

Venezuela



Salud hoy

Edición 7

Febrero 2018

Representación de OPS/OMS en Venezuela

Editorial

El 14 de diciembre pasado, realizamos en la sede de la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) en Caracas, una reunión de balance anual de actividades de cooperación técnica, donde participaron funcionarios del Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) y otras instituciones. El objetivo principal fue presentar y discutir las actividades realizadas en función a las prioridades de salud, que nos permita hacer los ajustes necesarios durante el 2018.

La malaria y los actuales brotes de difteria y sarampión fueron temas centrales en las discusiones. Según la última actualización epidemiológica sobre la malaria, difundida por la OPS, el 30 de enero pasado, nueve países de la región de las Américas incrementaron su transmisión durante 2016 y cinco durante el 2017, en ambos años Venezuela presenta el mayor incremento. En efecto, la tendencia en la transmisión de malaria —a pesar de múltiples esfuerzos— no se ha podido controlar y ya para la semana epidemiológica (SE) 42 del año 2017, se acumulaban 319 mil casos.

La principal estrategia en el control de la malaria es el diagnóstico y tratamiento completo. En ese sentido, las Pautas de tratamiento en Casos de Malaria¹ y los flujogramas —resultado del trabajo conjunto entre el MPPS, sociedades científicas y OPS/OMS—, ya difundidos a las redes de salud, buscan un correcto manejo de los casos de malaria para evitar complicaciones y muertes. El reto principal sigue siendo la disponibilidad de medicamentos en los establecimientos de salud en zonas de transmisión de malaria. La capacitación a los trabajadores de salud en el manejo de la malaria grave será una prioridad, así como apoyar la gestión de compras de medicamentos que realiza el MPPS vía el Fondo Estratégico de la OPS.

Por su parte, el brote de difteria continua activo en Venezuela, desde que se confirmaran los primeros casos en junio de 2016. En diciembre pasado se publicó la última actualización de difteria en la región, reportándose casos confirmados en Brasil, Haití y la República Dominicana. Venezuela reportó a la OPS/OMS a través del Centro Nacional de Enlace (CNE) del MPPS, y hasta la SE 48 -2017, un total de 933 casos probables, de los cuales 227 fueron confirmados. La difteria es una enfermedad bacteriana, aguda, grave y que lamentablemente produce defunciones.

En el año 2016, un comité de expertos, externos a la OPS, certificó que la región de las Américas había logrado eliminar el sarampión, luego de más de 20 años de esfuerzos conjuntos de todos los países, como la Semana de Vacunación de Las Américas, donde se hacen campañas para alcanzar las coberturas de vacunación a nuestras poblaciones. Cuando una región como nuestro continente alcanza este logro considerable se debe asegurar, aún más, que los esfuerzos de vacunación continúen de igual forma, para lo cual el Fondo Rotatorio de la OPS, creado hace 40 años, garantiza la disponibilidad de vacunas a todos los países, previa planificación de necesidades. Pero mientras en otras regiones del mundo persista la transmisión de sarampión, y si las coberturas de vacunación no son mayores a 95 %, la probabilidad del ingreso de un caso importando y que genere transmisión local, es muy alto. Y eso fue lo que ocurrió en Venezuela. El primer caso se notificó en Bolívar en julio pasado y, según la actualización epidemiológica del sarampión, difundida por la OPS el 6 de febrero de 2018, el MPPS ha reportado un total de 1.703 casos sospechosos, 952 de los cuales fueron confirmados por técnicas de laboratorio y se ha registrado transmisión en nueve estados. Los estudios genéticos confirmaron que la cepa procede de otro continente, donde existe transmisión, como en Europa que ha registrado entre noviembre de 2016 y diciembre de 2017 un total de 17.584 casos.

Frente a los desafíos que enfrenta la salud pública en el país, la OPS/OMS reitera su compromiso de apoyo al MPPS en su tarea de control y, muy especialmente a la población venezolana. Para poder detener la transmisión de difteria y sarampión, solo queda vacunar, seguir vacunando de manera permanente, en puestos fijos, en las escuelas y casa por casa. Debemos redoblar este esfuerzo a nivel nacional y con la participación de todos los actores comunitarios. Durante 2017, Venezuela adquirió cerca de 9 millones de dosis de DPT y dT, vacunas que protegen contra la difteria, el tétanos y la tos convulsiva y, en setiembre pasado, la OPS incrementó el crédito del Fondo Rotatorio para que el país disponga de más de 6 millones de dosis de SRP y SR, vacunas contra el sarampión, la rubeola y la parotiditis.

¹http://www.paho.org/ven/index.php?option=com_docman&view=download&Itemid=466&alias=105-pautas-de-tratamiento-de-casos-de-malaria&category_slug=malaria-pautas-de-tratamiento

Vacunar a la población objetivo, tratar los casos adecuadamente, tratar los contactos, hacer control del foco, del barrio, allí donde se detectan los casos, investigar, notificar y analizar la información, son las tareas que nos corresponden a los trabajadores de salud y para eso debemos contar con el apoyo de los padres, madres de familia, los profesores y la comunidad.

Dr. José Moya

Representante de OPS/OMS en Venezuela



Sumario

En la séptima edición de "Salud hoy", boletín digital de la Representación de la OPS/OMS en Venezuela² encontrará el siguiente contenido:

- Venezuela intensifica plan de respuesta sanitaria ante casos de sarampión y difteria
 - Más de 200 trabajadores de la salud se entrenaron para el tratamiento de casos de malaria no complicada

²<http://www.paho.org/ven>

- OPS acompaña al Instituto Nacional de Nutrición en sus intervenciones nacionales
 - "Nosotros Podemos. Yo Puedo": Día Mundial contra el Cáncer 2018
 - Participantes venezolanos del Programa de Líderes en Salud Internacional presentaron estrategia para la promoción de la maternidad segura
 - OPS/OMS entrega medicamento inmunosupresor al IVSS
 - OPS/OMS contribuye con el desarrollo de la educación de recursos humanos para la salud en Venezuela
 - Carissa F. Etienne asume su segundo mandato como Directora de la OPS, la agencia de salud pública de las Américas
- **Héroes de la salud:** Equipo del Programa Nacional de Eliminación de la Oncocercosis
 - **Campus Virtual:** Liderazgo en Enfermería: Empoderamiento de los(las) enfermeros(as) líderes en Latinoamérica
 - **Publicaciones:** Pautas de tratamiento en Casos de Malaria

Venezuela intensifica plan de respuesta sanitaria ante casos de sarampión y difteria





Venezuela trabaja para incrementar coberturas de vacunación de niños y adolescentes como principal estrategia del plan de interrupción de la transmisión de sarampión y el control de la difteria, elaborado de manera conjunta entre el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) y la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS).

En una primera etapa, el plan de respuesta se enfocó en el epicentro de los brotes, en el estado Bolívar. Actualmente las intervenciones se extienden al resto del país, con énfasis en los municipios donde se han detectado casos sospechosos. En ese sentido, la OPS/OMS brinda cooperación técnica al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) del MPPS para el análisis de los datos de vigilancia, insumos fundamentales para guiar las acciones de intervención.

El acompañamiento de la OPS/OMS en respuesta al control de la difteria y el sarampión que enfrenta Venezuela ha incluido la movilización de expertos internacionales para apoyar la vigilancia epidemiológica, intensificar la identificación de los casos, orientar y capacitar a los profesionales de la salud para el manejo de los casos de difteria y sarampión, y promover la participación comunitaria para la promoción de la salud y la prevención de estas enfermedades.



Asimismo la OPS/OMS apoya al Ministerio de Salud en la adquisición de vacunas, jeringas y otros insumos necesarios para la respuesta. Entre 2017 y 2018, el país ha adquirido mediante el Fondo Rotatorio (FR) de la OPS cerca de 6 millones 300 mil dosis de vacunas SRP (sarampión, rubeola y parotiditis) y SR (sarampión, rubeola) y más de 9 millones de dosis de DPT y dT, vacunas que protegen contra la difteria, el tétanos y la tos ferina. Adicionalmente, las gestiones realizadas a través del FR, en enero de 2018, han permitido el arribo de 1.500 viales de antitoxina diftérica, 110 mil ampollas de penicilina benzatínica en diferentes concentraciones y 26.750 ampollas de penicilina procaína, antibiótico de elección para el tratamiento de la difteria. También se han movilizado recursos para la adquisición de equipos de protección para el personal sanitario, con el objetivo de prevenir transmisiones intrahospitalarias.





Más de 200 trabajadores de la salud se entrenaron para el tratamiento de casos de malaria no complicada



Más de 200 trabajadores de la salud participaron en la capacitación para el tratamiento de casos de “Malaria No Complicada”, facilitada por Daniel Vargas, consultor en Malaria de la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), en el Instituto de Altos Estudios “Dr. Arnoldo Gabaldón” (IAE), Maracay, estado Aragua, el pasado 8 de febrero de 2018.

Vargas presentó a los trabajadores de la salud los algoritmos para la atención de casos de “Malaria No complicada”, compilados en las “Pautas de tratamiento en Casos de Malaria”, publicadas a finales de 2017, como síntesis de un esfuerzo conjunto entre el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS), los expertos en malaria de las sociedades médicas de los principales hospitales del país y la OPS/OMS.

La presentación incluyó orientaciones para el tratamiento de infecciones no complicadas por *Plasmodium vivax*, manejo de recrudescencias, recaídas; primera, segunda y tercera línea terapéutica para infecciones no complicadas por *Plasmodium falciparum*; manejo de infecciones mixtas no complicadas por *P. vivax* y *P. falciparum*; y tratamiento de malaria no complicada en mujeres embarazadas y en niños menores de seis meses.

Esta capacitación permitirá sentar las bases para el diseño del Curso sobre Malaria que se impartirá a través del Campus Virtual de Salud Pública Nodo Venezuela, una herramienta de cooperación técnica de la OPS para el aprendizaje en red.

Medicamentos e insumos para el tratamiento de casos de malaria

Como parte del abordaje nacional para la reducción de la malaria en el país, cuyas acciones se centran en el diagnóstico oportuno y el correcto tratamiento de esta enfermedad, la OPS/OMS ha apoyado la gestión de medicamentos e insumos para el tratamiento de los casos de malaria en Venezuela.

Entre enero y febrero de 2018, se han distribuido 20 kits para el tratamiento de malaria grave a los estados Amazonas, Anzoátegui, Bolívar, Distrito Capital y Delta Amacuro, lo que suma 10 mil ampollas de artesunato y las jeringas para su colocación. Mientras que los estados Amazonas, Anzoátegui, Bolívar, Distrito Capital, Delta Amacuro y Zulia han recibido kits para el tratamiento de 11.700 pacientes con malaria no complicada; así como insumos para el diagnóstico de 24 mil pacientes.

También se han distribuido las Pautas de tratamiento en Casos de Malaria, afiches con los flujogramas de atención, sobres para dispensar el tratamiento antimalárico y procurar su adherencia y folletos para la promoción de la salud y prevención de la malaria en las comunidades vulnerables.



OPS acompaña al Instituto Nacional de Nutrición en sus intervenciones nacionales



Prevención de la malnutrición, la anemia y el parasitismo intestinal, manejo de la diarrea, refuerzo del programa para la prevención de las deficiencias de micronutrientes y la producción de alimentos periurbanos, fueron algunas de las áreas de trabajo identificadas por el consultor regional de Nutrición la Organización Panamericana de la Salud, oficina regional de la Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), Rubén Grajeda, en su visita a Venezuela, durante la última semana del mes de enero.

Grajeda compartió con el equipo del Instituto Nacional de Nutrición (INN), liderado por Marilyn Di Luca, directora ejecutiva, y Ever Gutiérrez, subdirector técnico del INN, materiales como guías clínicas para la suplementación con micronutrientes, para el manejo de las deficiencias nutricionales, y para la distribución de antiparasitarios y vitamina A. “Queremos retomar el programa de Crecimiento y Desarrollo, mejorar el monitoreo del estado nutricional, promover el desarrollo del niño pequeño, reducir todas las formas de malnutrición, ya sean por deficiencia de nutrientes, o por sobrepeso y obesidad”, afirmó el experto regional.

Incursión en las comunidades

El representante de la OPS/OMS en Venezuela, José Moya, el consultor regional de Nutrición de la OPS/OMS, Rubén Grajeda, y la asesora para el área, Soledad Pérez, acudieron a la comunidad de Macarao, en el municipio Libertador de Caracas, junto al equipo de trabajo del INN, donde presenciaron una jornada de salud, que incluía consejería y charlas educativas sobre alimentación saludable, cómo preparar alimentos usando productos disponibles en el hogar, demostración de producción de cebollín y otros productos, y el módulo para la evaluación del estado nutricional de niños y mujeres embarazadas.

La OPS/OMS en Venezuela también fue convocada para visitar el Centro de Recuperación Nutricional, en la localidad de El Cementerio, en Caracas. “Los colegas del INN conocen la situación nutricional del país y tienen las herramientas para realizar intervenciones que permitan mejorarla. Nosotros estamos haciendo los esfuerzos para fortalecer sus capacidades en cuanto a la implementación de estas intervenciones”, concluyó Grajeda.

Estas actividades se realizaron en el marco de la cooperación técnica que adelanta la OPS Venezuela en el área de nutrición, que en 2017 permitió la actualización de los Valores de Referencia de Energía y Nutrientes (VAREN) “un instrumento normativo, de alto nivel técnico, para la planificación de políticas públicas, cuya publicación se hará en el primer trimestre de 2018”, según explicó Ever Gutierrez.



Participantes venezolanos del Programa de Líderes en Salud Internacional presentaron estrategia para la promoción de la maternidad segura



La Estrategia del parto y nacimiento humanizado en la promoción de la maternidad segura entre miembros de la Alianza Bolivariana para los Pueblos de Nuestra América - Tratado de Comercio de los Pueblos (ALBA-TCP) fue el título del proyecto presentado por los participantes de Venezuela en el Programa de Líderes en Salud Internacional Edmundo Granda Ugalde (PLSI) 2017.

Terezinha Louro Khan, gerente de Relaciones Interinstitucionales del Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel", y Eduardo Ortunio, docente de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Carabobo, expusieron ante el resto de los participantes del PLSI y el equipo organizador de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el resultado de un año de análisis y formulación del proyecto sobre el parto humanizado como una estrategia para la promoción de la maternidad segura, el pasado 30 de enero de 2018.

Los participantes de Venezuela del PLSI 2017 hicieron un estudio comparativo sobre las políticas públicas en salud sexual y reproductiva de Cuba, Ecuador y Venezuela, y analizaron específicamente la experiencia en la implementación del parto humanizado de su país. También evaluaron la influencia de los modelos de desarrollo, las relaciones internacionales, el comercio exterior, la ciencia y la tecnología para la promoción de la maternidad segura.

OPS/OMS entrega medicamento inmunosupresor al IVSS



La Organización Panamericana de la Salud, oficina regional de la Organización Mundial de la Salud, entregó al Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS) 135 mil tabletas de tacrolimús de 1 mg para el tratamiento de pacientes trasplantados, en enero de 2018.

La gestión de este medicamento inmunosupresor de alto costo forma parte de la cooperación técnica que adelanta la representación de la OPS/OMS en Venezuela, en el marco del acuerdo entre el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) y el IVSS que permitió la incorporación del Instituto al Fondo Estratégico (FE) de la OPS, en abril de 2017.

Fondo Estratégico de la OPS

El Fondo Estratégico de la OPS, creado en 2000, es un mecanismo solidario de compras conjuntas de medicamentos esenciales y suministros para la atención de salud. Actualmente 31 Estados Miembros de la OPS adquieren medicamentos e insumos de diagnóstico a través del FE, cuya cantidad total se ha duplicado en los últimos 5 años. Debido a la importancia del FE en la cooperación técnica, en diciembre pasado la Directora de la OPS/OMS, Carissa Etienne, ha definido al FE como "Programa Especial" para suministros estratégicos de Salud Pública.



"Nosotros Podemos. Yo Puedo": Día Mundial contra el Cáncer 2018



Con el lema "Nosotros Podemos. Yo Puedo" el 4 de febrero la comunidad global conmemora el Día Mundial contra el Cáncer. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) se une a este esfuerzo para destacar cómo cada uno de nosotros, de manera colectiva o individualmente, podemos contribuir a reducir la carga mundial de cáncer. Este esfuerzo se debe centrar tanto en la prevención, como en el control de esta enfermedad, mediante la reducción en la exposición a los factores de riesgo para cáncer y la mejora en el acceso al diagnóstico temprano y tratamiento adecuado.

La campaña del Día Mundial contra el Cáncer en 2018 hace un llamamiento a unir esfuerzos entre gobiernos, organizaciones no gubernamentales y organizaciones de la sociedad civil para promover acciones e inversiones en áreas como el control del tabaco, la promoción de estilos de vida saludables, el tamizaje y detección temprana del cáncer, y la mejora de los servicios de tratamiento, así como de cuidados paliativos cuando la cura no es posible.

El cáncer en Venezuela

En Venezuela, el cáncer constituye la segunda causa de muerte, superada solo por las enfermedades cardiovasculares. Su carga es de tal magnitud que se estima que el 25 % de las personas que alcanzan la

edad de 74 años serán diagnosticadas por alguna de sus variedades; y uno de cada siete pacientes tiene el riesgo de fallecer a causa de esta enfermedad.

El cáncer puede prevenirse y controlarse implementando estrategias basadas en la evidencia para la prevención, tamizaje y detección temprana del cáncer, así como tratamiento y cuidados paliativos. Aunque esta enfermedad suele ser predominante en las etapas tardías y media de la vida; en los últimos años, en nuestro país se ha observado un incremento en edades más tempranas, registrándose casi el 90 % de los casos en mayores de 35 años. El cáncer más frecuente en Venezuela es el de pulmón (para ambos géneros), seguido por el de próstata (en hombres) y el de mama (en mujeres).

La clave está en la prevención

Los factores de riesgo modificables más comunes para el cáncer, son compartidos con los de otras enfermedades no transmisibles, e incluyen:

- El consumo de tabaco
- Baja ingesta de frutas y verduras
- El uso nocivo de alcohol
- Falta de actividad física

Algunos de los factores de riesgo específicos para cáncer incluyen las infecciones crónicas del virus del papiloma humano (VPH) -para cáncer cervicouterino-, hepatitis B y C - para cáncer de hígado- y H. pylori -para cáncer de estómago.

Se estima que del 30 al 40 por ciento de los cánceres se pueden prevenir al reducir la exposición a estos factores de riesgo. Las políticas de salud pública se pueden implementar para respaldar la elección individual de estilos de vida saludables, convirtiéndolas en la opción más fácil. Muchos otros tipos de cáncer, especialmente el cervicouterino, el de mama y el cáncer colorrectal, pueden detectarse temprano y tratarse eficazmente a través de programas organizados de tamizaje y detección temprana ligados a un el acceso al tratamiento oportuno.

¡Juntos podemos reducir la carga de cáncer!



OPS/OMS contribuye con el desarrollo de la educación de recursos humanos para la salud en Venezuela



La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), a través del Programa Ampliado de Libros de Texto y Materiales de Instrucción (Paltex), contribuye con el desarrollo

de la educación de recursos humanos para la salud, mediante la entrega de material bibliográfico a la Universidad de las Ciencias de la Salud (UCS), realizada el 16 de enero de 2018.

El vicerrector de la Universidad de las Ciencias de la Salud, Joel Caraballo, agradeció la entrega en nombre de los estudiantes y docentes de la casa de estudios. “Aspiramos que esta inversión se convierta en conocimiento y en mejora de las acciones del personal de salud a nivel nacional, de los grupos básicos, multidisciplinarios y especializados de salud para la mejora de la calidad de vida de nuestra gente”, afirmó Caraballo.

Por parte de la OPS/OMS, participaron Daniel Vidal, administrador de OPS/OMS Venezuela, y Malhi Cho, asesora de Servicios de Salud de la OPS/OMS, quien señaló que esta entrega constituye la continuación de la cooperación técnica que permitió la dotación de las bibliotecas de la UCS, ubicadas en cada estado del país. “Los libros son herramientas. Lo que ustedes hacen como profesores es transmitir estos conocimientos, para que sean aplicados en la mejora de la calidad de la atención en salud”, enfatizó Cho al dirigirse al cuerpo docente de la UCS presente en el acto.

Carissa F. Etienne asume su segundo mandato como Directora de la OPS, la agencia de salud pública de las Américas



La Directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Directora regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Carissa F. Etienne, asumió un segundo mandato de cinco años al frente del organismo de salud pública regional que tiene 115 años de trayectoria.

“En la región de las Américas, la mayoría de los países han alcanzado muchas de las metas fijadas en salud pública. Por eso, en adelante, cada paso que demos para mejorar la salud requerirá redoblar esfuerzos, para llegar a las personas más vulnerables y marginadas que todavía no tienen acceso a la atención de salud”, dijo Etienne en su discurso inaugural.

La Directora de la OPS consideró que para ello, “no bastará solo con aumentar la inversión general en la salud”, y manifestó la necesidad de enfocarse en “intervenciones específicas que logren marcar una diferencia tangible en la vida” de esas personas que no reciben la atención que necesitan.

En los próximos cinco años, Etienne trabajará para que los países avancen hacia alcanzar “la salud para todos”. Señaló que ya conformó una comisión de alto nivel que analizará los logros obtenidos desde la declaración de Alma-Ata sobre atención primaria, y examinará los retos y las brechas que persisten en el avance hacia la cobertura y el acceso universal de salud en la Región.

Etienne emprende su segundo mandato con un rumbo marcado por la Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible, el Programa General de Trabajo de la OMS, el Plan Estratégico de la OPS, y la Agenda de Salud Sostenible para las Américas, que dan un marco intersectorial para el desarrollo social y económico en todos los países.

Ante la presencia del Secretario General de la Organización de Estados Americanos (OEA), Luis Almagro; del Secretario General de la Comunidad del Caribe, Irwin LaRocque; y del Secretario Adjunto de Salud y de Servicios Humanos de Estados Unidos, Eric Hargan; la Directora de la OPS señaló que se enfocará en abogar por que se destinen mayores fondos a la salud, que estén bien gastados y centrados en el primer nivel de atención, con el fin de llegar a los más vulnerables.

También hará eje en fortalecer los sistemas de información para contar con estadísticas y datos de calidad que sirvan para detectar inequidades y vulnerabilidades, y permitan asesorar en la elaboración de políticas y planes. Con este fin, creó el nuevo departamento de Evidencia e Inteligencia para la Acción de Salud de la OPS.

La primera mujer del Caribe en liderar la organización hemisférica de salud se concentrará también en preparar a los servicios de salud de la región para resistir los efectos del cambio climático.

“El establecimiento de sistemas de salud resilientes es clave para que el sector de la salud responda de manera adecuada a los desastres naturales”, consideró. Su país de origen, Dominica, fue uno de los más afectados por los huracanes el año pasado.

Etienne comenzó su primer mandato de cinco años en febrero de 2013. Fue reelegida por los Estados Miembros de la OPS durante la Conferencia Sanitaria Panamericana en septiembre de 2017. Además, fue nombrada por segunda vez Directora Regional para las Américas de la OMS por el Consejo Ejecutivo de la organización a finales de enero de 2018 en Ginebra, Suiza.

En estos últimos cinco años, la OPS ha ayudado a los países de la región a ampliar el acceso a los servicios de salud, fortalecer los sistemas de reglamentación de los medicamentos y otras tecnologías sanitarias, mejorar la fuerza de trabajo de la salud, y mejorar el acceso a los servicios de salud seguros y eficaces, entre otros puntos.

Bajo el liderazgo de Etienne, la OPS ha apoyado a los países para enfrentar una serie de epidemias, incluyendo zika, chikungunya y la fiebre amarilla. La región de las Américas se convirtió en la primera región de la OMS en eliminar la transmisión endémica de sarampión, rubéola, el síndrome de rubéola congénita, y el tétanos neonatal. Cuatro de los seis países endémicos de oncocercosis en la región la eliminaron y un país ya eliminó el tracoma, mientras buen número de países están más cerca de alcanzar la certificación de la eliminación de malaria. Siete países y territorios de las Américas validaron la eliminación de la transmisión de madre a hijo del VIH y la sífilis congénita, con Cuba como el primero en el mundo en conseguirla.

Los esfuerzos para prevenir y controlar enfermedades no transmisibles también han tenido un considerable impulso, ya que varios países han legislado sobre el etiquetado de alimentos, y otros han introducido impuestos a las bebidas azucaradas a nivel nacional.

La doctora Etienne, de la isla caribeña de Dominica, se incorporó a la OPS en 2003 como subdirectora a cargo de las áreas técnicas de la organización en Washington. Desde 2008 hasta 2012, fue Subdirectora General de Sistemas y Servicios de Salud de la OMS, en Ginebra, donde dedicó especial atención a renovar la atención primaria de salud y fortalecer los sistemas de salud basados en la atención primaria.

Antes de unirse a la OPS/OMS, en su país Etienne fue coordinadora del Programa Nacional contra el Sida, coordinadora para Casos de Desastre dentro del Ministerio de Salud, presidenta del Comité Nacional contra el VIH/Sida, y directora de los Servicios de Atención Primaria de Salud. Etienne empezó su carrera como funcionaria médica en el Hospital Princess Margaret, del que acabó siendo Directora Médica.

Etienne obtuvo su licenciatura en Medicina y Cirugía (MBBS) en la Universidad de las Indias Occidentales (Jamaica), y el grado de maestría (MSc) en salud comunitaria en los países en desarrollo en la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres.



Héroes de la salud: Equipo del Programa Nacional de Eliminación de la Oncocercosis



Cuando de acceso a la salud se trata, no hay límites para el Programa Nacional para la Eliminación de la Oncocercosis (PNEO). El grupo de trabajadores de la salud que conforman el Programa no se cansa de buscar estrategias novedosas para llegar a zonas tan remotas, que ni siquiera aparecen en los mapas, para atender a sus comunidades y acelerar la eliminación del último foco de oncocercosis activo en el país, ubicado en la región sur de Venezuela.

“Año tras año se incorporan decenas de comunidades que nunca habían sido atendidas o conocidas debido a lo amplio e intrincado que es el acceso en estas áreas de las selvas amazónicas venezolanas. Se ha hecho uso de imágenes satelitales para rastreo y ubicación de comunidades no conocidas, sobrevuelos en aviones, consultas con los yanomamis para hacer mapas mentales de ubicación de comunidades, para la georreferenciación de comunidades, ubicación de antiguas pistas llenas de monte que se han recuperado gracias al acceso por paracaídas, y que posteriormente han sido usadas para el acceso de rutina a las comunidades aledañas”, explica Óscar Noya Alarcón, investigador del Centro Amazónico de Investigación y Control de Enfermedades Tropicales (CAICET) y del Instituto de Biomedicina "Dr. Jacinto Convit", sede del PNEO.

A través de estas operaciones innovadoras, en los últimos diez años, se han incorporado al sistema de salud a 115 comunidades y más de 5 mil indígenas, entre yanomamis y otros pueblos, que nunca antes habían recibido atención integral en salud. Son acciones del PNEO que, en definitiva, van más allá de la eliminación de la oncocercosis.

En la actualidad el PNEO de Venezuela está formado por un equipo de 30 personas, basadas principalmente en Puerto Ayacucho, capital del estado Amazonas. También cuenta con más de 150 trabajadores yanomami, que prestan apoyo especialmente cuando se hacen salidas de campo.



Integrando visiones para la salud

Entre las estrategias empleadas para la eliminación de la oncocercosis en el foco sur de Venezuela, destaca el programa de formación de Agentes Comunitarios Yanomamis de Atención Primaria en Salud (ACYAPS), diseñado en 2006 por Johanna Goncalves, José Kelly y Javier Carrera, con el apoyo de antiguos auxiliares de medicina simplificada, formados por Dirección Regional Amazonas desde 1980. Este programa que busca articular las visiones de la biomedicina y la medicina yanomami, cuenta con 40 agentes capacitados en su propia lengua.

“Lo que se enseña en los cursos es poco, comparado con lo que uno aprende de sí mismo y de nuestra percepción de la medicina, de lo que uno piensa que es normal, pero que realmente es nuestra visión de

Seis países de la región de Las Américas poseían áreas endémicas de oncocercosis, también conocida como “ceguera de los ríos”, de los cuales cuatro han eliminado la enfermedad (México, Guatemala, Colombia y Ecuador), gracias al esfuerzo de los Programas Nacionales para la Eliminación de la Oncocercosis y el respaldo técnico y financiero que reciben de la iniciativa regional de la OEPA (siglas en inglés del Programa para la Eliminación de la Oncocercosis en las Américas), que resultó de la XXXV Asamblea del Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), firmada en 1991 por los ministerios de salud de los países afectados por la oncocercosis en el continente.

En Venezuela existían tres focos de oncocercosis humana, dos localizados en la región norte, ya eliminados, y uno en la región sur del país que colinda con el foco yanomami de Brasil aún activo. “El foco de oncocercosis del sur de Venezuela se caracteriza por ser uno de los que exhibe una mayor proporción de comunidades de elevada endemidad y número de parásitos por persona, afectando a comunidades en su mayoría yanomami y también a pobladores de pueblos joti, yekwana y sanöma”, afirma Noya Alarcón.

La población total atendida actualmente por el Programa de Eliminación de Oncocercosis del foco sur alcanza a 16.450 indígenas yanomami, en 356 comunidades ubicadas en el Alto Orinoco, Alto Ventuari y cuenca del río Siapa, en el estado Amazonas, y en la cuenca del Alto Caura, en el estado Bolívar.







Campus Virtual: Liderazgo en Enfermería: Empoderamiento de los(las) enfermeros(as) líderes en Latinoamérica



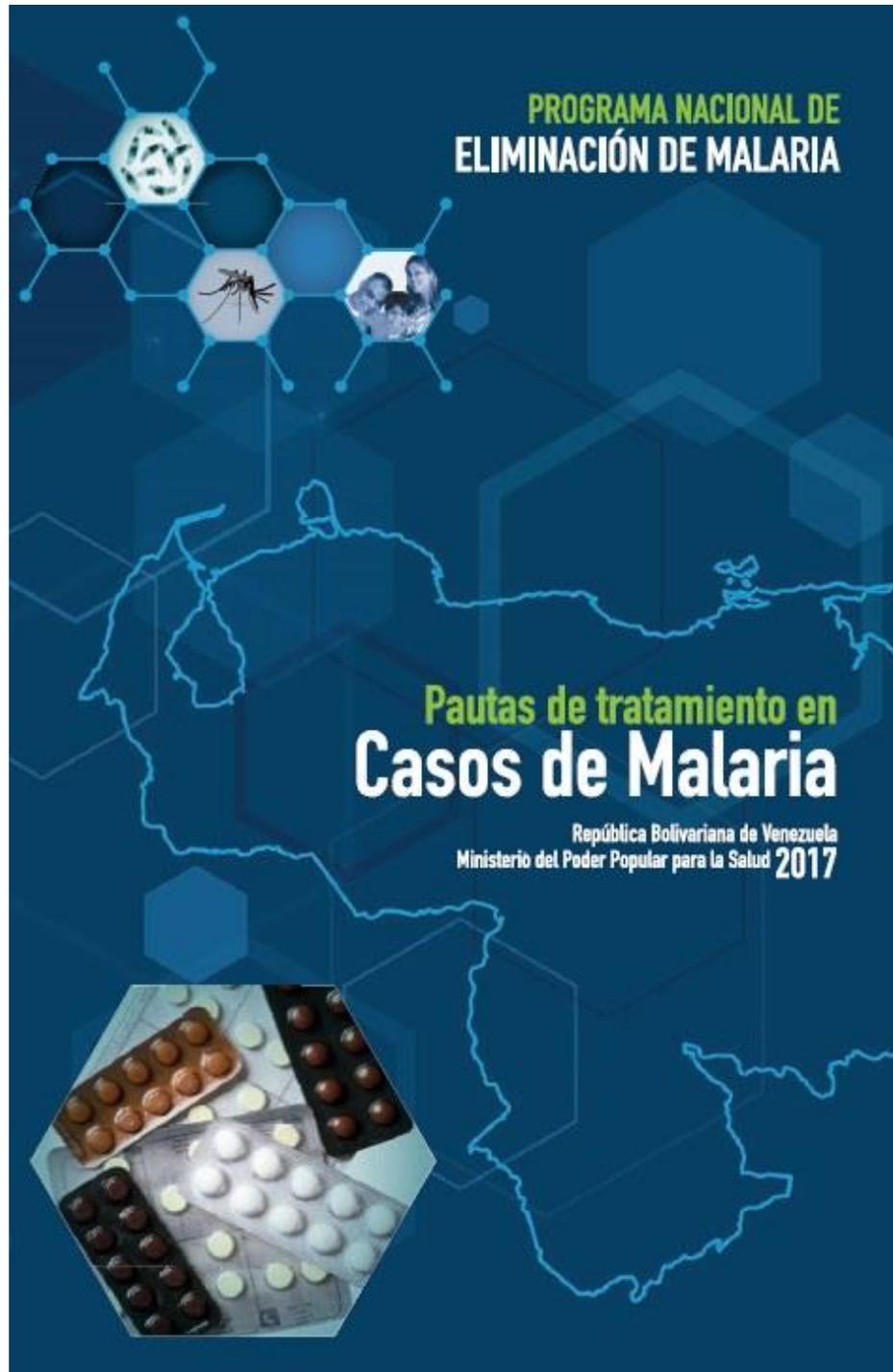
El curso de autoaprendizaje Liderazgo en Enfermería: Empoderamiento de los(las) enfermeros(as) líderes en Latinoamérica, disponible en el Campus Virtual de OPS, busca mejorar el entendimiento de los principios de liderazgo, gestión y claves que se pueden utilizar en la práctica de enfermería. Al finalizar todos los módulos del curso, los participantes reciben un certificado.

Módulos del curso virtual:

1. Teorías de liderazgo y gestión aplicadas a la enfermería.
2. Ética y el rol del enfermero y la enfermera como promotor de salud.
3. Liderazgo del futuro.
4. Fuerza de trabajo.
5. Mejora de la calidad y cultura de la seguridad.
6. Investigación basada en la evidencia.
7. Colaboración intra e interprofesional: Socios totales.
8. Gestión financiera y análisis de costos.

Para matricularse en este curso, haga clic [aquí](#)³

Publicaciones



³<https://mooc.campusvirtualsp.org/enrol/index.php?id=63>

La presente “Pautas de tratamiento de casos de malaria en la República Bolivariana de Venezuela” es un esfuerzo del Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS), con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). En su elaboración han participado expertos en malaria de las sociedades médicas, de los principales hospitales nacionales y estatales, quienes durante meses han realizado reuniones de trabajo, trabajo de campo, revisiones bibliográficas y actualizaciones terapéuticas, para finalmente por consenso aprobar la presente pauta.

Este documento busca resumir de manera clara, la forma correcta de tratar los casos de malaria o paludismo en todo el territorio nacional. De esta forma se busca que se estandaricen los pasos a seguir desde que se sospecha de un caso de malaria, el diagnóstico, el tratamiento, el seguimiento y alta de un paciente.

Las pautas de tratamiento de malaria, hacen parte de la estrategia nacional para reducir los casos de malaria, cuya incidencia se ha visto incrementada en los últimos años de manera especial en estados como Bolívar, Amazonas y Sucre. Debido al movimiento de personas sobre el arco minero, procedentes de diversos estados y países fronterizos, el riesgo de transmisión de casos de malaria se ha ampliado a todo el territorio nacional. Esta es una razón prioritaria para la difusión de la pautas a todos los servicios de salud, públicos y privados; del primer nivel de atención hasta el nivel hospitalario de todo el país. De esta forma esperamos que todos los trabajadores de salud, puedan leer la presente pauta, tenerla siempre a la mano para revisar la conducta y tratamiento de la malaria.

La acción central para controlar la malaria es el diagnóstico temprano y el tratamiento completo. El diagnóstico oportuno es extremadamente importante ya que orienta de manera correcta el tratamiento, según el tipo de malaria: vivax, falciparum o la forma mixta. El tratamiento correcto evita las complicaciones, y corta la cadena de transmisión.

¡El esfuerzo de la lucha contra la malaria nos convoca a todos los trabajadores de la salud!

Para descargar la publicación haga clic aquí ⁴

Contactos

Representación de OPS/OMS en Venezuela

6.^a avenida, entre 5.^a y 6.^a transversal, quinta OPS/OMS,

Altamira, Caracas 1060, Venezuela.

Teléfono: (+58 212) 206.50.22

E-mail: comunicacionespwrven@paho.org

Visite nuestra página web www.paho.org/ven⁵

⁴http://www.paho.org/ven/index.php?option=com_docman&view=download&Itemid=466&alias=105-pautas-de-tratamiento-de-casos-de-malaria&category_slug=malaria-pautas-de-tratamiento

⁵<http://www.paho.org/ven>

Nos interesa conocer sus comentarios y sugerencias. ¡Escríbanos!



La Organización Panamericana de la Salud (OPS) trabaja con los países de las Américas para mejorar la salud y la calidad de la vida de su población. Fundada en 1902, es la organización internacional de salud pública más antigua del mundo. Actúa como la oficina regional para las Américas de la OMS y es la agencia especializada en salud del sistema interamericano.