Fondo Rotatorio para el Acceso a las Vacunas, de la OPS.
- Progreso en la aplicación de las recomendaciones formuladas por Grupo Consultivo en su reunión inaugural del 2020, que incluían el desarrollo de varias herramientas concretas, técnicas y de comunicación.
- Además de los avances regionales, se presentó el marco mundial para la eliminación de múltiples enfermedades.
- Las presentaciones de la sesión concluyeron con una actualización del TFGH sobre su colaboración con la OPS con respecto a un marco de seguimiento y evaluación para la Iniciativa para la Eliminación.

Los miembros del Grupo Consultivo señalaron los siguientes aspectos pertinentes durante el debate:

A pesar de los retos impuestos por la pandemia, se reconocen avances en la Iniciativa para la Eliminación. Sin embargo, se necesita un plan más integral que permita alcanzar un consenso, garantizar un esfuerzo resiliente e impulsar el compromiso de los países mediante la promoción, la comunicación, las herramientas disponibles y los recursos.

Para que la iniciativa tenga éxito, es necesario rediseñar los sistemas de ejecución, de manera que sean flexibles e incluyan plataformas de prestaciones múltiples que aborden varias enfermedades simultáneamente. A nivel comunitario, los agentes de salud prestan servicios integrados; sin embargo, con fines de eficacia, es necesario que el cambio de paradigma ocurra a nivel regional y central.

El marco de seguimiento y evaluación ofrece una oportunidad para medir el progreso en la eliminación de enfermedades. Este marco puede revitalizar la Iniciativa para la Eliminación al centrarse en las inequidades en materia de salud actuales y trabajar con los países con el fin de corregirlas. Con respecto a los indicadores propuestos, es fundamental que midan tanto el impacto como el proceso y contribuyan a valorar el avance hacia la eliminación, lo cual puede requerir mayor racionalización y priorización. Se precisan más indicadores de impacto de alto nivel que sirvan como herramientas de promoción para influir en el debate con las instancias decisorias y los donantes. Además, es importante considerar indicadores cualitativos relacionados con la participación de la comunidad, donde tendrá lugar gran parte de la transformación.

Procurar la disponibilidad de datos de calidad en el nivel administrativo más bajo y abordar los sistemas que presentan un rendimiento bajo con el fin de captar las zonas desatendidas o “desiertos de salud” son elementos primordiales en los esfuerzos de seguimiento y evaluación. Una mejor calidad de los datos contribuirá a la rendición de cuentas y garantizará que la Iniciativa para la Eliminación llegue al último 5% al 10% de los grupos de población más difíciles de alcanzar por medio de estrategias eficaces de eliminación de enfermedades.

La investigación en materia de ejecución puede catalizar el cambio en los países, con el fin de reforzar las estrategias eficaces, al observar de primera mano cómo estos enfoques pueden conducir a la eliminación de enfermedades.

2. Impacto de la COVID19 en la Iniciativa para la Eliminación y situación posterior a la pandemia

En la sesión se presentó una actualización sobre la Iniciativa para la Eliminación desde la perspectiva de la pandemia de COVID19, al destacar los desafíos a escala mundial y regional, el impacto sobre los indicadores al nivel macro, y el avance hacia el logro del ODS 3, en el panorama de salud pública en constante evolución. La transición de las prioridades regionales de lucha contra las enfermedades transmisibles hacia el fortalecimiento de los sistemas de salud de manera que sean más resilientes y sostenibles puede desviar la atención de las brechas notables en el progreso hacia la eliminación de las enfermedades.

En la sesión se destacó el nuevo marco del Fondo Mundial para el período 2023-2028 y el éxito del modelo de reposición que tiene como objetivo abordar las tres epidemias con una visión más amplia hacia la mejora de la capacidad de los sistemas de salud. La presentación concluyó con algunas enseñanzas importantes para proteger los logros y avanzar en la eliminación de las enfermedades transmisibles, lo cual incluye la integración de los servicios a nivel de la atención primaria de salud y la necesidad de reanudar la promoción y ampliar las alianzas.

Los miembros del Grupo Consultivo señalaron los siguientes aspectos pertinentes durante el debate:

Si bien el modelo de reposición del Fondo Mundial es esencial, el financiamiento no será suficiente para responder a las necesidades mundiales y también es limitado para la Región de las Américas. Debería haber nuevas ideas sobre la forma de aprovechar mejor los recursos nacionales e internacionales con el fin de ejecutar los esfuerzos de eliminación de enfermedades de manera más eficiente y eficaz. Se puede ganar en eficiencia con una mejor programación y trabajando en los diferentes sectores y enfermedades con una estrategia centrada en encontrar soluciones.

*La pandemia puso de relieve la necesidad de más inversiones mundiales que fortalezcan las capacidades. **Es fundamental transmitir a la comunidad mundial el mensaje de que la eliminación de enfermedades forma parte de la preparación para una pandemia e impulsar las inversiones en la Región de las Américas.** Hay ejemplos concretos que fundamentan este concepto, como la transformación de los programas de pruebas y tratamiento de las hepatitis para responder a la COVID19.*

Los países pueden aprovechar las inversiones realizadas y la infraestructura construida durante la preparación y la respuesta a la pandemia de COVID19 con el fin de respaldar los esfuerzos de eliminación de enfermedades. Entre ellas pueden estar el uso de registros electrónicos de vacunación, fortalecimiento de la capacidad para ampliar rápidamente los servicios de vacunación, plataformas de información digital, iniciativas de salud digital como plataformas de telesalud, sistemas de vigilancia mejorados, pruebas rápidas, pruebas autoadministradas y pruebas moleculares en el punto de atención. Será importante definir la forma de aplicar estos sistemas y métodos de medición al contexto de la eliminación de enfermedades. Además, la pandemia contribuyó a priorizar la investigación y el uso rápido de los datos mediante distintos métodos como los ensayos aleatorizados y la elaboración de modelos.

Siempre habrá necesidad de intervenciones dirigidas a una enfermedad específica y hay numerosas directrices de apoyo disponibles. Sin embargo, no hay directrices prácticas sobre la integración de intervenciones para enfermedades específicas en las plataformas actuales, que orienten los trabajadores de salud sobre el terreno. Es importante que la integración también reúna bienes y productos básicos en el primer nivel de atención, complementados con el seguimiento y la evaluación a nivel comunitario. Este enfoque aportará un ejemplo sólido a los asociados internacionales de que los programas se pueden aplicar de manera diferente.

La crisis financiera mundial hará que el financiamiento se dirija nuevamente hacia los países desarrollados con el fin de hacer frente a la carga cada vez mayor de la deuda. Además, aumentarán aún más la pobreza y las inequidades, incluso en los países de ingresos medianos que no suelen beneficiarse con el financiamiento internacional. Es importante definir nuevos métodos para lograr un financiamiento significativo con el fin de ayudar a los países a aplicar medidas encaminadas a fortalecer los sistemas de salud y eliminar enfermedades. La promoción de la causa y la comunicación deben dirigirse a los jefes de Estado y hacer hincapié en la necesidad de más inversiones en materia de salud, sobre todo en los países con economías en crecimiento clasificadas como de ingresos altos. Estos esfuerzos deben incluir la participación de la comunidad, con miras a generar demanda a nivel local.

3. Oportunidades de adaptación y avance de la Iniciativa para la Eliminación

La sesión fue encauzada por preguntas orientadoras y un compromiso de los miembros del Comité Consultivo de aportar recomendaciones específicas a la OPS, que se presentarían al Director electo al final de la reunión.

La discusión se centró en:

- Posicionar la Iniciativa para la Eliminación en la agenda de equidad en la Región de las Américas y reforzar el enfoque dirigido a los grupos vulnerables y grupos de población clave.
- Aprovechar medidas específicas que favorezcan la creación de sistemas de salud resilientes, sostenibles y fortalecidos, teniendo en cuenta los principales motores de la integración del sistema de salud.
- Promover el compromiso político y programático con la Iniciativa para la Eliminación a nivel nacional y subnacional, incluida la superación de las principales brechas en la prestación de servicios.

Los miembros del Grupo Consultivo señalaron los siguientes aspectos pertinentes durante el debate:

Hay un compromiso firme en los diferentes países de la Región de las Américas sobre la equidad en la salud, aunque se reconoce que es la Región más inequitativa del mundo. Sin embargo, no está clara la vinculación de esta línea de trabajo con enfermedades específicas y se precisan más datos que permitan evaluar la equidad en la salud relacionada con las enfermedades transmisibles. Por lo tanto, se tiene la oportunidad de posicionar mejor la eliminación de enfermedades como una cuestión de equidad.

Es fundamental interconectar la Iniciativa para la Eliminación con otras iniciativas en curso (p. ej., investigación y desarrollo de vacunas; control del consumo de tabaco; etc.), con el objeto de reconocer las oportunidades de sinergias y de trabajar de manera coordinada y con apoyo mutuo para avanzar.

La integración de las plataformas del sistema a escala nacional será fundamental para reconocer las necesidades técnicas, documentar los cuellos de botella y definir las esferas de investigación y desarrollo. Esta integración permitirá que los involucrados aprendan sobre la marcha e intercambiar los enfoques eficaces entre los países, con el fin de impulsar las inversiones.

Varias medidas prácticas pueden apoyar la integración, como incluir una sección sobre integración al elaborar orientaciones técnicas específicas a ciertas enfermedades, fomentar debates entre grupos de asesoramiento técnico sobre oportunidades de integración, incluir indicadores de desempeño en estrategias de salud relevantes para medir el progreso, y crear

un panel de información que integre diferentes iniciativas de eliminación y ponga de manifiesto las áreas de intersección en los grupos destinatarios para priorizar los servicios integrados.

La participación de la comunidad puede desempeñar una función importante en el reconocimiento de oportunidades concretas de integración, herramientas prácticas que mejoren la recopilación y gestión de datos y las necesidades de diagnóstico. Este enfoque puede respaldarse con la investigación en materia de aplicación y el uso de estudios multinacionales y protocolos estandarizados donde los resultados de los estudios fundamenten las políticas. La investigación es una inversión costo-efectiva para modificar el panorama de la Iniciativa para la Eliminación.

Se debe elaborar un plan integral que incluya medidas de promoción y comunicación, herramientas prácticas con ejemplos de países, un marco de medición del progreso a nivel regional y nacional, mecanismos de financiamiento innovadores y argumentos en favor de la inversión. El plan incluiría también medidas que favorezcan la colaboración de la OPS con todos los niveles, incluidos los organismos mundiales, las instituciones de desarrollo regional, los gobiernos a nivel nacional y subnacional, y la sociedad civil.

La Iniciativa para la Eliminación puede ampliar la coalición de asociados con la participación de los grupos marginados de la población, que se conviertan en campeones de la eliminación de enfermedades y, a su vez, llegar a organizaciones que también se vinculan con estos grupos desde una perspectiva diferente, como la salud materna e infantil. Se puede vincular a los grupos regionales de "amigos," como el Grupo de Amigos de las Naciones Unidas para Eliminar la Hepatitis, con el fin reunir más defensores de la Iniciativa para la Eliminación en la Región de las Américas.

Se deben incluir las instituciones académicas de la Región con el fin de analizar y aplicar modelos y experiencias en la integración de estrategias de eliminación a nivel nacional, y de discutir oportunidades de ampliación de escala, éxitos y desafíos observados hasta la fecha. Otra esfera de interés puede incluir la mejora de la capacidad regional y local en diferentes aspectos relacionados con la Iniciativa para la Eliminación, por ejemplo, la recopilación y la calidad de los datos.

Es necesario comprender mejor la crisis financiera internacional y su posible impacto sobre las cuestiones relacionadas con la inequidad en los países. Es posible que se necesiten alianzas con economistas de la salud, instituciones financieras internacionales, la Comisión Económica de las Naciones Unidas para América Latina y el Caribe y otras instancias, con el fin de demostrar mejor el impacto adverso en la situación de salud en los próximos cinco años y la forma de mitigar estos problemas en beneficio de los países. El objetivo es usar esta información en un diálogo con los donantes para movilizar fondos significativos para avanzar en la Iniciativa para la Eliminación en la Región y en otras iniciativas de salud.

4. Orientaciones y perspectivas futuras de la Iniciativa para la Eliminación

El objetivo de la sesión final fue iniciar debates en torno a las estrategias de recaudación de fondos destinados a la iniciativa. El Grupo Consultivo reconoció que se necesitan estrategias múltiples de movilización de recursos a diversos niveles, dados los importantes reveses económicos y de salud asociados con la pandemia de COVID19.

La presentación se centró en un enfoque específico basado en la hipótesis de que la agenda de investigación puede generar evidencia que catalice las actividades de la Iniciativa para la Eliminación y aproveche el apoyo de las comunidades y los países en torno a este esfuerzo.

El Grupo Consultivo hizo hincapié en las prioridades generales que orientan el trabajo en la Región, que incluyen la equidad y la salud como un derecho humano, así como una estrategia de prestación de servicios centrada en las personas. La estrategia incluye un ciclo de aprendizaje y adaptación que maximice la eficacia del programa.

La propuesta de distribución del financiamiento incluyó dos esferas:

- Financiamiento mancomunado con efecto catalizador para los Estados Miembros.
- Financiamiento fundamental destinado a la promoción y la acción a nivel regional.

Los miembros del Grupo Consultivo señalaron los siguientes aspectos pertinentes durante el debate:

La eliminación solo se producirá si los productos básicos (medicamentos y medios de diagnóstico, así como insumos médicos) están fácilmente disponibles a precios asequibles. La Región debe promover la autonomía tecnológica para desarrollar, validar y producir medios de diagnóstico y otros productos médicos. Al reconocer la disponibilidad limitada de productos básicos esenciales y los problemas en la cadena de suministro durante la pandemia, la OPS inició este esfuerzo y puso en marcha la [Plataforma regional para el avance en la producción de vacunas y otras tecnologías sanitarias para la COVID19 en las Américas](#), en colaboración con instituciones y laboratorios prestigiosos de la Región. En consonancia con los valores de la solidaridad y el panamericanismo, se utilizan nodos logísticos con el fin de abastecer a los países de la Región, al mismo tiempo que tiene lugar la transferencia de tecnologías y el intercambio de enseñanzas extraídas con países de otras regiones.

Se presentó el siguiente argumento rápido: “La Iniciativa para la Eliminación liderada por la OPS representa un esfuerzo dinámico encaminado a eliminar enfermedades, no mediante intervenciones aisladas, sino al fortalecer la prestación integrada de servicios de salud dirigida los grupos vulnerables de la población y promover la participación comunitaria”. La mayoría de los asociados, parlamentarios y representantes de la industria se interesan en las personas y los resultados. Para complementar este argumento, se puede aportar información cuantitativa sobre el impacto, como el número de vidas salvadas.

Se tiene la oportunidad de seguir interactuando con las instituciones financieras internacionales. En concreto, el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) apoya la eliminación de la malaria en la Región de las Américas y cuenta desde hace poco con un nuevo presidente, lo cual ofrece la ocasión de nuevas deliberaciones para ampliar el apoyo a otros esfuerzos de eliminación en la Región.

Un análisis del panorama de las partes interesadas puede ser un paso importante en el reconocimiento de los muchos actores que contribuyen a la eliminación de enfermedades, incluidos los propios programas. Convocar a estas partes interesadas ofrecería una oportunidad para demostrar el valor agregado de actuar juntos con el liderazgo de la OPS a fin de fomentar un mayor impacto y ser más eficaces en el marco de un enfoque unificado. Dadas las limitaciones de financiamiento, el momento puede ser oportuno para defender este argumento. Los mensajes en torno a la Iniciativa para la Eliminación deben ser optimistas y orientar a los programas de eliminación de enfermedades, los países y los donantes en la búsqueda de soluciones.




bartram
academy
Creating Wonder. Inspiring Smart Children.

Conclusiones y recomendaciones

Preámbulo

- Si bien la Región de las Américas fue el epicentro de la pandemia de COVID19, lo que exacerbó aún más los problemas como la pobreza y las desigualdades en los países, el Grupo Consultivo estuvo de acuerdo en que había posibilidades indudables para aprovechar la visibilidad otorgada a la salud y las muchas inversiones realizadas durante la pandemia, con el objeto de fortalecer los sistemas de salud y la preparación para pandemias y de avanzar en los esfuerzos de eliminación de enfermedades en la Región. **En el futuro, la eliminación de enfermedades debe posicionarse como un componente central de la preparación para pandemias.**
- Los participantes en la reunión reconocieron que los mecanismos regionales de cooperación técnica de la OPS destinados a la compra conjunta de medicamentos esenciales, medios de diagnóstico y otros suministros estratégicos de salud, el Fondo Estratégico y el Fondo Rotatorio de la OPS podrían desempeñar un papel fundamental en el acceso a los productos necesarios para promover la Iniciativa para la Eliminación. La plataforma regional para mejorar el desarrollo local y la capacidad de producción también representa un bien público regional que respalda la iniciativa, al abordar las debilidades de los organismos regulatorios y acelerar el acceso a la innovación en la salud.
- El Grupo Consultivo estuvo de acuerdo en que la OPS está en una situación privilegiada para liderar la Iniciativa para la Eliminación, dadas las capacidades técnicas de la Organización y su trayectoria demostrada en el aprovechamiento del apoyo de los países a la eliminación de las enfermedades y la ampliación de las intervenciones, y en que puede abrir la vía a otras regiones. Sin embargo, se necesitan recursos suficientes para sostener la cooperación técnica de la OPS y garantizar una promoción eficaz a nivel mundial, regional y nacional con los gobiernos, los asociados y otras partes interesadas pertinentes.

En estas circunstancias, los miembros del Grupo Consultivo presentaron las siguientes recomendaciones estratégicas a las instancias directivas de la OPS.

Recomendaciones estratégicas

Con la Iniciativa para la Eliminación, se eliminarán de la Región las 35 principales enfermedades transmisibles y otros problemas relacionados, lo cual tendrá un impacto considerable en la salud pública y contribuirá al logro oportuno del ODS 3. En la iniciativa se da prioridad a los grupos vulnerables y los grupos de población clave como un paso hacia la reducción de las desigualdades. Con la iniciativa también se fortalecerá la preparación para pandemias, abarcando aspectos de vigilancia, respuesta, medios de diagnóstico y participación de la comunidad. Se precisa una promoción sólida a nivel nacional, regional y mundial de manera que sirva de ejemplo a otras regiones.

Elaborar un plan de ejecución integral y sinérgico de la Iniciativa para la Eliminación que incluya medidas internas y prospectivas a nivel mundial, regional, nacional y subnacional relacionadas con la promoción, las alianzas, la movilización de recursos, la mejora del acceso a los productos de salud pública, la promoción de mecanismos innovadores de financiamiento y el desarrollo de herramientas que faciliten los esfuerzos de eliminación. Un paso importante en la elaboración del plan será un proceso consultivo con los países y los principales asociados.

Perfeccionar la calidad de los datos nacionales y subnacionales aprovechando los avances tecnológicos que mejoran la recopilación, la eficiencia y la gestión oportuna de los datos con el fin de impulsar la acción, orientar la promoción y abordar los cambios necesarios en los países. Utilizar el componente de seguimiento y evaluación de la Iniciativa para la Eliminación, incluido el marco general de seguimiento y evaluación y los perfiles de los países, con el fin de fomentar la complementariedad con el seguimiento de enfermedades individuales, el refuerzo de la notificación y el respaldo a la visualización de los datos, dando prioridad a la sensibilidad cultural y la captación de los datos locales.

Orientar la integración de la eliminación de enfermedades en los servicios de salud, haciendo hincapié en un enfoque fortalecido de atención primaria de salud y la participación de la comunidad. Promover el intercambio de conocimientos (es decir, la cooperación SurSur) y las redes regionales con el fin de fomentar la integración de los servicios en las plataformas establecidas (p. ej., de salud materno-infantil, atención prenatal, vacunación, medios diagnósticos de laboratorio, gestión integrada de vectores), con conjuntos de servicios y herramientas diseñados para responder a las necesidades de la población, centrados en los grupos vulnerables.

Acelerar el progreso hacia el logro de los objetivos de la Iniciativa para la Eliminación en la Región mediante la participación de instituciones académicas, de investigación y gubernamentales y de la sociedad civil con el fin de generar evidencia, aumentar las capacidades de investigación, proporcionar modelos de aplicación y fundamentar el desarrollo de herramientas.

Demostrar el valor de la Iniciativa para la Eliminación, considerando su costoeficacia, el aumento de la eficacia en la ejecución y la respuesta a las inequidades causadas por el impacto negativo de la crisis financiera en la salud, y destacando su valor como un bien mundial. Estos insumos servirán de base a la elaboración de un argumento sólido de inversión para apoyar los esfuerzos de movilización de recursos.

Anexos

Anexo 1. Integrantes del Grupo Consultivo Estratégico y Técnico sobre Eliminación de Enfermedades

El Grupo Consultivo, que actúa como el principal grupo asesor de la OPS sobre temas relacionados con la eliminación y erradicación de enfermedades transmisibles en la Región de las Américas, está compuesto en la actualidad por 12 miembros y es nombrado por el Director de la OPS, con base en las calificaciones individuales y la capacidad de contribuir, y velando por un guardar un equilibrio adecuado entre las esferas del conocimiento, la representación geográfica y la paridad de género.

Las siguientes personas forman parte del Grupo Consultivo actual:

Pedro Cahn (Argentina): director científico de la Fundación Huésped (vigilancia y tratamiento de la infección por el VIH, vinculado con institutos de investigación);

Dirk Engels (Bélgica): consultor sobre salud mundial y asesor principal de Uniting to Combat Neglected Tropical Diseases, exdirector del Departamento de Control de Enfermedades No Transmisibles de la OMS (eliminación de enfermedades no transmisibles, zoonosis, gestión de programas mundiales);

Peter Figueroa (Jamaica): profesor de la Universidad de las Indias Occidentales (epidemiología de la infección por el VIH/sida, vínculo universitario en salud pública);

Patricia J. García (Perú): ex Ministra de Salud de Perú, profesora y exdecana de la Facultad de Salud Pública y Administración de la Universidad Cayetano Heredia (políticas de salud de alto nivel, informática médica y telemedicina, salud reproductiva);

Claudia Henríquez Iguarán (Colombia): médica, activista de la sociedad civil, secretaria de asuntos indígenas del Departamento de La Guajira, Colombia (vinculada con las comunidades indígenas en actividades de salud pública, sistemas y servicios de salud);

Patrick Lammie (Estados Unidos): científico principal del Centro de Apoyo para las Enfermedades Tropicales Desatendidas, Grupo de Trabajo para la Salud Mundial (investigación aplicable, eliminación de enfermedades infecciosas, inmunología aplicada);

Nísia Trindade Lima (Brasil): presidenta de la Fundación Oswaldo Cruz (Fiocruz), Brasil (promoción política y de alto nivel, salud universal, atención primaria de salud, historia de la política de salud pública);

Lucía Altagracia Guzmán (República Dominicana): ex Ministra de Salud de la República Dominicana, profesora de Enfermedades Infecciosas y Pediatría de la Universidad Autónoma de Santo Domingo (políticas de salud de alto nivel, promoción y liderazgo de la salud pública, enfermedades infecciosas y regulación del ejercicio de la medicina);

Gina Ogilvie (Canadá): profesora de la Universidad de Columbia Británica (salud sexual y reproductiva, cáncer cervicouterino y vacunas contra el VPH, vinculación de la comunidad en investigación);

Regina Rabinovich (Estados Unidos): directora de la Iniciativa para la Eliminación de la Malaria ISGLOBAL, Universidad de Barcelona y Universidad de Harvard (eliminación y erradicación de enfermedades infecciosas, malaria, vinculación de los donantes en la eliminación de enfermedades);

Swarup Sarkar (India): exdirector del Departamento de Enfermedades Transmisibles, Oficina Regional de la OMS para Asia Sudoriental (perspectivas mundiales y liderazgo de la OMS en el control y la eliminación de enfermedades infecciosas);

John Ward (Estados Unidos): director de la Coalición para la Eliminación Mundial de la Hepatitis en el Grupo de Trabajo para la Salud Mundial (gestión de programas de salud pública mundial, eliminación mundial de las hepatitis virales).

Anexo 2. Lista de participantes

Miembros del Grupo Consultivo:

Pedro Cahn

Director científico de la Fundación Huésped, Buenos Aires (Argentina)

Dirk Engels

Exdirector del Departamento de Control de Enfermedades No Transmisibles; consultor sobre salud mundial y asesor principal de Uniting to Combat Neglected Tropical Diseases, Bélgica

Peter Figueroa

Profesor de la Universidad de las Indias Occidentales, Kingston (Jamaica)

Patricia J. García

Ex Ministra de Salud de Perú
Profesora y exdecana de la Facultad de Salud Pública de la Universidad Cayetano Heredia, Lima

Claudia Henríquez

Secretaria de asuntos indígenas del Departamento de La Guajira, Colombia

Patrick Lammie

Científico principal del Centro de Apoyo para las Enfermedades Tropicales Desatendidas, Grupo de Trabajo para la Salud Mundial, Estados Unidos

Lucía Altagracia Guzmán Marcelino

Ex Ministra de Salud de la República Dominicana; Profesora de Enfermedades Infecciosas y Pediatría de la Universidad Autónoma de Santo Domingo, República Dominicana

Gina Ogilvie

Profesora de la Universidad de Columbia Británica, Vancouver (Canadá)

Regina Rabinovich

Directora de la Iniciativa para la Eliminación de la Malaria ISGLOBAL, Universidad de Barcelona; Profesora de la Universidad de Harvard, Estados Unidos

Swarup Sarkar

Ex director del Departamento de Enfermedades Transmisibles, Oficina Regional de la OMS para Asia Sudoriental

John Ward

Director de la Coalición para la Eliminación Mundial de la Hepatitis en el Grupo de Trabajo para la Salud Mundial, Estados Unidos

Secretaría de la OPS:

Jarbas Barbosa,
Director electo

Marcos Espinal,
Subdirector (interino)

Massimo Ghidinelli,
Director (interino) del Departamento de CDE

Luis Gerardo Castellanos,
jefe de unidad, CDE-VT

Christina Marsigli,
asesora, ERP

Santiago Nicholls,
asesor, CDEVT

Leandro Sereno,
asesor, CDEHT

Grupo de Trabajo para la Salud Mundial:

Joanna Pritchard, NTD-SC

Ashley Souza, NTD-SC

Vanessa Scholtens, COR-NTD

Anexo 3. Documento de referencia 1: Construir sistemas de salud resilientes y sostenibles al abordar las brechas en los servicios de salud a nivel local

La crisis social y de salud que ha surgido como consecuencia de la pandemia de COVID19 nos recordó una vez más la importancia de construir sistemas de salud resilientes (ser capaces de hacer frente a las crisis, responder y recuperarse para una prestación oportuna de los servicios necesarios) y sostenibles para proteger y promover la salud de nuestra población. En este sentido, los Estados Miembros de la OPS aprobaron en el 2021 la *Estrategia para el establecimiento de sistemas de salud resilientes y la recuperación en la etapa posterior a la pandemia de COVID19 a fin de mantener y proteger los logros de la salud pública*, en la que se proporcionan algunos elementos concretos para avanzar en las cuatro líneas de acción estratégica.

En la línea de acción estratégica 1 se indica la necesidad de “transformar los sistemas de salud, con base a un enfoque de atención primaria de salud, para acelerar la recuperación después de la pandemia, recuperar y mantener los logros en salud pública, y retomar el camino hacia la salud universal”. Esto implica abordar las necesidades de las personas, las familias y las comunidades en el lugar donde viven, por medio de una atención integral e integrada de calidad, lo que incluye la prevención de enfermedades mediante la mejora de los servicios de agua, saneamiento e higiene, la prevención y el control de infecciones y la vacunación. Además, los Estados Miembros tienen que transformar los paradigmas de los sistemas de salud con el fin de fomentar una participación social incluyente y la coordinación entre sectores e interesados directos, y de influir en los determinantes de la salud, con un énfasis explícito en las intervenciones intersectoriales.

Con la línea de acción estratégica 2 se busca “fortalecer el liderazgo, la rectoría y la gobernanza mediante un énfasis renovado en las funciones esenciales de salud pública”

Esto implica adoptar medidas encaminadas a fortalecer la capacidad de desempeñar las funciones esenciales de salud pública que centran la acción en cuatro esferas amplias:

- la evaluación;
- la formulación y ejecución de políticas basadas en la evidencia;
- la asignación de recursos y promulgación de leyes y regulaciones que fortalezcan los mecanismos institucionales para apoyar las medidas de salud pública;
- el acceso universal y equitativo a todas las intervenciones de salud pública, incluidos los servicios de salud individuales, comunitarios y poblacionales.

En este sentido, la formación y la capacitación de nuevos cuadros de personal basados en la atención primaria de salud serán fundamentales para alcanzar la resiliencia.

En la línea de acción estratégica 3 se señala la necesidad de “fortalecer la capacidad de las redes de servicios de salud para ampliar el acceso y mejorar la preparación y respuesta frente a las emergencias de salud pública”

Esto pone de relieve una red integrada de servicios de salud, bien administrada y dotada de recursos suficientes. Es necesario desarrollar las capacidades de adaptación, respuesta y reorganización de la red de servicios de salud, así como la capacidad para hacer frente a un aumento significativo de la demanda.

Además, se necesita con urgencia compensar el impacto de las interrupciones en la prestación de servicios y la atención durante la pandemia. Deben tomarse medidas que fortalezcan la capacidad de respuesta del primer nivel de atención como la evaluación y la rápida adopción de innovaciones basadas en la evidencia en los servicios de salud. Es esencial mejorar la planificación y gestión de los recursos humanos. Y es crucial acelerar las medidas para la transformación digital del sector de la salud y el fortalecimiento de los sistemas de información sobre la salud con la adopción de soluciones digitales.

Por último, en la línea de acción estratégica 4 se insta a “aumentar y sostener el financiamiento público para la salud y la protección social, incluidas las medidas encaminadas a abordar los determinantes sociales, ambientales y económicos de la salud”

Esto implica avanzar hacia la asignación del 6% del PIB al gasto público en salud, como punto de referencia, con la eliminación de los pagos directos de bolsillo. La inversión también debe buscar el refuerzo de la capacidad para desempeñar las funciones esenciales de salud pública, como son las funciones relacionadas con la aplicación del Reglamento Sanitario Internacional y la reducción y el manejo de los riesgos de desastre. Además, debe darse prioridad a las inversiones en el primer nivel de atención y asignar por lo menos 30% del gasto público total en salud al primer nivel, de acuerdo con lo que se propone en el Pacto por la Atención Primaria de Salud.¹

¹ Organización Panamericana de la Salud. Estrategia para el establecimiento de sistemas de salud resilientes y la recuperación en la etapa posterior a la pandemia de COVID 19 a fin de mantener y proteger los logros de la salud pública. Washington, D.C.: OPS; 2022. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55859>.

Anexo 4. Documento de referencia 2: Principales conceptos, desafíos y prioridades sobre equidad en la salud en la Región de las Américas

Lograr la equidad en la salud representa aún un gran desafío en la Región de las Américas. Aunque se han alcanzado mejoras limitadas de las desigualdades en materia de salud y algunos países han avanzado en la reducción de las desigualdades, no se observa mejoría de las tendencias generales. Estos desequilibrios no son consecuencia de diferencias innatas entre las personas, sino que tienen raíces más profundas relacionadas con la discriminación sistémica y las políticas institucionales que contribuyen a la pobreza y la precariedad de la salud.

En la Región de las Américas hay personas que gozan de privilegios considerables y otras que afrontan graves violaciones de los derechos humanos debido a su posición socioeconómica, origen étnico, identidad de género, orientación sexual, estado de discapacidad o al hecho de ser migrantes. Cada uno de estos factores, aislados o combinados, contribuye a desigualdades notables en materia de salud en cada país y entre los diferentes países. Cada vez es mayor la evidencia y se tiene mayor conciencia de que la buena salud requiere acceso a la atención de salud, y acción sobre los determinantes sociales de la salud.

En un artículo reciente de la OPS,² en el cual se analizaron 32 políticas y planes nacionales del sector de la salud de la Región de las Américas, se encontró que casi todos los países incluyen de manera explícita la equidad en la salud como un objetivo claro y la mayoría aborda los determinantes sociales de la salud. Los países reconocen a los grupos marginados en sus planes. Sin embargo, solo una cuarta parte de las políticas y programas nacionales del sector de la salud definen a las personas afrodescendientes de manera específica y más de la mitad no tienen en cuenta a los pueblos indígenas, incluso los países con grandes poblaciones indígenas. Solo cuatro programas incluyen la atención a las personas migrantes.

Pese a los objetivos de equidad en la salud y los datos de referencia sobre las inequidades, menos de la mitad de los países se fijan objetivos con plazos definidos para reducir las desigualdades absolutas o relativas en materia de salud. El compromiso firme de los países de la Región de las Américas con la equidad en la salud ofrece una oportunidad importante para aumentar la equidad en la salud al aprender de los países que cuentan con planes sólidos centrados en la equidad cuyos objetivos tienen plazos definidos.

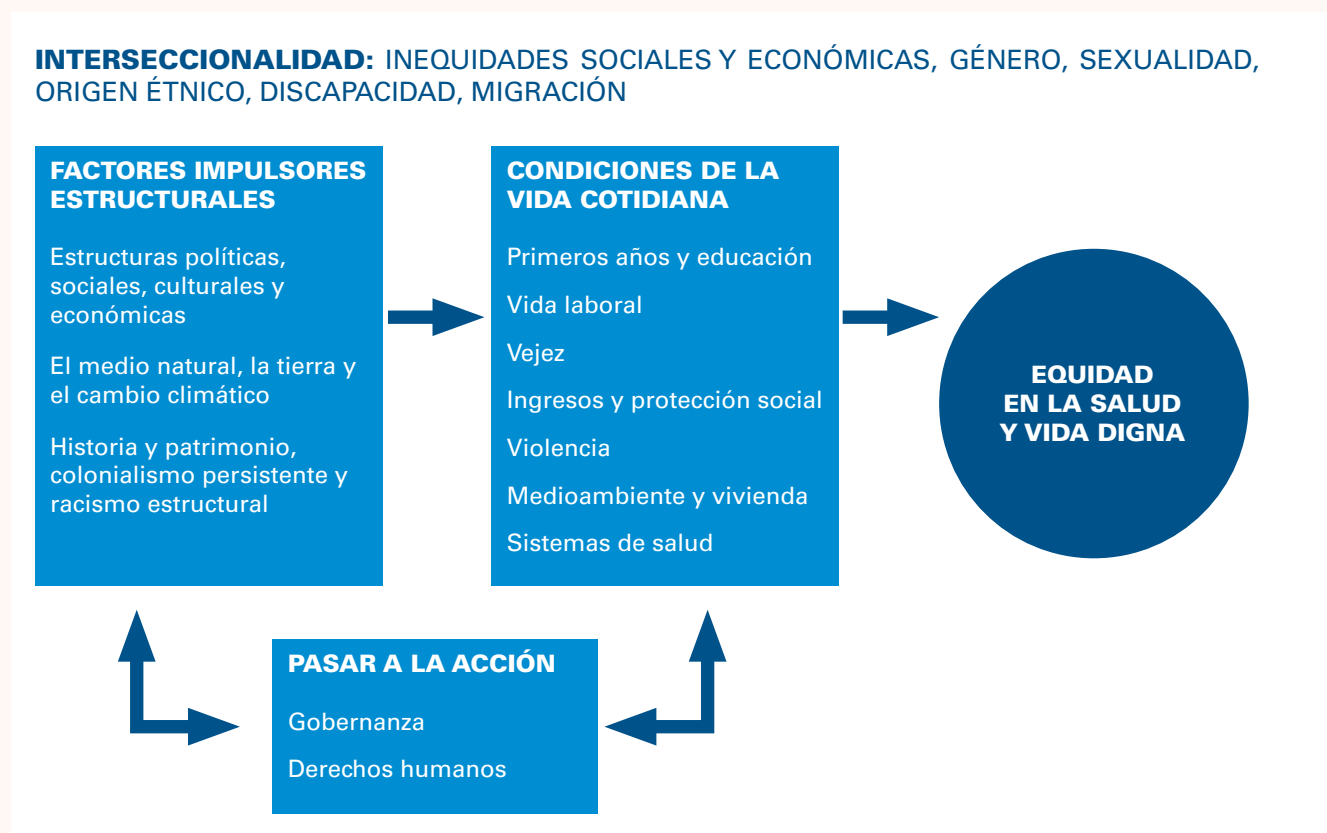
La pandemia de COVID-19 ha expuesto las desigualdades e inequidades abismales presentes en la Región de las Américas y las ha exacerbado. La situación social, económica y política determina la vulnerabilidad, que se extiende más allá de las características individuales y biológicas. En este sentido, los pueblos indígenas, las personas afrodescendientes, migrantes y LGBTQ+ y otros grupos, que a menudo son objeto de discriminación y exclusión, están sujetos a desigualdades en materia de salud.

² Kavanagh MM, Norato L, Friedman E, Armbrister A. Planificación para la equidad en la salud en la Región de las Américas: análisis de los planes nacionales de salud. Rev Panam Salud Publica. 2021;45:e29. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55075>.

Marco conceptual

Este marco conceptual se basa en el que utilizó la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud, aunque va más allá en algunas cuestiones importantes. Se hace hincapié en el racismo estructural y el colonialismo, así como en la importancia de la relación con la tierra. El marco está en consonancia con los ODS, pero con un mayor énfasis en el medioambiente y el cambio climático. Se aplica un enfoque más explícito de los derechos humanos y se hace más hincapié en las inequidades por razones de género, origen étnico, orientación sexual, etapa de la vida y discapacidad. La Comisión de la OPS sobre Equidad y Desigualdades en Salud de las Américas también reconoce la interrelación entre estos factores y subraya la importancia de que llevar una vida digna sea el resultado deseado, junto con una mayor equidad en la salud.

Figura 1. Marco conceptual de la Comisión de Equidad de la OPS



Motores estructurales de las desigualdades en la salud

- **Estructuras políticas, sociales, culturales y económicas.** La manera en que funcionan los mercados, el papel del sector público y las desigualdades económicas son factores impulsores estructurales de las inequidades en la vida cotidiana, generados o modificados principalmente por las decisiones políticas. Las disparidades en cuanto al poder, el dinero y los recursos son factores fundamentales que impulsan la injusticia en las condiciones de la vida cotidiana, lo cual, a su vez, lleva a inequidades en materia de salud.

- **Historia y patrimonio, colonialismo persistente y racismo estructural.** Los pueblos indígenas y afrodescendientes en la Región de las Américas están sujetos a múltiples desventajas que contribuyen a una salud precaria. Los datos desglosados que aportan información por género, origen étnico, nivel de escolaridad, ingresos, riqueza, condiciones de vida y situación socioeconómica facilitan una acción diferenciada destinada a mejorar la salud de grupos poblacionales específicos.
- **Medio natural, tierra y cambio climático.** El cambio climático exige un cambio urgente en la manera en que funcionan las sociedades y cooperan los gobiernos. Estos cambios deben respetar la igualdad y la equidad en materia de salud. La destrucción del entorno natural también es una gran amenaza para la tierra y sus habitantes, con graves efectos negativos sobre las poblaciones indígenas. Un análisis eficaz desde la perspectiva de la equidad en la salud de estas amenazas a la vida de los pueblos indígenas, así como toda intervención, deben tener en cuenta su relación simbiótica única con la tierra y el entorno natural.

Condiciones de la vida cotidiana

Las condiciones en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen son fundamentales para la vida que pueden llevar. La evidencia muestra diferentes dimensiones que afectan la vida cotidiana. Varios factores, entre ellos los primeros años y la educación, el trabajo decente, una vejez digna, los ingresos y la protección social, el medioambiente y la vivienda, la violencia y el sistema de salud, influyen también en la equidad en materia de salud y en la capacidad de llevar una vida digna.

Interseccionalidad

Los cuatro temas transversales de la OPS, es decir, el género, la etnicidad, la equidad y los derechos humanos son fundamentales para lograr la salud universal. Un aspecto central de la labor de la OPS sobre equidad en la salud es reconocer las desventajas relacionadas con el género, el origen étnico y la intersección del detrimento causado por la pobreza, la discapacidad, la orientación sexual y la identidad de género. Cada una de ellas tiene un efecto negativo sobre los determinantes sociales de la salud.

Preguntas orientadoras

- ¿Se tienen en cuenta los procesos y los mecanismos participativos (que incluyen los grupos de población en situación de vulnerabilidad) en el desarrollo y la aplicación de las políticas y los programas de salud?
- ¿Qué acciones tienen en cuenta a los grupos o poblaciones específicos en situación de vulnerabilidad al elaborar y aplicar las políticas y los programas de salud encaminados a eliminar enfermedades?
- ¿Se han recopilado y utilizado datos desglosados con el fin de definir los grupos destinatarios (ingresos, género [sexo], edad, raza, origen étnico, situación migratoria, discapacidad, ubicación geográfica y otras características relevantes en las circunstancias nacionales)?

- ¿Qué se ha hecho en el ámbito de la investigación con el fin de comprender mejor y abordar las inequidades en materia de salud relacionadas con la eliminación de enfermedades transmisibles y no transmisibles?
- ¿Qué se ha hecho para aumentar la accesibilidad a servicios de atención primaria de salud de calidad en las zonas geográficas remotas, rurales o de otra manera desatendidas (p. ej., construcción de instalaciones en estas zonas, consultorios móviles de salud, telemedicina)?
- ¿Qué se ha hecho para abordar las desigualdades determinadas por el género y el origen étnico en los sistemas de salud?
- ¿Cómo se han abordado los determinantes ambientales de la salud en los planes y las políticas de salud con el fin de lograr la eliminación de las enfermedades transmisibles y mantenerla?
- ¿Hay estrategias o medidas que aborden la discriminación en el sector de la salud?

Referencias

1. Comisión de la Organización Panamericana de la Salud sobre Equidad y Desigualdades en Salud en las Américas. Sociedades justas: equidad en la salud y vida digna. Informe de la Comisión de la Organización Panamericana de la Salud sobre Equidad y Desigualdades en Salud en las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2019. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51615>.
2. Health equity in the Americas after COVID-19. Rev Panam Salud Publica (octubre del 2020). Disponible en: <https://www.paho.org/journal/en/special-issues/health-equity-americas-after-covid-19>.
3. Kavanagh MM, Norato LF, Friedman EA, Armbrister AN. Planificación para la equidad en la salud en la Región de las Américas: análisis de los planes nacionales de salud. Rev Panam Salud Publica. 2021;45:e29. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55075>.

Anexo 5. Programa de trabajo

Reunión del Grupo Consultivo Estratégico y Técnico de la OPS sobre Eliminación de Enfermedades

29 y 30 de noviembre del 2022

Atlanta, GA, Estados Unidos

Objetivo general:

Aportar recomendaciones documentadas a las instancias directivas de la OPS sobre las etapas e intervenciones estratégicas encaminadas a adelantar la agenda de la Iniciativa para la Eliminación y acelerar la respuesta regional hacia la eliminación de enfermedades.

Objetivos específicos:

- Dar seguimiento a las recomendaciones formuladas por el Grupo Consultivo en su reunión del 2020 y actualizar los avances de la Iniciativa para la Eliminación, incluidas las nuevas herramientas y productos.
- Analizar la situación de salud pública tras la pandemia de COVID19 y la posición de la Iniciativa para la Eliminación en la era de los sistemas de salud resilientes, fortalecidos y sostenibles.
- Analizar los temas y las prioridades transversales en constante evolución en relación con la eliminación de enfermedades en la Región, centrándose en la equidad, las alianzas y la movilización de recursos.
- Formular un conjunto de recomendaciones unificadas dirigidas al Director de la OPS sobre asuntos estratégicos relativos a la implementación y el avance de la Iniciativa para la Eliminación en la Región de las Américas.

Día 1:

29 de noviembre (martes), de 9:00 am a 5:00 pm (hora de Washington, D.C.)

Hora	Punto del orden del día	Participantes
	Sesión 1. Palabras de bienvenida y procedimientos	Moderación: <i>Dr. Massimo Ghidinelli</i>
8:30 a 9:00 am	Palabras de bienvenida: <i>Dra. Carissa Etienne</i> , Directora de la OPS <i>Dr. Marcos Espinal</i> , Subdirector de la OPS <i>Dr. Patrick O'Carroll</i> , presidente y director ejecutivo del Grupo de Trabajo para la Salud Mundial Autopresentación de los integrantes del Grupo Consultivo Estratégico y Técnico sobre Eliminación de Enfermedades, la Secretaría, Programa y objetivos	
	Sesión 2. Actualización sobre la Iniciativa para la Eliminación	Moderación: Presidentes
9:00 a 9:30 am	Panorama general de la Iniciativa para la Eliminación, resumen de la reunión y las recomendaciones del Grupo Consultivo formuladas en el 2020 (10 min) Actualización sobre la Iniciativa para la Eliminación: progreso y desarrollos recientes (10 min), incluidas herramientas técnicas y de comunicación	<i>Leandro Sereno</i> <i>Leandro Sereno</i>
	El marco mundial para la eliminación de múltiples Enfermedades (10 min)	OMS
9:30 a 10:00 am	Presentación del marco de seguimiento y evaluación de la Iniciativa para la Eliminación	Grupo de Trabajo para la Salud Mundial <i>Dr. Luis Gerardo Castellanos</i>
10:00 a 10:45 am	Debate guiado: 1. Con base en las recomendaciones formuladas por el Grupo Consultivo en el 2020 y en vista de los avances presentados de la Iniciativa para la Eliminación, ¿cuenta la OPS con un arsenal suficientemente sólido o se carece aún de herramientas e instrumentos primordiales? 2. ¿Qué medidas podrían ayudar en esta etapa a adelantar la Iniciativa para la Eliminación, incluida la puesta en práctica del marco de seguimiento y evaluación, y el trabajo a nivel de país? 3. ¿Se ha desarrollado de manera suficiente la comunicación de la Iniciativa para la Eliminación para ayudar en su presentación y promoción?	Moderación: Presidentes Todos
10:45 a 11:00 am	Receso	

Hora	Punto del orden del día	Participantes
	Sesión 3: Impacto de la COVID 19 y situación posterior a la pandemia	Moderación: Presidentes
11:00 am a 1:00 pm	Impacto de la COVID 19 en los sistemas de salud y panorama de la salud pública posterior a la pandemia (15 min)	<i>Dr. Massimo Ghidinelli</i>
	<p>Debate guiado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Reposicionar la Iniciativa para la Eliminación en el contexto actual, posterior a la pandemia, de sistemas de salud resilientes, fortalecidos y sostenibles. ¿Cómo encajaría la Iniciativa para la Eliminación en las nuevas tendencias de salud pública? 2. ¿Cómo podrían las enseñanzas extraídas durante la pandemia de COVID 19 ayudar a avanzar en los objetivos y metas de la Iniciativa para la Eliminación? 3. ¿Debe la OPS continuar a priorizar los enfoques políticos, financieros y técnicos con los países con el fin de avanzar en la agenda de la Iniciativa para la Eliminación? 	Todos
1:00 a 2:00 pm	Almuerzo	
	Sesión 4. Oportunidades de adaptación y avance de la Iniciativa para la Eliminación	Moderación: Presidentes
2:00 a 3:30 pm	<p>Debate guiado:</p> <p>Pregunta estratégica 1. ¿Cómo posicionar la Iniciativa para la Eliminación en la agenda de equidad en la Región de las Américas tras el impacto de la COVID 19?</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cómo puede la Iniciativa para la Eliminación aumentar su focalización en los grupos vulnerables y los grupos de población clave en la Región de las Américas? <p>Pregunta estratégica 2. Teniendo en cuenta algunos factores impulsores clave de los sistemas de salud para la integración (datos e información estratégica, laboratorio y gestión de compras e insumos), ¿qué acciones o medidas específicas puede aprovechar la Iniciativa para la Eliminación con el fin de contribuir a construir sistemas de salud resilientes, sostenibles y fortalecidos?</p>	Todos
3:30 a 3:45 pm	Receso	
3:45 a 5:00 pm	<p>Debate guiado (continuación):</p> <p>Pregunta estratégica 3. ¿Cómo promover el compromiso político y programático con la Iniciativa para la Eliminación a nivel nacional y prever su funcionamiento a nivel subnacional?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cómo abordar las brechas en los servicios en las siguientes esferas: redes de atención integrada; acceso a medicamentos esenciales y tecnologías sanitarias; atención primaria de salud en el marco de los sistemas de salud; sistemas de salud centrados en las personas. 	Todos
5:00 pm	Fin del día 1	

Día 2:

30 de noviembre (miércoles), de 9:00 am a 1:00 pm

Hora	Punto del orden del día	Participantes
9:00 a 9:10 am	Resumen del día 1	Presidencia
	Sesión 5. Orientaciones y perspectivas futuras de la Iniciativa para la Eliminación	Moderación: Presidentes
9:10 a 9:25 am	Prioridades y estrategias de las alianzas y la recaudación de fondos Preguntas orientadoras sobre esferas de trabajo priorizadas: 1. Otras herramientas podrían respaldar la ejecución de la Iniciativa para la Eliminación, como estudios de casos, casos de inversión o herramientas de estimación de costos. ¿Qué se debe priorizar, adaptar o desarrollar con el fin de ampliar aún más el conjunto de herramientas de la Iniciativa para la Eliminación? 2. Trasladar la Iniciativa para la Eliminación a los países. La puesta en práctica de la Iniciativa para la Eliminación requerirá la prestación de cooperación técnica a los países mediante un enfoque interprogramático. ¿Cuál es la mejor manera de planificar y ejecutar las operaciones de la OPS en los países? 3. Alianzas y movilización de recursos. Opciones tanto para movilizar recursos (incluidos los recursos nacionales) como para atraer el apoyo de las partes interesadas a los esfuerzos integrados de eliminación de enfermedades.	Grupo de Trabajo para la Salud Mundial Todos
10:45 a 11:00 am	Receso	
11:00am a 1:00 pm	Discusión a puerta cerrada de los miembros del Grupo Consultivo: unificación de las recomendaciones preliminares (accionables) dirigidas a la OPS	Miembros del Grupo Consultivo
1:00 pm	Informe al grupo	Presidentes
	Clausura	Presidentes <i>Dr. Massimo Ghidinelli</i>
	Almuerzo	

Principales recursos y referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. Página web de la Iniciativa para la Eliminación. Washington, D.C.: OPS. Disponible [aquí](#).
2. Organización Panamericana de la Salud. Página web del Grupo Consultivo Estratégico y Técnico sobre Eliminación de Enfermedades. Washington, D.C.: OPS. Disponible [aquí](#).
3. Organización Panamericana de la Salud. Reunión inaugural del Grupo Consultivo Científico y Técnico de la OPS sobre Eliminación de Enfermedades, 14 y 15 de octubre del 2020. Informe de la reunión y recomendaciones. [Washington, D.C.: OPS; 2021](#). Disponible [aquí](#).
4. Organización Panamericana de la Salud. Terms of Reference for the Strategic and Technical Advisory Group on Disease Elimination (STAG DE). Washington, D.C.: OPS; 2020. Disponible [aquí](#).
5. Espinal, Marcos A. et al. Sustaining communicable disease elimination efforts in the Americas in the wake of COVID-19. The Lancet Regional Health – Americas, Volumen 13, 100313. Disponible [aquí](#).
6. Organización Panamericana de la Salud. Iniciativa de la OPS para la eliminación de enfermedades: Política para aplicar un enfoque integrado y sostenible de las enfermedades transmisibles en la Región de las Américas; 2019. Washington, D.C.: OPS; 2019. Disponible [aquí](#).
7. Organización Panamericana de la Salud. Marco sostenible e integrado para la eliminación de enfermedades transmisibles en la Región de las Américas. Nota conceptual. Washington, D.C.: OPS; 2019. Disponible [aquí](#).
8. Organización Panamericana de la Salud. Destino final: Eliminación. Acabando con las enfermedades transmisibles en la Región de las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2020. Disponible [aquí](#).

Anexo 6. Comunicación en la web: Es importante fortalecer la iniciativa de la OPS de eliminación de enfermedades con el fin de recobrar los logros perdidos durante la pandemia de COVID 19

Washington, D.C. 9 de diciembre del 2022. Es importante acelerar el progreso hacia el logro de los objetivos de la Iniciativa para la Eliminación liderada por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), con el fin de reanudar la vía que permita lograr la eliminación de enfermedades en la Región de las Américas, fue la conclusión de la reunión más reciente del Grupo Consultivo Estratégico y Técnico sobre eliminación de enfermedades.

A la reunión, que tuvo lugar en Atlanta (Estados Unidos) los días 29 y 30 de noviembre, asistieron expertos mundiales en investigación, políticas, atención primaria de salud, epidemiología y tratamiento de enfermedades infecciosas, con el fin de analizar los avances en la iniciativa que tiene como objetivo liberar a la Región de las Américas de 35 enfermedades transmisibles y otros problemas relacionados para el 2030.

El doctor Massimo Ghidinelli, director interino de la OPS de Enfermedades Transmisibles y Determinantes Ambientales de la Salud, afirmó que las enfermedades transmisibles no respetan las fronteras, por lo que es importante que haya un esfuerzo regional cohesivo hacia la eliminación de enfermedades. El Dr. Ghidinelli agregó que en los últimos tres años, se ha visto cómo los países de la Región han trabajado en conjunto con el fin de afrontar la pandemia de COVID 19, por lo que debemos aprovechar este impulso para encaminar de nuevo los esfuerzos de la Iniciativa para la Eliminación.

Con el propósito de recuperar los logros perdidos durante la pandemia y contribuir al cumplimiento oportuno del ODS 3, el Grupo Consultivo, Estratégico y Técnico recomendó a la OPS los siguientes pasos:

- Mejorar la calidad de los datos nacionales y subnacionales.
- Integrar los esfuerzos de eliminación en los servicios ya establecidos destinados a abordar las necesidades de los distintos grupos poblacionales.
- Lograr la participación de las instituciones académicas y de investigación, los gobiernos y la sociedad civil con el fin de fundamentar mejor el desarrollo de herramientas de eliminación.
- Documentar la ejecución de la iniciativa para ayudar a respaldar los esfuerzos de movilización de recursos.

Iniciativa para la Eliminación

La Iniciativa para la Eliminación es una oportunidad estratégica y política significativa para los gobiernos, los asociados, la sociedad civil, la academia, el sector privado y las comunidades con miras a la eliminación más de 35 enfermedades transmisibles y otros problemas relacionados en la Región de las Américas para el 2030.

En la iniciativa se establecen cuatro líneas de acción estratégica: integrar los sistemas y servicios de salud para facilitar un abordaje integral de múltiples enfermedades, sobre todo en el nivel de la atención primaria; fortalecer los sistemas de vigilancia de enfermedades y de información con el fin de dar seguimiento a los avances hacia la eliminación; abordar los determinantes sociales y ambientales de la salud; y fortalecer la gobernanza, el financiamiento y el liderazgo en los ministerios de salud.

En la iniciativa se reconoce que la eliminación de la enfermedad no depende solo del sector de la salud, sino que requiere la participación de otros actores, tanto dentro como fuera del gobierno, con una definición clara de las funciones y las responsabilidades.

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

**Iniciativa
de Eliminación 3** 