

# Preparar a la Región de las Américas para alcanzar el Objetivo de Desarrollo Sostenible sobre la salud



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
Américas

OFFICINA REGIONAL PARA LAS Américas





# Preparar a la Región de las Américas para alcanzar el Objetivo de Desarrollo Sostenible sobre la salud



**Organización  
Panamericana  
de la Salud**



**Organización  
Mundial de la Salud**  
OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

Desarrollo Sostenible y Equidad en Salud

Washington, D.C., 2015

Se publica también en:

inglés (2015): *Preparing the Region of the Americas to Achieve the Sustainable Development Goal on Health.*  
ISBN 978-92-75-11863-4

### Catalogación en la Fuente, Biblioteca Sede de la OPS

\*\*\*\*\*

Organización Panamericana de la Salud.

Preparar a la Región de las Américas para alcanzar el Objetivo de Desarrollo Sostenible sobre la salud. Washington, DC : OPS, 2015.

1. Desarrollo Sostenible. 2. Política de Salud. 3. Cobertura Universal de Salud. 4. Enfermedad Crónica.  
5. Enfermedades Transmisibles. 6. Accidentes de Tránsito. 7. Política de Saneamiento.  
8. Programas de Inmunización. 9. Control del Tabaco. 10. Américas. I. Título.

ISBN 978-92-75-31863-8

(Clasificación NLM: WA30)

La Organización Panamericana de la Salud dará consideración a las solicitudes de autorización para reproducir o traducir, íntegramente o en parte, alguna de sus publicaciones. Las solicitudes deberán dirigirse al Departamento de Comunicaciones, Organización Panamericana de la Salud, Washington, D.C., EE. UU. ([www.paho.org/publications/copyright-forms](http://www.paho.org/publications/copyright-forms)). El Programa Especial de Desarrollo Sostenible y Equidad en Salud podrá proporcionar información sobre cambios introducidos en la obra, planes de reedición, y reimpressiones y traducciones ya disponibles.

© Organización Panamericana de la Salud, 2015. Todos los derechos reservados.

Las publicaciones de la Organización Panamericana de la Salud están acogidas a la protección prevista por las disposiciones sobre reproducción de originales del Protocolo 2 de la Convención Universal sobre Derecho de Autor. Reservados todos los derechos.

Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la Secretaría de la Organización Panamericana de la Salud, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de nombres comerciales de ciertos productos no implica que la Organización Panamericana de la Salud los apruebe o recomiende con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos patentados llevan en las publicaciones de la OPS letra inicial mayúscula.

La Organización Panamericana de la Salud ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación, no obstante lo cual, 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 Organización Panamericana de la Salud podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.

---

## Agradecimientos

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) reconoce el esfuerzo conjunto realizado por todas las áreas técnicas de la OPS que ha hecho posible este informe.

Reconocemos y agradecemos las respectivas contribuciones de: Sylvain Aldighieri, Luis Alfonso, Steven Ault, Francisco Becerra, Adriana Blanco, Ana Boischio, Rosa María Borrell, Mónica Brana, Keith Carter, Luiz Gerardo Castellanos, Laura Catala, Anna Coates, Alfonso Contreras, Marcelo D'Agostino, Gerardo DeCoso, Mirta del Granado, Amalia del Riego, Pablo Duran, Rainier Escalada, Marcos Espinal, James Fitzgerald, Kira Fortune, Luiz Galvão, Katherine Ghiamenti, Rodolfo Gomez, Malena Grados, Anselm Hennis, Devora Kestel, Marcelo Korc, Rony Maza, Rafael Mazín, Maristela Monteiro, Teófilo Monteiro, Cristian Morales, Bremen de Mucio, Oscar Mujica, Ana Cristina Nogueira, Analía Porras, Giovanni Ravasi, Eugenia Rodrigues, Daniel Rodriguez, Jorge Rodriguez, Julietta Rodriguez, Cuauhtemoc Ruiz, Carlos Santos-Burgoa, Suzanne Serruya, Agnes Soares, Ciro Ugarte, y Daniel Walter.

La idea original del informe fue conceptualizada por Francisco Becerra, Mónica Brana, y Luiz A. C. Galvão. Bajo su supervisión y revisión, Daniel Buss preparó el material inicial y, con la colaboración de las áreas técnicas, revisó y produjo el informe en su versión en inglés.

Un agradecimiento especial se debe a la editora de la versión en inglés, Muriel Vasconcellos, y al diseñador Miki Fernández de *Ultradesigns*, bajo la supervisión de Janet Khoddami, por sus ideas y eficiencia para conseguir que este informe se publicara a tiempo.

# Lista de siglas y abreviaturas

<b>AVAD:</b>	años de vida ajustados en función de la discapacidad
<b>CIE-10:</b>	Clasificación Internacional de Enfermedades, 10. <sup>a</sup> revisión
<b>DOTS:</b>	tratamiento breve bajo observación directa (estrategia de lucha contra la tuberculosis recomendada internacionalmente)
<b>ENT:</b>	enfermedades no transmisibles
<b>ITS:</b>	infecciones de transmisión sexual
<b>ODM:</b>	Objetivos de Desarrollo del Milenio
<b>ODS:</b>	Objetivos de Desarrollo Sostenible
<b>OMS:</b>	Organización Mundial de la Salud
<b>ONG:</b>	organización no gubernamental
<b>OPS:</b>	Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud para las Américas
<b>OSP:</b>	Oficina Sanitaria Panamericana (la Oficina)
<b>PCM:</b>	Programa Conjunto de Monitoreo de la OMS/UNICEF para el Abastecimiento de Agua y Saneamiento
<b>PNUMA:</b>	Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente
<b>PNUMA-SIMUVIMA:</b>	Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente, Sistema mundial de vigilancia del medio ambiente
<b>PRAIS:</b>	Plataforma Regional sobre Acceso e Innovación para Tecnologías Sanitarias
<b>RMM:</b>	razón de mortalidad materna
<b>SAICM:</b>	enfoque estratégico de la gestión de los productos químicos a nivel internacional, PNUMA
<b>Sida:</b>	síndrome de la inmunodeficiencia adquirida
<b>SSR:</b>	salud sexual y reproductiva
<b>TB:</b>	tuberculosis
<b>UNFPA:</b>	Fondo de Población de las Naciones Unidas
<b>USAID:</b>	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
<b>VIH:</b>	virus de la inmunodeficiencia humana



# Índice

<b>Prefacio</b>	vii	<b>Meta 3.8</b>	47
<b>Introducción</b>	ix	Lograr el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud	49
<b>PARTE 1: FICHAS DESCRIPTIVAS</b>	1	<b>Meta 3.9</b>	51
<b>Meta 3.1</b>	3	Reducir las muertes y enfermedades producidas por productos químicos peligrosos	53
Reducir la mortalidad materna	5	Reducir las muertes y enfermedades producidas por la contaminación del aire	55
<b>Meta 3.2</b>	7	Reducir las muertes y enfermedades producidas por la contaminación del agua	57
Poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de cinco años	9	Reducir las muertes y enfermedades producidas por la contaminación del suelo	59
<b>Meta 3.3</b>	11	<b>Medio de ejecución 3.a</b>	61
Poner fin a la epidemia del sida	13	Aplicación del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco	63
Poner fin a la epidemia de la tuberculosis	15	<b>Medio de ejecución 3.b</b>	65
Poner fin a la epidemia de la malaria	17	Desarrollar y proporcionar acceso a vacunas y medicamentos	67
Poner fin a las epidemias de enfermedades tropicales desatendidas	19	<b>Medio de ejecución 3.c</b>	69
Avanzar hacia la eliminación de las hepatitis virales	21	Aumentar la financiación de la salud	71
Combatir las enfermedades transmitidas por el agua	23	Aumentar la contratación, el desarrollo y la capacitación del personal de salud	73
<b>Meta 3.4</b>	25	<b>Medio de ejecución 3.d</b>	75
Reducir la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles	27	Gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial	77
Promover la salud mental	29	<b>PART 2: ANÁLISIS DE LA ARMONIZACIÓN ENTRE EL OBJETIVO DE DESARROLLO SOSTENIBLE 3 Y EL PLAN ESTRATÉGICO DE LA OPS</b>	79
Promover el bienestar	31		
<b>Meta 3.5</b>	33		
Prevención y tratamiento del consumo de sustancias psicoactivas	35		
Prevención y tratamiento del consumo nocivo de alcohol	37		
<b>Meta 3.6</b>	39		
Reducir las muertes y los traumatismos causados por el tránsito	41		
<b>Meta 3.7</b>	43		
Acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva	45		





# PREFACIO

**E**n *El futuro que queremos*, el documento final de la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Desarrollo Sostenible (Rio+20), los Estados Miembros de las Naciones Unidas abogaron por el establecimiento de un Grupo de Trabajo Abierto transparente, inclusivo e intergubernamental que elaborara y propusiera un conjunto de objetivos de desarrollo sostenible (ODS), y pidieron al Secretario General que presentara un informe provisional a ese propósito.

Los órganos de gobierno de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) han seguido el proceso, evaluado los avances y adoptado medidas para participar activamente en este nuevo ciclo del compromiso mundial con el desarrollo sostenible, incluidas las consultas temáticas mundiales, en especial la que se celebró sobre el tema de la salud en Botswana (2012) y la Reunión Regional de América Latina y el Caribe celebrada en Bogotá (2013).

En diciembre del 2014, el Secretario General presentó su informe de síntesis sobre la agenda para el desarrollo sostenible después del 2015 en el documento ***El camino hacia la dignidad para 2030: acabar con la pobreza y transformar vidas protegiendo el planeta***. En ese informe se adoptó el nuevo conjunto de los 17 objetivos propuestos por el Grupo de Trabajo Abierto, entre los que se encuentra uno relacionado con la salud: ***ODS 3, garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades***.

Este proceso representa una oportunidad única para renovar los compromisos de los gobiernos con la salud pública, y buscar sinergias intersectoriales para impulsar los objetivos de desarrollo sostenible y ejecutar las prioridades técnicas y políticas ya establecidas en el ***Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019, “En pro de la salud: Desarrollo sostenible y equidad”***.

El presente documento se ha preparado a petición de los ministerios de salud. Supone un esfuerzo conjunto de todas las unidades técnicas en la OPS, que han trabajado bajo la coordinación del Programa Especial de Desarrollo Sostenible y Equidad en Salud. Se trata de un documento de consulta fácil de usar que presenta una referencia cruzada sencilla entre el Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 y los recursos programáticos y técnicos ya existentes disponibles en la OPS y en los países, como son los mandatos y documentos técnicos más importantes de sus entidades orgánicas, así como las bases para sus numerosas asociaciones con instituciones relacionadas, incluida la red de centros colaboradores de la OPS/OMS.

Este documento representa el primer esfuerzo para apoyar la puesta en práctica de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, especialmente del ODS 3. Tiene por objeto facilitar el diálogo intersectorial y preparar a la Región de las Américas para la puesta en marcha



**Dra. Carissa F. Etienne**  
Directora

del proceso de los ODS y para la ejecución de las actividades a partir de enero del 2016. En el futuro, se prepararán documentos similares dirigidos a otros Objetivos de Desarrollo Sostenible que contribuyen de manera esencial a los resultados en materia de salud, como la erradicación de la pobreza, la reducción de las desigualdades, el logro de la seguridad alimentaria y una mejor nutrición, así como la prevención, la prevención y la preparación con respecto a los efectos del cambio climático. Además, el Programa Especial de Desarrollo Sostenible y Equidad en Salud, en colaboración con otros organismos, está preparando una propuesta de un conjunto de indicadores que serán considerados por los Estados Miembros para medir el progreso realizado hacia el cumplimiento del ODS 3 y el logro de la inclusión social.

Estamos seguros de que el cumplimiento del ODS 3 y del Plan Estratégico permitirá que la Región de las Américas sea más sostenible, justa y equitativa, y que sus habitantes logren un grado de salud más alto.

Una vez más, estamos preparados para responder al llamamiento a la acción mundial.

**Dra. Carissa F. Etienne**  
**Directora**

# INTRODUCCIÓN

En el 53.º Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), celebrado en octubre del 2014, se organizó una mesa redonda de análisis y debate sobre la agenda para el desarrollo sostenible después del 2015 con el fin de determinar la función de la OPS y la manera de aplicarla (documento CD53/16, Add. II).

En el contexto de las deliberaciones de la mesa redonda, los Estados Miembros solicitaron a la Oficina Sanitaria Panamericana (la Oficina) que divulgara una hoja de ruta para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y preparara un documento en el que se “comparen las metas y los indicadores de los ODS propuestos con las metas e indicadores del Plan Estratégico 2014-2019, la Agenda de Salud para las Américas y los mandatos actuales de la Organización. En este documento se deben destacar los desafíos que podrían tener los diferentes países y subregiones de las Américas en el proceso de cumplimiento de los ODS”.

El presente documento tiene como propósito responder a esas solicitudes de los Estados Miembros. Los Objetivos de Desarrollo Sostenible proporcionan una hoja de ruta integral y multisectorial para lograr un mundo que sea “justo, equitativo e inclusivo y se asumió el compromiso de trabajar de consuno para promover el crecimiento económico sostenido e inclusivo, el desarrollo social y la protección del medio ambiente, lo que redundará en beneficio de todos, en particular de los niños del mundo, los jóvenes y las generaciones futuras del mundo, sin distinción alguna por motivos de edad, sexo, discapacidad, cultura, raza, etnia, origen, condición migratoria, religión o situación económica u otra condición” (informe del Grupo de Trabajo Abierto de la Asamblea General sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible).

La salud, en tanto que factor indispensable para un mundo equitativo y más sostenible, al mismo tiempo que un resultado, es por fuerza inherente a todos los ODS. A efectos de esta publicación; sin embargo, el documento se centrará específicamente en el ODS 3. A su vez, se están preparando otros documentos sobre los temas de los otros ODS que contribuyen a la salud, como la erradicación de la pobreza, la reducción de las inequidades, el logro de la seguridad alimentaria y de una mejor nutrición, y la prevención y preparación para mitigar los efectos del cambio climático.

Al preparar este documento, el Programa Especial de Desarrollo Sostenible y Equidad en Salud de la OPS analizó el informe completo del Grupo de Trabajo Abierto sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible (documento A/68/970), así como muchos otros documentos, mandatos, estrategias y planes de acción que guían el trabajo de la OPS, la OMS, las Naciones Unidas y otros asociados estratégicos mundiales y regionales. Además, se hicieron consultas a todas las unidades técnicas de la OPS. El documento final es el resultado de todas estas aportaciones.

Este documento se divide en dos partes con el fin de ayudar al lector a encontrar las referencias que puede utilizar como aportación a la aplicación de los ODS en la Región, como se indica a continuación.

## **PARTE 1**

La primera parte es un conjunto de fichas descriptivas organizadas según las nueve metas del ODS 3 y sus cuatro medios de ejecución. Se han organizado teniendo en cuenta los 25 temas técnicos, o “temas clave”, incluidos en cada meta (subrayados en el recuadro 1). Se ha analizado cada uno de los 25 temas clave y para cada uno de ellos la nota descriptiva contiene los siguientes elementos:

- un informe breve sobre la situación del tema en la Región de las Américas;
- una introducción breve relativa al “camino a seguir” en lo que se refiere a la adopción de medidas sobre el tema;
- las metas y resultados intermedios de la OPS, extraídos del Plan Estratégico de la OPS 2014-2019, que se relacionan con las metas o los medios de ejecución del ODS 3;
- una lista de los diversos mandatos de la OPS/OMS relacionados con el tema;
- una lista de los diversos asociados y programas estratégicos relacionados con el tema;
- una lista de diversos documentos técnicos de la OPS y de los asociados relacionados con el tema;
- un indicador elegido para medir el cumplimiento de la meta del ODS y las metas y resultados de la OPS;
- un icono para representar el tema, que se usará en la comunicación cuando se aborde este tema durante el proceso de cumplimiento de los ODS.

Con el fin de subrayar el vínculo entre los ODS y el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019, la primera página correspondiente a cada meta hará referencia a las categorías y áreas programáticas establecidas en el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 (véase en el recuadro 2 un breve resumen del Plan y sus seis categorías).

Este marco estructural tiene por objeto servir de punto inicial de referencia y orientación en la elaboración de los planes y programas regionales y nacionales para el cumplimiento tanto de las metas del ODS 3 como de las metas con respecto al impacto y los resultados intermedios del Plan Estratégico de la OPS 2014-2019.

## **PARTE 2**

En la segunda parte del documento, se encuentra un cuadro en el que se comparan las metas del ODS 3 y los indicadores del resultado intermedio de las metas y los medios de ejecución del ODS 3 propuesto y el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 (objetivos y metas de impacto, categorías, áreas programáticas, resultados intermedios e indicadores de los resultados intermedios).

Para facilitar el manejo de este material y mantener la coherencia con otros documentos de la OPS, especialmente el compendio de indicadores del Plan Estratégico 2014-2019 aprobado por los Estados Miembros, se ha proporcionado para cada tema la categoría, el resultado intermedio, los indicadores del resultado intermedio y la meta con respecto a la línea de base, usando los mismos códigos que aparecen en el Plan.

Esta estructura organizativa tiene por objeto ayudar a la elaboración y aplicación de los indicadores regionales y nacionales para medir el progreso realizado hacia el cumplimiento de las metas del ODS 3 y del Plan Estratégico de la OPS 2014-2019.

## Recuadro 1

### Metas propuestas en el Objetivo de Desarrollo Sostenible 3\*

#### Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades\*

##### Nueve metas:

- 3.1 Para 2030, reducir la tasa mundial de **mortalidad materna** a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos.
- 3.2 Para 2030, poner fin a las **muertes** evitables de **recién nacidos y de niños menores de 5 años**.
- 3.3 Para 2030, poner fin a las epidemias del **SIDA**, la **tuberculosis**, la **malaria** y las **enfermedades tropicales desatendidas** y combatir la **hepatitis**, las **enfermedades transmitidas por el agua** y otras enfermedades transmisibles.
- 3.4 Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por **enfermedades no transmisibles** mediante la prevención y el tratamiento y promover la **salud mental** y el **bienestar**.
- 3.5 Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el **uso indebido de estupefacientes** y el **consumo nocivo de alcohol**.
- 3.6 Para 2020, reducir a la mitad el número de muertes y lesiones causadas por **accidentes de tráfico** en el mundo.
- 3.7 Para 2030, garantizar el acceso universal a servicios de **salud sexual y reproductiva**, incluidos la planificación de la familia, la información y la educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.
- 3.8 Lograr la **cobertura universal de salud**, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos.
- 3.9 Para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por **productos químicos peligrosos** y la **contaminación** del **aire**, el **agua** y el **suelo**.

##### Cuatro medios de ejecución:

- 3.a Fortalecer la aplicación del **Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco** en todos los países, según proceda.
- 3.b Apoyar las actividades de investigación y desarrollo de **vacunas y medicamentos** para las enfermedades transmisibles y no transmisibles que afectan primordialmente a los países en desarrollo y facilitar el acceso a medicamentos y vacunas esenciales asequibles de conformidad con la Declaración de Doha sobre el Acuerdo ADPIC y la Salud Pública, en la que se afirma el derecho de los países en desarrollo a utilizar al máximo las disposiciones del Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio en lo relativo a la flexibilidad para proteger la salud pública y, en particular, proporcionar acceso a los medicamentos para todos.
- 3.c Aumentar sustancialmente la **financiación de la salud** y la contratación, el desarrollo, la capacitación y la retención del **personal de salud** en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo.
- 3.d Reforzar la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los **riesgos para la salud nacional y mundial**.

**Fuente:** Asamblea General de las Naciones Unidas. Informe del Grupo de Trabajo Abierto de la Asamblea General sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Sexagésimo octavo período de sesiones de la Asamblea General, documento A/68/970. Se puede encontrar en: [http://www.un.org/ga/search/view\\_doc.asp?symbol=A/68/970&Lang=S](http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/68/970&Lang=S)

\*Se han subrayado los 25 temas clave para la salud tratados en este documento.

## Recuadro 2

### Breve resumen del Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019

El Plan Estratégico de la OPS 2014-2019, titulado “*En pro de la salud: Desarrollo sostenible y equidad*” (en adelante “el Plan”), representa un equilibrio entre la respuesta de la OPS a las prioridades regionales, otros mandatos regionales, las prioridades nacionales colectivas determinadas en las Estrategias de Cooperación en los Países de la OPS, además de la convergencia programática con el Duodécimo Programa General de Trabajo de la OMS.

Con una visión centrada en la vida sana y el bienestar, el Plan procura ir más allá del enfoque tradicional orientado a las enfermedades. Con este fin, el Plan aborda los problemas de salud emergentes vinculados a los cambios actuales en la Región, impulsa un nuevo modelo de desarrollo basado en la equidad y la sostenibilidad ambiental, y reafirma la salud como un elemento decisivo del desarrollo sostenible.

El Plan se centra en la reducción de las inequidades en salud entre los países y territorios y dentro de ellos. Entre las medidas para enfrentar estas inequidades se incluye un enfoque multisectorial para abordar los “determinantes sociales de la salud”. La “salud en todas las políticas” es otra estrategia clave que pone de relieve la planificación y las intervenciones coordinadas en todos los sectores y entre distintos niveles del gobierno, para influir en los determinantes sociales que están más allá de la responsabilidad directa del sector de la salud. En el Plan también se describen estrategias clave de salud pública, como la promoción de la salud, la atención primaria de salud y la protección social en el ámbito de la salud.

El Plan también adopta como enfoque central la consecución progresiva de la cobertura universal. Esto le permitirá a la Región consolidar los adelantos en la salud maternoinfantil y el control de las enfermedades transmisibles, reducir la carga de las enfermedades crónicas con modelos innovadores de atención que incluyan la promoción de la salud y la prevención, y reducir las brechas en el acceso a los servicios de salud y su utilización.

En el Plan se ponen de relieve cuatro temas transversales: género, equidad, derechos humanos y etnicidad. Estos enfoques programáticos se aplicarán a todas las categorías y áreas programáticas para mejorar los resultados y reducir las inequidades en salud. Las seis categorías son las siguientes:

- I. *Enfermedades transmisibles*: Reducir la carga de las enfermedades transmisibles, incluidas la infección por el VIH/sida, las infecciones de transmisión sexual y las hepatitis virales; la tuberculosis; la malaria y otras enfermedades transmitidas por vectores; las enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas; y las enfermedades prevenibles mediante vacunación.
- II. *Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo*: Reducir la carga de las enfermedades no transmisibles, incluidas las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, las neumopatías crónicas, la diabetes y los trastornos de salud mental, así como la discapacidad, la violencia y los traumatismos, mediante la promoción de la salud y la reducción de riesgos, la prevención, el tratamiento y la vigilancia de las enfermedades no transmisibles y sus factores de riesgo.
- III. *Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida*: Promover la buena salud en las etapas clave de la vida, tener en cuenta la necesidad de abordar los determinantes sociales de la salud (las condiciones sociales en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen) y adoptar enfoques basados en la igualdad de género, la etnicidad, la equidad y los derechos humanos.
- IV. *Sistemas de salud*: Fortalecer los sistemas de salud sobre la base de la atención primaria; orientar la gobernanza y el financiamiento en el ámbito de la salud hacia la consecución progresiva de la cobertura universal de salud; organizar la prestación integral de servicios de salud centrados en la persona; promover el acceso a tecnologías sanitarias, así como su uso racional; fortalecer la información de salud y los sistemas de investigación, y la integración de la evidencia en las políticas y la atención de salud; facilitar la transferencia de conocimientos y tecnologías; y desarrollar recursos humanos para la salud.
- V. *Preparación, vigilancia y respuesta*: Reducir la mortalidad, la morbilidad y la perturbación social resultantes de las epidemias, los desastres, los conflictos y las emergencias ambientales y relacionadas con la alimentación mediante actividades de reducción de riesgos, preparación, respuesta y recuperación que fortalezcan la capacidad de recuperación y apliquen un enfoque multisectorial para contribuir a la seguridad de la salud.
- VI. *Servicios corporativos y funciones habilitadoras*: Fomentar y ofrecer el liderazgo institucional y los servicios corporativos necesarios para preservar la integridad y el funcionamiento eficiente de la Organización a fin de que pueda cumplir eficazmente sus mandatos.

## Recuadro 3

### Objetivos de Desarrollo Sostenible

- Objetivo 1.** Poner fin a la pobreza en todas sus formas en todo el mundo
- Objetivo 2.** Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible
- Objetivo 3.** Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades
- Objetivo 4.** Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos
- Objetivo 5.** Lograr la igualdad entre los géneros y el empoderamiento de todas las mujeres y niñas
- Objetivo 6.** Garantizar la disponibilidad de agua y su ordenación sostenible y el saneamiento para todos
- Objetivo 7.** Garantizar el acceso a una energía asequible, segura, sostenible y moderna para todos
- Objetivo 8.** Promover el crecimiento económico sostenido, inclusivo y sostenible, el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos
- Objetivo 9.** Construir infraestructura resiliente, promover la industrialización inclusiva y sostenible y fomentar la innovación
- Objetivo 10.** Reducir la desigualdad en y entre los países
- Objetivo 11.** Lograr que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles
- Objetivo 12.** Garantizar modalidades de consumo y producción sostenibles
- Objetivo 13.** Adoptar medidas urgentes para combatir el cambio climático y sus efectos\*
- Objetivo 14.** Conservar y utilizar en forma sostenible los océanos, los mares y los recursos marinos para el desarrollo sostenible
- Objetivo 15.** Proteger, restablecer y promover el uso sostenible de los ecosistemas terrestres, efectuar una ordenación sostenible de los bosques, luchar contra la desertificación, detener y revertir la degradación de las tierras y poner freno a la pérdida de la diversidad biológica
- Objetivo 16.** Promover sociedades pacíficas e inclusivas para el desarrollo sostenible, facilitar el acceso a la justicia para todos y crear instituciones eficaces, responsables e inclusivas a todos los niveles
- Objetivo 17.** Fortalecer los medios de ejecución y revitalizar la alianza mundial para el desarrollo sostenible

\* Reconociendo que la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático es el principal foro intergubernamental internacional para negociar la respuesta mundial al cambio climático.





# **PARTE 1**

# **FICHAS DESCRIPTIVAS**



## ODS 3

# Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

**Meta 3.1** Para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna\* a menos de 70 por 100.000 nacidos vivos

\*El tema subrayado de esta meta está incluido en el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 (véase la parte 2):

**Categoría 1:** Enfermedades transmisibles

**Área programática 1.1:** Infección por el VIH/sida e infecciones de transmisión sexual

**Categoría 3:** Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida

**Área programática 3.1:** Salud de la mujer, la madre, el recién nacido, el niño, el adolescente y el adulto, y salud sexual y reproductiva



# Reducir la mortalidad materna



La Región ha avanzado enormemente en lo que se refiere a la reducción de la razón de mortalidad materna. En los 20 últimos años, la razón de mortalidad materna ha disminuido un 43% en América Latina y un 30% en el Caribe. Sin embargo, este resultado no llega a alcanzar la meta correspondiente del ODM 5, a saber, reducir la razón de mortalidad materna en tres cuartas partes. Las causas de la mortalidad materna están vinculadas a la pobreza y los niveles de educación bajos. La mayoría de las muertes en América Latina y el Caribe (más del 35%) se produjeron en el quintil de menor nivel de educación, mientras que en el quintil con mayor nivel de educación se produjeron menos del 10%. Aunque ha aumentado la cobertura de los programas de planificación familiar en América Latina y el Caribe, llegando a porcentajes de anticoncepción del 67%, hay todavía una brecha entre la oferta y la demanda. Cada año, se producen 1.200.000 embarazos no planeados en la Región, el 49% de ellos en adolescentes. La cobertura de la atención prenatal en América Latina y el Caribe no es baja, dado que las embarazadas acuden a un promedio de cuatro a cinco consultas, pero estos servicios no son necesariamente de buena calidad y aún es preciso realizar mayores esfuerzos.

El camino a seguir consiste en adoptar políticas y programas nacionales que aumenten el acceso de las mujeres a servicios de salud de buena calidad y culturalmente apropiados, con una atención primaria de salud proporcionada por personal capacitado. Estos servicios deben integrar la atención en todas las etapas: la preconcepción (incluida la planificación familiar), el embarazo, el parto y el posparto (sin olvidar la prevención y tratamiento de la infección por el VIH) y también la posibilidad de incluir el aborto, en particular en los embarazos resultantes de la violencia sexual. Para las poblaciones más vulnerables, estos servicios deben proporcionarse de manera gratuita. Debe prestarse mayor atención al uso excesivo de las cesáreas.

## OPS Metas y resultados

3 - Garantizar una maternidad segura; RIT 1.1 - Aumento del acceso a intervenciones clave para la prevención y el tratamiento de la infección por el VIH y las ITS; RIT 3.1 - Aumento del acceso a las intervenciones para mejorar la salud de la mujer, el recién nacido, el niño, el adolescente y el adulto

## Garantizar la educación sexual y reproductiva y dar acceso a servicios de salud de calidad en todas las etapas del embarazo

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.1 - Para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por 100.000 nacidos vivos

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019
- » Categoría 3: Determinantes de salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida
- » *Plan de acción para acelerar la reducción de la mortalidad materna y la morbilidad materna grave* (resolución CD51.R12)
- » *Estrategia y plan de acción para la eliminación de la transmisión maternoinfantil del VIH y de la sífilis congénita* (resolución CD50.R12)

### Asociados y programas estratégicos

- » Comisión de Información y Rendición de Cuentas sobre la Salud de las Mujeres y los Niños
- » IBP Initiative: Scaling up what works in family planning/ reproductive health [iniciativa de aplicación de las mejores prácticas: aplicar a mayor escala lo que funciona en la planificación familiar/salud reproductiva]
- » Asociación dirigida por el Departamento de Salud Reproductiva e Investigaciones Conexas de la OMS, USAID y UNFPA para mejorar la planificación familiar y la salud reproductiva

### Documentos técnicos

- » Naciones Unidas, Estrategia mundial para la salud de la mujer y el niño
- » OPS, *Salud reproductiva y maternidad saludable. Legislación nacional de conformidad con el derecho internacional de los derechos humanos*
- » OMS, *Evaluating the quality of care for severe pregnancy complications: the WHO near-miss approach for maternal health*
- » OMS, *Respeto de los derechos humanos cuando se proporcionan información y servicios de anticoncepción: Orientación y recomendaciones*
- » OMS, *Aborto sin riesgos: guía técnica y de políticas para sistemas de salud, segunda edición*

### Más información

- » Sistema informático perinatal de la OPS
- » Arnesen et al. Sífilis gestacional y muerte fetal en América Latina y el Caribe: reseña

### Medición del éxito

Indicador del impacto	3.1 Reducción de por lo menos 11% en la razón de mortalidad materna regional alcanzada en el 2019 (43,6 por 100.000 nacidos vivos) en comparación con el 2014 (48,7 por 100.000 nacidos vivos)
Unidad de medición	Las estimaciones de la razón de mortalidad materna se producen cada cinco años, con interpolaciones estadísticas anuales
Frecuencia de medición	Las estimaciones de la razón de mortalidad materna se producen cada cinco años, con interpolaciones estadísticas anuales
Fuente de datos	Grupo Interinstitucional para la Estimación de la Mortalidad Materna
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Familia, Género y Curso de Vida/Curso de Vida Saludable (FGL/HL), Unidad de Información y Análisis de Salud (CHA/HA)



# Reducir la mortalidad materna

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **Plan de acción para acelerar la reducción de la mortalidad materna y la morbilidad materna grave (resolución CD51.R12)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=15034&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=15034&Itemid=)

### **Estrategia y plan de acción para la eliminación de la transmisión maternoinfantil del VIH y de la sífilis congénita (resolución CD50.R12)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=8990&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=8990&Itemid=)

### **Comisión sobre la Información y la Rendición de Cuentas para la Salud de la Mujer y el Niño**

[http://www.who.int/woman\\_child\\_accountability/about/coia/en/](http://www.who.int/woman_child_accountability/about/coia/en/) [en inglés]

### **IBP Initiative: Scaling up what works in family planning/reproductive health**

<http://www.ibpinitiative.org/>

### **Naciones Unidas, Estrategia mundial para la salud de la mujer y el niño**

[http://www.everywomaneverychild.org/images/content/files/global\\_strategy/summary/201009\\_gswch\\_execsum\\_sp.pdf](http://www.everywomaneverychild.org/images/content/files/global_strategy/summary/201009_gswch_execsum_sp.pdf)

### **OPS, Salud reproductiva y maternidad saludable: Legislación nacional de conformidad con el derecho internacional de los derechos humanos**

<http://www.paho.org/salud-mujeres-ninos/wp-content/uploads/2013/09/SRMS-derechos-y-legislacion.pdf>

### **OMS, Evaluating the quality of care for severe pregnancy complications: the WHO near-miss approach for maternal health**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241502221\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241502221_eng.pdf)

### **OMS, Respeto de los derechos humanos cuando se proporcionan información y servicios de anticoncepción: Orientación y recomendaciones**

[http://www.who.int/reproductivehealth/publications/family\\_planning/human-rights-contraception/es/](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/family_planning/human-rights-contraception/es/)

### **OMS, Aborto sin riesgos: guía técnica y de políticas para sistemas de salud, segunda edición**

[http://www.who.int/reproductivehealth/publications/unsafe\\_abortion/9789241548434/es/](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/unsafe_abortion/9789241548434/es/)

### **OPS, Sistema Informático Perinatal**

[http://www.paho.org/clap/index.php?option=com\\_content&view=article&id=84&Itemid=242&lang=en](http://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=84&Itemid=242&lang=en)

### **Arnesen et al., Sífilis gestacional y muerte fetal en América Latina y el Caribe: reseña. Int J Gynaecol Obstet 128(93):241-5; 2015**

[http://www.paho.org/Clap/index.php?option=com\\_content&view=article&id=264%3Asifilis-gestacional-y-muerte-fetal-en-america-latina-y-el-caribe-reseña&Itemid=234&lang=es](http://www.paho.org/Clap/index.php?option=com_content&view=article&id=264%3Asifilis-gestacional-y-muerte-fetal-en-america-latina-y-el-caribe-reseña&Itemid=234&lang=es)

### **OMS, Observatorio Mundial de la Salud: salud materna**

[http://gamapserver.who.int/gho/interactive\\_charts/mdg5\\_mm/atlas.html?filter=filter4,Americas](http://gamapserver.who.int/gho/interactive_charts/mdg5_mm/atlas.html?filter=filter4,Americas) [en inglés]

### **OPS, Observatorio Regional de Salud: salud materna, perfiles de los países**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=category&layout=blog&id=2471&Itemid=2408&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=2471&Itemid=2408&lang=en)

\*Consultados en febrero del 2015

## ODS 3

# Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

**Meta 3.2** Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años\*

\*El tema subrayado de esta meta está incluido en el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 (véase la parte 2):

**Categoría 3:** Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida

**Área programática 3.1:** Salud de la mujer, la madre, el recién nacido, el niño, el adolescente y el adulto, y salud sexual y reproductiva





# Poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de cinco años



La tasa de mortalidad infantil ha descendido un 66% en los 20 últimos años en América Latina y el Caribe, de 42,0 a 14,8 muertes por 1.000 nacidos vivos. Sin embargo, hay todavía diferencias muy grandes entre los países y en algunos países no se alcanzará la meta del ODM 4 de reducir la tasa de mortalidad de los menores de 5 años en dos tercios. Las principales causas de la mortalidad neonatal son prevenibles. La pobreza y las privaciones durante la primera infancia pueden perjudicar el desarrollo del niño y su aprendizaje futuro, ya que 80% de la capacidad del cerebro se desarrolla antes de los 3 años. Además, debe prestarse especial atención a las enfermedades transmitidas verticalmente. Cada año nacen en América Latina y el Caribe unos 164.000 niños con sífilis congénita y 6.400 niños infectados por el VIH. Ambas enfermedades contribuyen a la muerte materna y la mortinatalidad. Además, dan lugar a enfermedades crónicas que acortan la esperanza de vida y causan un costo humano, psicosocial y económico.

El camino a seguir para la prestación de una atención integral a las madres y los recién nacidos incluye: (1) crear un ambiente favorable mediante la elaboración de planes, políticas y protocolos de salud neonatal que sean visibles y comprendidos por la sociedad, los líderes y los interesados directos; (2) fortalecer los sistemas de salud y mejorar el acceso a los servicios de salud que proporcionan acceso universal de buena calidad a la atención de salud para la madre, el recién nacido y el niño; (3) fortalecer la capacidad de los agentes de salud de la comunidad, las parteras tradicionales y los miembros de la comunidad a fin de promover prácticas saludables para las madres y los recién nacidos; y (4) desarrollar y fortalecer los sistemas de vigilancia, seguimiento y evaluación para evaluar el progreso.

## OPS Metas y resultados

2 - Asegurar que los recién nacidos y los menores de 1 año inicien su vida de una manera saludable; 8 - Eliminar las enfermedades transmisibles prioritarias en la Región; RIT 1.1 - Aumento del acceso a intervenciones clave para la prevención y el tratamiento de la infección por el VIH y las ITS; RIT 3.1 - Aumento del acceso a las intervenciones para mejorar la salud de la mujer, el recién nacido, el niño, el adolescente y el adulto

**Las principales causas de la mortalidad neonatal son prevenibles. La posibilidad de proporcionar una buena salud a las madres, los recién nacidos y los menores de un año está en nuestras manos**

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.2 - Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019
- » Categoría 3: Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida
- » *Estrategia y plan de acción para la eliminación de la transmisión materno-infantil del VIH y de la sífilis congénita* (resolución CD50.R12)
- » *Plan de acción para mantener la eliminación del sarampión, la rubéola y el síndrome de la rubéola congénita en la Región de las Américas* (resolución CSP28.R14)
- » *Estrategia y plan de acción regionales sobre la salud del recién nacido en el contexto del proceso continuo de la atención de la madre, del recién nacido y del niño* (resolución CD48.R4, Rev. 1)
- » *Estrategia y plan de acción para la salud integral en la niñez* (resolución CSP28.R20)

- » OPS, *Estrategia y plan de acción regionales sobre la salud del recién nacido en el contexto del proceso continuo de la atención de la madre, del recién nacido y del niño*
- » Asociación H4+: Colaboración para mejorar la salud de mujeres y niños
- » Programas asociados del ONUSIDA, UNFPA, el UNICEF, la OMS, ONU Mujeres y el Banco Mundial que trabajan juntos como H4+ en un esfuerzo conjunto para mejorar la salud de mujeres y niños

### Documentos técnicos

- » OPS, *Estrategia y plan de acción regionales sobre la salud del recién nacido en el contexto del proceso continuo de la atención de la madre, del recién nacido y del niño (2008-2015): evaluación de mitad de período* (documento CD52/INF/4)
- » OPS, *Guía práctica para la ejecución de la Estrategia y plan de acción para la eliminación de la transmisión materno-infantil del VIH y de la sífilis congénita en las Américas*
- » OPS, *Manual para la vigilancia del desarrollo infantil (0-6 años) en el contexto de AIEPI*, 2ª edición

### Asociados y programas estratégicos

- » OMS, *Every Newborn: an action plan to end preventable deaths* [cada recién nacido: un plan de acción para terminar con las muertes evitables]
- » OPS/UNICEF, *Iniciativa regional para la eliminación de transmisión materno-infantil del VIH y de la sífilis congénita en las Américas*

### Más información

- » OMS, Notas descriptivas: Salud del niño

### Medición del éxito

Indicador del impacto	2.1 Reducción de por lo menos 15% en la razón de la tasa de mortalidad infantil alcanzada en el 2019 (10,5 por 1.000 nacidos vivos) en comparación con el 2014 (12,3 por 1.000 nacidos vivos)
Unidad de medición	Número de muertes de menores de 1 año por 1.000 nacidos vivos a nivel regional
Frecuencia de la medición	Las estimaciones de la tasa de mortalidad infantil que se proporcionan en “Perspectivas de la Población Mundial de las Naciones Unidas” incluyen estimaciones por país para el período 1950-2100. Se considerará cualquier revisión que se realice entre el 2014 y el 2019
Fuente de datos	División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas. Perspectivas de la población mundial: revisión del 2012, volumen I: Cuadros integrales. Nueva York: Naciones Unidas; 2013. (ST/ESA/SER.A/336)
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Familia, Género y Curso de Vida/Curso de Vida Saludable (FGL/HL); Información y Análisis de Salud (CHA/HA) y Programa Especial de Desarrollo Sostenible y Equidad en Salud (SDE)



# Poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de cinco años

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **Estrategia y plan de acción para la eliminación de la transmisión maternoinfantil del VIH y de la sífilis congénita (resolución CD50.R12)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=8990&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=8990&Itemid=)

### **Plan de acción para mantener la eliminación del sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita en la Región de las Américas (resolución CSP28.R14)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=18951&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=18951&Itemid=270&lang=es)

### **Estrategia y plan de acción regionales sobre la salud del recién nacido en el contexto del proceso continuo de la atención de la madre, del recién nacido y del niño (resolución CD48.R4, Rev1)**

<http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd48.r4-s.pdf>

### **Estrategia y plan de acción para la salud integral de la niñez (resolución CSP28.R20)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=18960&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=18960&Itemid=270&lang=es)

### **OPS/UNICEF, Iniciativa Regional para la Eliminación de la Transmisión Maternoinfantil del VIH y de la Sífilis Congénita en América Latina y el Caribe: Estrategia de monitoreo regional**

[http://www.unicef.org/lac/Iniciativa\\_de\\_Eliminacion\\_-\\_Estrategia\\_de\\_monitoreo\\_regional\\_1.pdf](http://www.unicef.org/lac/Iniciativa_de_Eliminacion_-_Estrategia_de_monitoreo_regional_1.pdf)

### **OPS, Estrategia y plan de acción regionales sobre la salud del recién nacido en el contexto del proceso continuo de la atención de la madre, del recién nacido y del niño (documento CD48/7)**

<http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd48-07-s.pdf>

### **Asociación H4+: Colaboración para mejorar la salud de mujeres y niños**

[http://www.who.int/reproductivehealth/global\\_strategy\\_women\\_children/en/](http://www.who.int/reproductivehealth/global_strategy_women_children/en/) [en inglés]

### **OPS, Guía práctica para la ejecución de la Estrategia y plan de acción para la eliminación de la transmisión maternoinfantil del VIH y de la sífilis congénita en las Américas**

[http://www.paho.org/HQ/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&Itemid=270&gid=26194&lang=es](http://www.paho.org/HQ/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=26194&lang=es)

### **OPS, Manual para la vigilancia del desarrollo infantil (0-6 años) en el contexto de AIEPI, segunda edición**

<http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/Vigilancia2.pdf>

### **OMS, notas descriptivas: salud infantil**

[http://www.who.int/topics/child\\_health/factsheets/en/](http://www.who.int/topics/child_health/factsheets/en/) [en inglés]

### **OMS, Observatorio Mundial de la Salud: tasa de mortalidad en menores de 5 años**

[http://gamapserver.who.int/gho/interactive\\_charts/MDG4/atlas.html](http://gamapserver.who.int/gho/interactive_charts/MDG4/atlas.html) [en inglés]

### **OPS, Observatorio Regional de Salud: tasa de mortalidad en menores de 5 años, perfiles de los países**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=category&layout=blog&id=2471&Itemid=2408&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=2471&Itemid=2408&lang=en)

### **United Nations, World Population Prospects**

<http://esa.un.org/wpp/>

*\*Consultados en febrero del 2015*

## ODS 3

# Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

**Meta 3.3** Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles\*

\*Los temas subrayados de esta meta están incluidos en el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 (véase la parte 2):

**Categoría 1:** Enfermedades transmisibles

**Área programática 1.1:** Infección por el VIH/sida e infecciones de transmisión sexual

**Área programática 1.2:** Tuberculosis

**Área programática 1.3:** Malaria y otras enfermedades transmitidas por vectores

**Área programática 1.4:** Enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas

**Área programática 1.5:** Enfermedades prevenibles mediante vacunación



# Poner fin a la epidemia del sida



En el 2011, había alrededor de 1.600.000 personas infectadas por el VIH en América Latina y el Caribe. La Región de las Américas ha progresado mucho en la reducción del número de nuevas infecciones por el VIH y la mortalidad por causas relacionadas con el sida. En el período 2001-2009, la tasa de nuevas infecciones por el VIH en América Latina y el Caribe se redujo de 22,5 a 18,6 por 100.000 habitantes. Los países de toda la Región han establecido políticas y programas para dar acceso gratuito al tratamiento antirretroviral. Aun así, el número de nuevas infecciones sigue siendo superior al de las personas en tratamiento. De todas las personas con infección por el VIH, entre 21% y 50% no saben que están infectadas, y en la Región hay unos 250.000 jóvenes (de 15 a 24 años) infectados por el VIH.

El camino a seguir consiste en: (1) el fortalecimiento y la ampliación de los programas de tratamiento basados en la evidencia explicados claramente en la iniciativa Tratamiento 2.0; (2) la eliminación de la transmisión materno-infantil del VIH y la sífilis congénita mediante la integración de los servicios relacionados con la infección por el VIH, así como los servicios de salud sexual y reproductiva, y salud de la madre, el recién nacido y el niño, y la promoción de la inscripción temprana en los servicios de atención prenatal y los programas de detección y tratamiento tempranos para las embarazadas infectadas por el VIH o con sífilis y los niños expuestos; (3) el establecimiento de políticas para abordar el estigma y la discriminación de las personas infectadas por el VIH/sida y el fortalecimiento de la capacidad de los proveedores de servicios; y (4) el fortalecimiento de los sistemas de información de salud, la promoción de un enfoque longitudinal mediante la vigilancia de casos y el seguimiento del proceso continuo de atención y la vigilancia de la farmacoresistencia del VIH.

## OPS Metas y resultados

2 - Asegurar que los recién nacidos y los menores de 1 año inicien su vida de una manera saludable; 8 - Eliminar las enfermedades transmisibles prioritarias en la Región; RIT 1.1 - Aumento del acceso a intervenciones clave para la prevención y el tratamiento de la infección por el VIH y las ITS

**Para poner fin a la epidemia del sida, los países tienen que usar las herramientas potentes que estén al alcance, responsabilizarse de los resultados y asegurarse de que nadie quede excluido**

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.3 Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019
- » Categoría 1: Enfermedades transmisibles
- » *Plan Estratégico Regional de la OPS para el control de la infección por el VIH/sida y las infecciones de transmisión sexual, 2006-2015* (resolución CD46.R15)
- » *Estrategia y plan de acción para la eliminación de transmisión materno-infantil del VIH y de la sífilis congénita* (resolución CD50.R12)

### Asociados y programas estratégicos

- » Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA)  
Coalición de fuerzas para responder a la epidemia del VIH/sida, incluida la prevención de la transmisión, la prestación de asistencia y apoyo a aquellos infectados por el VIH y la reducción de las vulnerabilidades.
- » Asociación internacional de Médicos en la Atención del sida (IAPAC)
- » Asociación Internacional cuyos objetivos son formular y ejecutar medidas de educación y concientización mundial para mejorar

### Medición del éxito

Indicador del impacto	6.1 Reducción de por lo menos 15% en la tasa de mortalidad por el VIH/sida en el 2019, en comparación con el 2014
Unidad de medición	Número de muertes debidas al VIH por 100.000 habitantes, por año
Frecuencia de la medición	Anual
Fuente de datos	Base de Datos Regional de la OPS
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	VIH, Hepatitis, Tuberculosis e Infecciones de Transmisión Sexual (CHA/HT) y Unidad de Información y Análisis de Salud (CHA/HA)

la calidad de la atención proporcionada a todas las personas infectadas por el VIH/sida

### Documentos técnicos

- » OPS, *Plan regional de VIH/ITS para el sector de la salud, 2006-2015*
- » OPS, *Guía práctica para la ejecución de la Estrategia y plan de acción para la eliminación de la transmisión materno-infantil del VIH y de la sífilis congénita en las Américas, 2014*
- » OPS, *Vigilancia de la infección por el VIH basada en la notificación de casos: Recomendaciones para mejorar y fortalecer los sistemas de vigilancia del VIH*

### Más información

- » OPS, *Tratamiento antirretroviral bajo lupa: un análisis de salud pública en América Latina y el Caribe, 2014*
- » OPS, *Elementos para el desarrollo de la atención integral de personas trans y sus comunidades en Latinoamérica y el Caribe, 2014*
- » OPS, *Eliminación de la transmisión materno-infantil del VIH y de la sífilis congénita*



# Poner fin a la epidemia del sida

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **Plan estratégico regional de la Organización Panamericana de la Salud para el control de la infección por el VIH/sida y las infecciones de transmisión sexual (2006-2015) (resolución CD46.R15)**

<http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd46.r15-s.pdf>

### **Estrategia y plan de acción para la eliminación de la transmisión maternoinfantil del VIH y de la sífilis congénita (resolución CD50.R12)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=8990&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=8990&Itemid=)

### **Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA)**

<http://www.unaids.org/es>

### **International Association of Providers of AIDS Care (IAPAC)**

<http://www.iapac.org/>

### **OPS, Plan regional de VIH/ITS para el sector de la salud, 2006-2015**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=23854&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=23854&Itemid=)

### **OPS, Guía práctica para la ejecución de la Estrategia y plan de acción para la eliminación de la transmisión maternoinfantil del VIH y de la sífilis congénita en las Américas**

[http://www.paho.org/HQ/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&Itemid=270&gid=26194&lang=es](http://www.paho.org/HQ/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=26194&lang=es)

### **OPS, Vigilancia de la infección por el VIH basada en la notificación de casos: Recomendaciones para mejorar y fortalecer los sistemas de vigilancia del VIH**

[http://www.paho.org/hq/index.php?gid=19091&option=com\\_docman&task=doc\\_download](http://www.paho.org/hq/index.php?gid=19091&option=com_docman&task=doc_download)

### **OPS, Tratamiento antirretroviral bajo la lupa: un análisis de salud pública en Latinoamérica y el Caribe, 2014**

[http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/principal/PAHO\\_LupaReport\\_Spanish.pdf](http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/principal/PAHO_LupaReport_Spanish.pdf)

### **OPS, Por la salud de las personas trans: Elementos para el desarrollo de la atención integral de personas trans y sus comunidades en Latinoamérica y el Caribe, 2014**

<http://www.paho.org/arg/images/gallery/Blueprint%20Trans%20Espa%C3%83%C2%B1ol.pdf>

### **OPS, Eliminación de la transmisión maternoinfantil del VIH y de la sífilis congénita**

[http://www.paho.org/hq./index.php?option=com\\_content&view=article&id=7264%3Aelimination-of-mother-to-child-transmission-&lang=es](http://www.paho.org/hq./index.php?option=com_content&view=article&id=7264%3Aelimination-of-mother-to-child-transmission-&lang=es)

### **OPS, Datos estadísticos: infección por el VIH/sida y otras ITS**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=rdmore&cid=5687&Itemid=40736&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=5687&Itemid=40736&lang=en)

### **OMS, Observatorio Mundial de la Salud: infección por el VIH/sida y otras ITS**

<http://apps.who.int/gho/data/node.main.617?lang=en> [en inglés]

\*Consultados en marzo del 2015

# Poner fin a la epidemia de la tuberculosis

En 1993, la OMS declaró la tuberculosis (TB) una emergencia de salud pública. Desde entonces, los países han adoptado medidas integradas como la aplicación del tratamiento breve bajo observación directa (DOTS) y la estrategia Alto a la Tuberculosis de la OMS.

En consecuencia, la Región de las Américas fue la primera en cumplir la meta del ODM 6 relativa a la tuberculosis, al reducir la incidencia de la enfermedad en una tasa anual promedio del 2,4% entre 1990 y el 2013, la prevalencia disminuyó de 88 a 39 casos por 100.000 habitantes y la tasa de mortalidad se redujo de 5,7 a 2,1 casos por 100.000 habitantes, así se excedió el objetivo de reducir estos dos últimos indicadores en un 50% durante ese período, sin embargo, todavía quedan retos. Aunque la tuberculosis prevenible y curable produjo 280.000 nuevos casos de esta enfermedad y se cobró 21.000 muertes (que incluye las debidas a la tuberculosis y la infección por el VIH) en la Región de las Américas en el 2013 y la incidencia fue de 29 casos por 100.000 habitantes, todavía se está lejos de la meta de menos de 10 casos por 100.000 habitantes, que definiría el final de la epidemia. Estas cifras elevadas persisten debido a la transmisión continua de la infección por el VIH/sida y a la tuberculosis multirresistente, al aumento de los factores de riesgo y a las condiciones de vida propias de la pobreza y al limitado acceso a los servicios de salud.

El camino a seguir consiste en la puesta en práctica de la estrategia para poner fin a la tuberculosis, la ampliación del control de la tuberculosis en las grandes ciudades, la adopción de una perspectiva multisectorial integrada con los principios de la cobertura universal y el fortaleciendo del marco para la eliminación de la tuberculosis en los países de baja incidencia (los que han ejecutado la estrategia Alto a la Tuberculosis).

## OPS Metas y resultados

6 - Reducir la mortalidad por enfermedades transmisibles; RIT 1.2 - Aumento del número de pacientes con tuberculosis diagnosticados y tratados con éxito

**La tuberculosis es prevenible y curable. Debemos detener la epidemia de tuberculosis y trabajar para eliminar la enfermedad**

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.3 - Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019  
Categoría 1 Enfermedades transmisibles
- » *Estrategia regional para el control de la tuberculosis 2005-2015* (resolución CD46.R12)
- » OPS, *Plan Regional de Control de la Tuberculosis 2006-2015*
- » OMS, *Estrategia mundial y metas para la prevención, la atención y el control de la tuberculosis después de 2015* (resolución WHA67.1)

### Asociados y programas estratégicos

- » OMS, Estrategia Alto a la Tuberculosis  
Estrategia de seis puntos que aprovecha los éxitos del enfoque DOTS y aborda los principales problemas encontrados para reducir la carga mundial de tuberculosis
- » OMS, Estrategia para poner fin a la tuberculosis  
Estrategia mundial y metas para la prevención, la atención y el control de la tuberculosis después de 2015

### Documentos técnicos

- » OPS, Control de la tuberculosis en grandes ciudades
- » OPS, *Lineamientos para la implementación del control de infecciones de tuberculosis en las Américas*
- » OPS, *Coinfección TB/VIH: Guía clínica*
- » OMS, *Towards tuberculosis elimination: an action framework for low-incidence countries* [hacia la eliminación de la tuberculosis: un marco de acción para los países de baja incidencia]
- » OMS, *Uso de bedaquilina en el tratamiento de la tuberculosis multirresistente: Guía provisional de políticas*
- » *Política de la OMS sobre actividades de colaboración TB/VIH: Guías para programas nacionales y otros interesados directos*
- » OMS, *Directrices para el manejo programático de la tuberculosis drogoresistente*

### Más información

- » OPS, nota descriptiva sobre la tuberculosis en las Américas
- » Día Mundial de la Tuberculosis

### Medición del éxito

Indicador del impacto	6.3 Tasa de mortalidad por tuberculosis. Mide el riesgo de morir de tuberculosis, independientemente del sexo y la edad
Unidad de medición	Se expresa como el número de muertes debidas a la tuberculosis por 100.000 habitantes, por año
Frecuencia de medición	Anual
Fuente de datos	Base de Datos Regional de la OPS
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	VIH, Hepatitis, Tuberculosis e Infecciones de Transmisión Sexual y Unidad de Información (CHA/HT) y Análisis de Salud (CHA/HA)



# Poner fin a la epidemia de la tuberculosis

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **Estrategia regional para el control de la tuberculosis para 2005-2015 (resolución CD46.R12)**

<http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd46.r12-s.pdf>

### **OPS, Plan regional de tuberculosis 2006-2015**

<http://www.col.ops-oms.org/TBHIV/tb-reg-plan-2006-15.pdf>

### **OMS, Estrategia mundial y metas para la prevención, la atención y el control de la tuberculosis después de 2015 (resolución WHA67.1)**

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA67-REC1/A67\\_2014\\_REC1-sp.pdf#page=23](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA67-REC1/A67_2014_REC1-sp.pdf#page=23)

### **OMS, Estrategia Alto a la Tuberculosis**

<http://www.who.int/tb/strategy/es/>

### **WHO, The End TB Strategy**

[http://www.who.int/tb/post2015\\_strategy/en/](http://www.who.int/tb/post2015_strategy/en/)

### **OPS, Marco de trabajo para el control de la tuberculosis en grandes ciudades**

[http://www.paho.org/par/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=480&Itemid=253](http://www.paho.org/par/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=480&Itemid=253)

### **OPS, Lineamientos para la implementación del control de infecciones de tuberculosis en las Américas**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&Itemid=270&gid=25787&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=25787&lang=en)

### **OPS, Coinfección TB/VIH: Guía clínica**

[http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Coinfeccion\\_TB-VIH\\_Guia\\_Clinica\\_TB.pdf](http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Coinfeccion_TB-VIH_Guia_Clinica_TB.pdf)

### **WHO, Towards tuberculosis elimination: an action framework for low-incidence countries**

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/132231/1/9789241507707\\_eng.pdf?ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/132231/1/9789241507707_eng.pdf?ua=1)

### **OMS, Uso de bedaquilina en el tratamiento de la tuberculosis multidrogorresistente: Guía provisional de políticas**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=23811&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=23811&Itemid=)

### **OMS, Política de la OMS sobre actividades de colaboración TB/VIH: Guías para programas nacionales y otros interesados directos**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2012/9789243503004\\_spa.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2012/9789243503004_spa.pdf)

### **OMS, Directrices para el manejo programático de la tuberculosis drogorresistente, Actualización del 2011**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=19969&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=19969&Itemid=)

### **PAHO, Fact sheet: Tuberculosis in the Americas**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&Itemid=270&gid=24332&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=24332&lang=en)

### **Día Mundial de la Tuberculosis**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=8358&Itemid=39894&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8358&Itemid=39894&lang=en)

### **OPS, Observatorio Regional de Salud: tuberculosis [en inglés]**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=6812&Itemid=2391&lang=pt](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=6812&Itemid=2391&lang=pt)

### **OMS, Observatorio Mundial de la Salud: tuberculosis [en inglés]**

<http://www.who.int/gho/tb/en/>

*\*Consultados en febrero del 2015*



# Poner fin a la epidemia de la malaria

La malaria sigue siendo endémica en 21 países de América Latina y el Caribe. En el 2013, estos países notificaron un total de 427.904 casos de malaria que ocasionaron 82 muertes, lo que representa una reducción de 64% de los casos y de 78% de la mortalidad desde el año 2000.

En vista de la tendencia descendente en 18 de estos países, varios programas nacionales de lucha contra la malaria han empezado a esforzarse a fin de eliminar la transmisión local de la enfermedad. Los planes de acción contra la malaria incluyen la adopción de medidas preventivas como el uso de mosquiteros tratados con insecticidas de acción prolongada, la fumigación de interiores con insecticidas de acción residual, el acceso inmediato a un diagnóstico de buena calidad y un tratamiento temprano con antimaláricos eficaces, así como las intervenciones destinadas a las poblaciones vulnerables y de difícil acceso. Los países están también prosiguiendo el control integrado de vectores, la vigilancia epidemiológica intensificada y la vigilancia de la resistencia a los antimaláricos y a los insecticidas.



## OPS Metas y resultados

6 - Reducir la mortalidad por enfermedades transmisibles; 8 - Eliminar las enfermedades transmisibles prioritarias en la Región; RIT 1.3 - Aumento de la capacidad de los países para formular y ejecutar planes, programas o estrategias integrales de vigilancia, prevención, control o eliminación de la malaria y otras enfermedades transmitidas por vectores

## Combatir la malaria está al alcance mediante el diagnóstico, tratamiento, vigilancia y prevención intensificados

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.3 - Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 Categoría 1 Enfermedades transmisibles
- » *Estrategia y plan de acción sobre la malaria* (resolución CD51.R9)
- » *Eliminación de las enfermedades desatendidas y otras infecciones relacionadas con la pobreza* (resolución CD49.R19)
- » *Control integrado de vectores, una respuesta integral a las enfermedades de transmisión vectorial* (resolución CD48.R8)

### Asociados y programas estratégicos

- » Red Amazónica de Vigilancia de la Resistencia a los Antimaláricos/ Iniciativa contra la Malaria en la Amazonía (RAVREDA/IMA)  
RAVREDA es una red organizada por varios países de la región amazónica, en colaboración con la OPS, como respuesta al reto de la resistencia a los antimaláricos en la Amazonía

### Documentos técnicos

- » OPS, *Estrategia y plan de acción sobre la malaria*, 2011-2015
- » OPS, *Guía para la reorientación de los programas de control de la malaria con miras a la eliminación de la enfermedad*
- » OMS, informes mundiales anuales sobre el paludismo
- » OMS, Directrices para el tratamiento del paludismo
- » OMS, *Plan mundial para el manejo de la resistencia a insecticidas en los vectores de malaria*
- » OMS, plan mundial para la contención de la resistencia a la artemisinina

### Más información

- » OMS, Nota descriptiva No. 94: Paludismo
- » OMS, *Global Malaria Mapper* (Cartografía de la malaria mundial)
- » OMS, perfiles de país de la malaria

### Medición del éxito

Indicador del impacto	8.4 Eliminación de la malaria. Este indicador mide el progreso logrado en los países hacia la eliminación de la malaria para el 2019, según los criterios de eliminación de la OPS/OMS
Unidad de medición	Número de países que han eliminado la malaria, por año
Frecuencia de medición	Anual
Fuente de datos	Evaluaciones conjuntas de la representación de la OPS en los países, la unidad técnica correspondiente y los interesados directos pertinentes
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Enfermedades desatendidas, tropicales y transmitidas por vectores (CHA/VT)



# Poner fin a la epidemia de la malaria

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **Estrategia y plan de acción sobre la malaria (resolución CD51.R9)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=15030&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=15030&Itemid=)

### **Eliminación de las enfermedades desatendidas y otras infecciones relacionadas con la pobreza (resolución CD49.R19)**

[http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2009/CD49.R19%20\(Esp.\).pdf](http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2009/CD49.R19%20(Esp.).pdf)

### **El control integrado de vectores: una respuesta integral a las enfermedades de transmisión vectorial (resolución CD48.R8)**

<http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd48.r8-s.pdf>

### **Red Amazónica de Vigilancia de la Resistencia a los Antimaláricos/Iniciativa contra la Malaria en la Amazonía (RAVREDA/AMI)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2231%3Aravreda-ami-homepage-paho-usaid-partnership-fight-malaria-amazon&catid=1988%3Acha-01-07w-malaria-ravreda&Itemid=1922&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=2231%3Aravreda-ami-homepage-paho-usaid-partnership-fight-malaria-amazon&catid=1988%3Acha-01-07w-malaria-ravreda&Itemid=1922&lang=en)

### **OPS, Estrategia y plan de acción sobre la malaria, 2011-2015**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=14504&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=14504&Itemid=)

### **OPS, Guía para la reorientación de los programas de control de la malaria con miras a la eliminación**

[http://www.paho.org/Hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5202:guide-reorientation-malaria-control-programs-view-toward-elimination-disease&Itemid=3787&lang=es](http://www.paho.org/Hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5202:guide-reorientation-malaria-control-programs-view-toward-elimination-disease&Itemid=3787&lang=es)

### **OMS, Informe Mundial sobre el Paludismo**

[http://www.who.int/malaria/publications/world\\_malaria\\_report\\_2014/report/es/](http://www.who.int/malaria/publications/world_malaria_report_2014/report/es/)

### **WHO, Guidelines for the treatment of malaria**

<http://www.who.int/malaria/publications/atoz/9789241549127/en/>

### **OMS, Plan mundial para el manejo de la resistencia a insecticidas en los vectores de malaria, resumen ejecutivo, 2012**

<http://www.who.int/malaria/publications/atoz/gpirm/es/>

### **WHO, Global plan for artemisinin resistance containment (GPARC)**

<http://www.who.int/malaria/publications/atoz/9789241500838/en/>

### **OMS, Paludismo, nota descriptiva n.º 94**

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs094/es/>

### **WHO, Global Malaria Mapper**

[http://www.who.int/malaria/publications/world\\_malaria\\_report/global\\_malaria\\_mapper/en/](http://www.who.int/malaria/publications/world_malaria_report/global_malaria_mapper/en/)

### **WHO, Malaria Country profiles**

<http://www.who.int/malaria/publications/country-profiles/en/>

### **OPS, Estadísticas interactivas, paludismo**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2632&Itemid=2130&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=2632&Itemid=2130&lang=en)

*\*Consultados en febrero del 2015*

# Poner fin a las epidemias de enfermedades tropicales desatendidas



Las enfermedades desatendidas y otras enfermedades infecciosas relacionadas con la pobreza representan un conjunto de enfermedades de orden principalmente parasitario que afectan sobre todo a poblaciones que carecen de acceso a servicios de salud adecuados, al agua potable y al saneamiento mejorado. En el 2009 la Región aumentó el compromiso de combatir estas enfermedades con vistas a su eliminación. Al día de hoy, se ha eliminado la transmisión de la oncocercosis en dos de los seis países en los que era endémica, mientras que tres de los siete países con filariasis linfática endémica han sido eliminados de la lista de la OMS en el 2011. En el caso de la esquistosomiasis, ocho de los diez países con endemidad han interrumpido la transmisión o están a punto de hacerlo. Cuatro países con tracoma endémico causante de ceguera han intensificado sus esfuerzos para acabar con la ceguera por esta causa. En el 2013, de 46 millones de niños con riesgo de contraer geohelmintiasis, 29 millones fueron desparasitados. Se ha eliminado la transmisión de la enfermedad de Chagas a través del principal vector doméstico en varios países en América Central y del Sur. La lepra se ha reducido a menos de 1 caso por 10.000 habitantes en 23 de los 24 países con endemidad. Por otro lado, se ha fortalecido el sistema de vigilancia de la leishmaniasis y se dispone de datos epidemiológicos sobre la leishmaniasis mucocutánea correspondientes a 18 países y datos sobre la visceral de 12 países. Desde el 2009, 17 países han lanzado planes, programas, estrategias o políticas integrados para combatir las enfermedades infecciosas desatendidas.

Tratar estas enfermedades relacionadas con la pobreza requiere un enfoque integrado basado en intervenciones multisectoriales y eficaces en función de los costos que tengan en cuenta los determinantes sociales de la salud y reduzcan la repercusión negativa de estas enfermedades sobre la salud y el bienestar.

## OPS Metas y resultados

6 - Reducir la mortalidad por enfermedades transmisibles; 8 - Eliminar las enfermedades transmisibles prioritarias en la Región; RIT 1.4 - Aumento de la capacidad de los países para formular y ejecutar planes, programas o estrategias integrales de vigilancia, prevención, control o eliminación de las enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas

**La eliminación de varias enfermedades infecciosas desatendidas de la Región está al alcance, se trata de un logro que beneficiará las generaciones presentes y futuras**

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.3 - Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 Categoría 1 Enfermedades transmisibles
- » *Hacia la eliminación de oncocercosis (ceguera de los ríos) en la Región de las Américas* (resolución CD48.R12)
- » *Eliminación de enfermedades desatendidas y otras infecciones relacionadas con la pobreza* (resolución CD49.R19)
- » *Estrategia y plan de acción para la prevención, el control y la atención de la enfermedad de Chagas* (resolución CD50.R17)

### Asociados y programas estratégicos

- » Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
- » Departamento de Asuntos Exteriores, Comercio y Desarrollo de Canadá
- » Children Without Worms: Asociación para el tratamiento y prevención de los gusanos intestinales
- » The Task Force for Global Health
- » Fundación Izumi
- » Fundación Conmemorativa Sasakawa para la Salud
- » Brasil, Portal da Saúde

### Documentos técnicos

- » OPS, *Control y eliminación de cinco enfermedades desatendidas en América Latina y el Caribe 2010-2015: Análisis de avances, prioridades y líneas de acción para filariasis linfática, esquistosomiasis, oncocercosis, tracoma y helmintiasis transmitidas por el contacto con el suelo*
- » BID/OPS/Instituto de Vacunas Sabin, *Un llamado a la acción: Hacer frente a los helmintos transmitidos por el contacto con el suelo en Latinoamérica y el Caribe*
- » OPS, *Guía para el desarrollo de planes integrados de acción para la prevención, control y eliminación de las enfermedades infecciosas desatendidas*
- » OPS, *prevalencia e intensidad de infección por geohelminthos en América Latina y el Caribe*
- » OPS, *Taller de capacitación en las pautas operativas para la puesta en marcha de actividades integradas de desparasitación para las geohelmintiasis*

### Más información

- » OPS, *Enfermedades infecciosas desatendidas en las Américas*
- » OPS, *Enfermedades infecciosas desatendidas*
- » Saboyá et al., *Update on the mapping of prevalence and intensity of infection for soil-transmitted helminth infections in Latin America and the Caribbean: A call for action* [actualización cartográfica de la prevalencia y la intensidad de infección de las geohelmintiasis en América Latina y el Caribe: un llamamiento en favor de la acción]

### Medición del éxito

Indicador del impacto	8.2 Aumento del número de países que han eliminado la transmisión de la oncocercosis (meta 4 países)
Unidad de medición	Número de países que logran el estado de eliminación
Frecuencia de medición	La evaluación de los indicadores epidemiológicos y entomológicos se hace una vez al final de un período de tres años de vigilancia postratamiento. Un equipo internacional de verificación comprueba la situación de eliminación en un país dado una vez que este ha alcanzado el nivel óptimo de los indicadores epidemiológicos y entomológicos. Sobre la base de las recomendaciones formuladas por el equipo internacional a la Directora de la OMS, la Organización decide si se puede otorgar la comprobación al país
Fuente de datos	Los informes son presentados por las autoridades nacionales al Programa para la Eliminación de la Oncocercosis en las Américas y por dicho programa a la Unidad de Enfermedades Desatendidas, Tropicales y Transmitidas por Vectores de la OPS
Unidad de la OPS responsable del seguimiento del indicador	Unidad de Enfermedades Desatendidas, Tropicales y Transmitidas por Vectores (CHA/VT)



# Poner fin a las epidemias de las enfermedades tropicales desatendidas

## Lista de enlaces\*

### Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### Hacia la eliminación de la oncocercosis (ceguera de los ríos) en las Américas (resolución CD48.R12)

<http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd48.r12-s.pdf>

### Eliminación de las enfermedades desatendidas y otras infecciones relacionadas con la pobreza (resolución CD49.R19)

[http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2009/CD49.R19%20\(Esp.\).pdf](http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2009/CD49.R19%20(Esp.).pdf)

### Estrategia y plan de acción para la prevención, el control y la atención de la enfermedad de Chagas (resolución CD50.R17)

<http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2010/CD50.R17-s.pdf>

### Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional

<http://www.usaid.gov/what-we-do/global-health/neglected-tropical-diseases> [en inglés]

### Departamento de Asuntos Exteriores, Comercio y Desarrollo de Canadá [en inglés]

<http://www.international.gc.ca/development-developpement/funding-financement/fun-fin.aspx?lang=eng>

### Children Without Worms: Partnership for treating and preventing intestinal worms

<http://www.childrenwithoutworms.org/>

### The Task Force for Global Health

<http://www.taskforce.org/>

### Fundación Izumi

<http://izumi.org/> [en inglés]

### Fundación Conmemorativa Sasakawa para la Salud

<http://www.smhf.or.jp/e/> [en inglés]

### Brasil, Portal da Saúde

<http://portalsaude.saude.gov.br/>

### OPS, Control y eliminación de cinco enfermedades desatendidas en América Latina y el Caribe 2010-2015: Análisis de avances, prioridades y líneas de acción para filariasis linfática, esquistosomiasis, oncocercosis, tracoma y helmintiasis transmitidas por contacto con el suelo

[http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Prioritization\\_NTD\\_PAHO\\_Dec\\_17\\_2010\\_Sp\\_cor.pdf](http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Prioritization_NTD_PAHO_Dec_17_2010_Sp_cor.pdf)

### BID/OPS/Instituto de Vacunas Sabin, Un llamado a la acción: Hacer frente a los helmintos transmitidos por el contacto con el suelo en Latino América y el Caribe

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=13724&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=13724&Itemid=)

### OPS, Guía para el desarrollo de planes integrados de acción para la prevención, control y eliminación de las enfermedades infecciosas desatendidas

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&Itemid=270&gid=27030&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=27030&lang=en)

### PAHO, Prevalence and intensity of infection of Soil-transmitted helminths in Latin America and the Caribbean Countries

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&Itemid=270&gid=14333&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=14333&lang=en)

### OPS, Taller de capacitación en las pautas operativas para la puesta en marcha de actividades integradas de desparasitación para las geohelmintiasis

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=23556&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=23556&Itemid=)

### OPS, Enfermedades infecciosas desatendidas y otras enfermedades relacionadas con la pobreza en las Américas

[http://www.paho.org/pahobranding/wp-content/uploads/2013/08/eid\\_opt1\\_v12.pdf](http://www.paho.org/pahobranding/wp-content/uploads/2013/08/eid_opt1_v12.pdf)

### OPS, Enfermedades infecciosas desatendidas

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=article&id=37&Itemid=40760](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=37&Itemid=40760)

### Saboyá et al., Update on the mapping of prevalence and intensity of infection for soil-transmitted helminth infections in Latin America and the Caribbean: A call for action

<http://journals.plos.org/plosntds/article?id=10.1371/journal.pntd.0002419>

### OMS, Observatorio Mundial de la Salud: enfermedades tropicales desatendidas

<http://apps.who.int/gho/data/node.main.A1629NTD?lang=en> [en inglés]

\*Consultados en febrero del 2015

# Avanzar hacia la eliminación de las hepatitis virales

Las hepatitis virales A, B y C afectan a millones de personas cada año en todo el mundo y deben ser un tema central en los programas de salud pública. La hepatitis aguda conduce a una insuficiencia hepática fulminante en el 1% de casos. En el caso de la hepatitis B, alrededor del 90% de los recién nacidos de madres con antígeno temprano (HBeAg) de la hepatitis B positivo desarrollarán una hepatitis crónica. Las infecciones crónicas están asociadas a un mayor riesgo (15% a 40%) de acabar en cirrosis, insuficiencia hepática o carcinoma hepatocelular. Se calcula que la tasa de evolución a la cronicidad es de 25% a 30% en los menores de 5 años de edad e inferior al 5% en los adultos. La infección por el virus de la hepatitis C (VHC) empeora en general lentamente a lo largo de los años. Se calcula que el 85% de los casos de hepatitis C evolucionará hacia una infección crónica y entre 5% y 15% de los pacientes con hepatitis C crónica acabarán en una cirrosis hepática. Entre 4% y 9% de los pacientes con cirrosis presentarán una insuficiencia hepática progresiva, con un riesgo anual de 1% a 4% de padecer carcinoma hepatocelular primario. Las infecciones por hepatitis B y C son con frecuencia causas subyacentes de muerte asociada a insuficiencia hepática, cirrosis y cáncer hepático.

Estas enfermedades se pueden prevenir y controlar, y hay vacunas eficaces contra la hepatitis A y B. En el caso de la hepatitis C, los ensayos clínicos y los estudios de observación de pacientes sobre la acción directa de los medicamentos antivíricos demuestran que una respuesta virológica perdurable, con eliminación vírica del organismo, puede lograrse en cerca del 95% de los casos. Los avances actuales en el tratamiento de la hepatitis B son también muy prometedores. La disponibilidad de una vacuna eficaz hace que la reducción sustancial de nuevos casos de hepatitis B y la eliminación de esta lacra sean objetivos posibles y realizables en todos los países de la Región.

## OPS Metas y resultados

El Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 no contiene ninguna meta ni resultado específico para este tema

## Erradicar la hepatitis aumentando la concientización, la prevención, la atención, el apoyo y el acceso al tratamiento

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.3 - Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019  
Categoría 1 Enfermedades transmisibles
- » OMS, *Hepatitis víricas* (resolución WHA67.6)
- » OMS, *Hepatitis virales* (resolución WHA63.18)

### Asociados y programas estratégicos

- » OMS, *Prevención y control de las hepatitis virales: estrategia para la acción mundial*
- » Alianza Mundial Contra la Hepatitis
- » Alianza mundial integrada por más de 180 organizaciones que trabajan sobre las hepatitis víricas.
- » Viral Hepatitis Prevention Board [Junta de prevención de las hepatitis virales]

### Documentos técnicos

- » OMS, *Prevención y control de las hepatitis virales: marco para la acción mundial*
- » OMS, informe mundial sobre políticas de prevención y control de las hepatitis virales en los Estados Miembros de la OMS
- » OMS, directrices para la detección de la hepatitis C y la atención y el tratamiento de las personas infectadas

### Más información

- » OPS, infografía sobre la hepatitis en América Latina y el Caribe
- » OMS, infografía sobre la hepatitis A y E
- » OMS, infografía sobre la hepatitis B, C y D

### Medición del éxito

Indicador de resultado No hay ningún indicador de resultado específico para este tema en el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019

Unidad de medición

Frecuencia de medición

Fuente de datos

Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador



OPS, Suministro de sangre para transfusiones en los países del Caribe y de Latinoamérica  
Observatorio Mundial de la Salud de la OMS sobre la vacunación contra la hepatitis B en los menores de un año

# Avanzar hacia la eliminación de las hepatitis virales

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **OMS, Hepatitis víricas (resolución WHA67.6)**

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA67-REC1/A67\\_2014\\_REC1-sp.pdf#page=23](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA67-REC1/A67_2014_REC1-sp.pdf#page=23)

### **OMS, Hepatitis virales (resolución WHA63.18)**

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA63/A63\\_R18-sp.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63/A63_R18-sp.pdf)

### **WHO, Prevention and control of the viral hepatitis infection: A strategy for global action**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=18000&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=18000&Itemid=)

### **World Hepatitis Alliance**

<http://www.worldhepatitisalliance.org/en/the-world-hepatitis-alliance.html>

### **Viral Hepatitis Prevention Board**

<http://www.vhpb.org/>

### **OMS, Prevención y control de las hepatitis virales: marco para la acción mundial**

<http://www.who.int/csr/disease/hepatitis/Framework/es/>

### **WHO, Global policy report on the prevention and control of viral hepatitis in WHO member states**

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85397/1/9789241564632\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85397/1/9789241564632_eng.pdf)

### **WHO, Guidelines for the screening, care and treatment of persons with hepatitis C infection**

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/111747/1/9789241548755\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/111747/1/9789241548755_eng.pdf)

### **OPS, infografía sobre la hepatitis en América Latina y el Caribe**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=19709&Itemid](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=19709&Itemid)

### **OMS, infografía sobre la hepatitis A y E**

<http://www.who.int/campaigns/hepatitis-day/2014/hepatitis-a-e-es.jpg>

### **OMS, infografía sobre la hepatitis B, C y D**

<http://www.who.int/campaigns/hepatitis-day/2014/hepatitis-b-c-d-es.jpg>

### **OPS, Suministro de sangre para transfusiones en los países del Caribe y de Latinoamérica 2006, 2007, 2008 y 2009**

<http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2011/BloodEPS-web.pdf>

### **WHO Global Health Observatory (GHO) on Hepatitis B (HepB3) immunization coverage among 1-year-olds**

[http://apps.who.int/gho/data/node.imr.WHS4\\_117?lang=en](http://apps.who.int/gho/data/node.imr.WHS4_117?lang=en)

*\*Consultados en marzo del 2015*

# Combatir las enfermedades transmitidas por el agua



La Región ha alcanzado la meta del ODM 7 relativa al acceso a fuentes mejoradas de agua potable (96% en el 2010, repartido en un 99% en las zonas urbanas y un 86% en las rurales) y está en camino de alcanzar la meta de saneamiento (88% en el 2010, repartido en un 91% en las zonas urbanas y un 74% las rurales). Sin embargo, el problema persiste ya que 36 millones de personas siguen sin tener acceso al agua potable; 120 millones carecen de sistemas de alcantarillado y eliminación de las aguas residuales, y 25 millones defecan al aire libre. La falta de agua potable y de saneamiento es la segunda causa principal de morbilidad y mortalidad en menores de 5 años y es el factor que contribuye en mayor medida a la carga de enfermedades relacionadas con el medioambiente. Revisten una importancia fundamental algunas enfermedades relacionadas con el agua como la ascariasis, la campilobacteriasis, el cólera, el dengue, la diarrea, la leptospirosis, la oncocercosis, la fiebre tifoidea y la legionelosis.

Las Naciones Unidas reconocen que el acceso al agua y el saneamiento es un derecho humano y un factor determinante para la reducción de la pobreza. El reconocimiento de este derecho debe estar seguido de la formulación de políticas públicas y acciones que respondan a las necesidades de la población. Las intervenciones combinadas en los sectores del agua, saneamiento e higiene pueden reducir la prevalencia de las enfermedades transmitidas por el agua y las defunciones derivadas hasta en un 80% (50% de enfermedades diarreicas). La formulación de políticas y programas debe basarse en principios de a) indivisibilidad e interdependencia de los derechos; b) atención a los grupos vulnerables y a la no discriminación; c) fortalecimiento de la participación comunitaria; y d) control social y rendición de cuentas oficial.

## OPS Metas y resultados

RIT 1.4 - Aumento de la capacidad de los países para formular y ejecutar planes, programas o estrategias integrales de vigilancia, prevención, control o eliminación de las enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas; RIT 3.5 - Reducción de las amenazas medioambientales y ocupacionales para la salud

**Las intervenciones combinadas en los sectores del agua, saneamiento e higiene pueden reducir la prevalencia de las enfermedades transmitidas por el agua y las defunciones derivadas hasta en un 80%**

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.3 - Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019  
Categoría 1: Enfermedades transmisibles
- » OPS, *Salud, agua potable y saneamiento en el desarrollo humano sostenible* (resolución CD43.R15)
- » Asamblea General de las Naciones Unidas, resolución A/RES/64/292 relativa al derecho humano al agua y el saneamiento

### Asociados y programas estratégicos

- » Programa Conjunto de Monitoreo de la OMS/UNICEF para el abastecimiento de agua y el saneamiento
- » Planes de seguridad del agua de la OMS
- » Guías de la OMS para la calidad del agua potable que recomiendan los planes de seguridad del agua como los medios más eficaces de garantizar sistemáticamente la seguridad de un abastecimiento de agua potable

### Documentos técnicos

- » OPS, *Agua y saneamiento: Evidencias para políticas públicas con enfoque en derechos humanos y resultados en salud pública*
- » Guías de la OMS para la calidad del agua potable
- » OMS/ONU-Agua, informe GLAAS 2014: análisis y evaluación mundiales del saneamiento y el agua potable: invertir en agua y saneamiento, incrementar el acceso y reducir las desigualdades
- » OMS, caja de herramientas para actividades de monitoreo y evaluación para el tratamiento y almacenamiento seguro del agua doméstica
- » OMS, guías para ambientes seguros en aguas recreativas
- » Vol. 1 Aguas costeras y aguas dulces
- » OMS, *Guías para ambientes seguros en aguas recreativas Volumen 2: Piscinas balnearios y ambientes de agua recreativa similares*
- » OMS/UNICEF, Evaluación rápida de la calidad del agua potable: manual práctico
- » OMS, la legionella y prevención de la legionelosis

### Más información

- » OMS/UNICEF, Progresos en materia de agua potable y saneamiento: informe de actualización 2014

### Medición del éxito

Indicador de resultado intermedio	RIT 3.5.2 Proporción de la población con acceso a servicios mejorados de saneamiento. El indicador se basa en los parámetros fijados por el Programa Conjunto de Monitoreo de la OMS/UNICEF para el abastecimiento de agua y el saneamiento. Este programa define las instalaciones de saneamiento mejoradas como el acceso a instalaciones que impiden por medios higiénicos el contacto de las personas con los excrementos humanos.
Unidad de medición	Proporción
Frecuencia de medición	Anual
Fuente de datos	Programa Conjunto de Monitoreo de la OMS/UNICEF ( <a href="http://www.wssinfo.org/">http://www.wssinfo.org/</a> )
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Equipo Técnico Regional de Agua y Saneamiento (ETRAS) (CHA/IR)



# Combatir las enfermedades transmitidas por el agua

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Salud, agua potable y saneamiento en el desarrollo humano sostenible (resolución CD43.R15)**

<http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd43.r15-s.pdf>

### **Naciones Unidas, Asamblea General, El derecho humano al agua y el saneamiento (resolución A/RES/64/292)**

[http://www.un.org/en/ga/search/view\\_doc.asp?symbol=A/RES/64/292&referer=http://www.un.org/en/ga/64/resolutions.shtml&Lang=S](http://www.un.org/en/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/64/292&referer=http://www.un.org/en/ga/64/resolutions.shtml&Lang=S)

### **Programa Conjunto de Monitoreo de la OMS/UNICEF para el abastecimiento de agua y el saneamiento**

<http://www.wssinfo.org/> [en inglés]

### **OMS/ONU-Agua, Global analysis and assessment of sanitation and drinking-water (GLAAS) 2014 report: Investing in water and sanitation, increasing access, reducing inequalities**

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/139735/1/9789241508087\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/139735/1/9789241508087_eng.pdf)

### **OMS/UNICEF, A Toolkit for monitoring and evaluating household water treatment and safe storage programmes**

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/76568/1/9789241504621\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/76568/1/9789241504621_eng.pdf)

### **OPS, Agua y saneamiento: Evidencias para políticas públicas con enfoque en derechos humanos y resultados en salud pública**

[http://www.paho.org/tierra/images/pdf/agua\\_y\\_saneamiento\\_web.pdf](http://www.paho.org/tierra/images/pdf/agua_y_saneamiento_web.pdf)

### **OMS, Guidelines for drinking-water quality, Fourth Edition**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241548151\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241548151_eng.pdf)

### **OMS, guías para ambientes seguros en aguas recreativas. Volumen 1: aguas costeras y aguas dulces**

[http://www.who.int/water\\_sanitation\\_health/bathing/es/](http://www.who.int/water_sanitation_health/bathing/es/)

### **OMS, Guías para ambientes seguros en aguas recreativas. Volumen 2: Piscinas, balnearios y ambientes de agua recreativa similares**

[http://www.who.int/water\\_sanitation\\_health/bathing/bathing2/es/](http://www.who.int/water_sanitation_health/bathing/bathing2/es/)

### **OMS/UNICEF, Evaluación rápida de la calidad del agua potable: manual práctico**

[http://www.bvsde.paho.org/CD-GDWQ/Biblioteca/Manuales\\_Guias\\_LibrosDW/RADWQ/Portada%20RADWQ%20trad%20Espa%C3%B1ol.pdf](http://www.bvsde.paho.org/CD-GDWQ/Biblioteca/Manuales_Guias_LibrosDW/RADWQ/Portada%20RADWQ%20trad%20Espa%C3%B1ol.pdf)

### **OMS, la legionella y prevención de la legionelosis**

[http://www.who.int/water\\_sanitation\\_health/emerging/legionella.pdf](http://www.who.int/water_sanitation_health/emerging/legionella.pdf) [en inglés]

### **OMS/UNICEF, Progresos en materia de agua potable y saneamiento: informe de actualización 2014**

<http://www.who.int/iris/handle/10665/164016>

### **Programa conjunto OMS/UNICEF de monitoreo, perfiles de país**

[http://www.wssinfo.org/documents/?tx\\_displaycontroller\[type\]=country\\_files](http://www.wssinfo.org/documents/?tx_displaycontroller[type]=country_files) [en inglés]

*\*Consultados en febrero del 2015*



## ODS 3

# Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

**Meta 3.4** Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y tratamiento, y promover la salud mental y el bienestar\*

\*Los temas subrayados de esta meta están incluidos en el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 (véase la parte 2):

**Categoría 2:** Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo

**Área programática 2.1:** Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo

**Área programática 2.2:** Salud mental y trastornos debidos al consumo de sustancias psicoactivas

**Categoría 3:** Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida

**Área programática 3.4:** Determinantes sociales de la salud



# Reducir la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles



En la Región de las Américas, cerca de 5 millones de muertes se deben a enfermedades no transmisibles (ENT), mientras que unos 250 millones de personas padecen al menos una de las enfermedades no transmisibles: enfermedades cardiovasculares (como la hipertensión), cáncer, diabetes, enfermedades respiratorias crónicas y nefropatías crónicas. El 75% aproximadamente de todas las muertes son causadas por enfermedades no transmisibles. Es especialmente preocupante la muerte prematura, ya que la probabilidad de morir por una enfermedad no transmisible entre los 30 y 70 años es del 15%. Padecer una enfermedad ocasiona gastos y acarrea pérdida de la productividad, lo que tiene una repercusión directa en el presupuesto familiar así como en los costos del sistema de salud. Los factores de riesgo más frecuentes son el consumo de tabaco, el consumo nocivo de alcohol, una alimentación poco saludable, el consumo de sal, la inactividad física y la obesidad. La epidemia de enfermedades no transmisibles está impulsada por la globalización, la mercadotecnia y comercialización de productos básicos peligrosos, la urbanización, las tendencias demográficas y las condiciones socioeconómicas. Por consiguiente, es de la incumbencia del sector de la salud ejercer una fuerte rectoría y también liderazgo a fin de crear sinergias con otros sectores.

El camino a seguir consiste en establecer planes nacionales; fortalecer las políticas, los programas y los servicios; y poner de relieve la atención primaria de salud, haciendo hincapié en la promoción de la salud, la protección frente a los riesgos, la prevención a lo largo de todo el ciclo de vida y el tamizaje y detección temprana de las enfermedades no transmisibles y los factores de riesgo, prestando una atención especial a la continuidad y calidad de la atención primaria de salud basada en un enfoque integrado. Estos esfuerzos se combinarán sinérgicamente con la cobertura universal de salud o el acceso a entornos y lugares de trabajo con atención primaria de salud adecuada.

## OPS Metas y resultados

- 5 - Mejorar la salud de la población adulta haciendo hincapié en las enfermedades no transmisibles y los factores de riesgo;
- RIT 2.1 - Aumento del acceso a intervenciones para prevenir y controlar las enfermedades no transmisibles y sus factores de riesgo;
- RIT 2.5 - Reducción de los factores de riesgo nutricionales

**Las enfermedades no transmisibles son sumamente prevenibles y pueden controlarse mediante políticas públicas y reglamentos, servicios de salud y entornos de modos de vida propicios para la salud**

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.4 - Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y tratamiento y promover la salud mental y el bienestar

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019  
Categoría 2: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo
- » *Estrategia para la prevención y control de las enfermedades no transmisibles* (resolución CSP28.R13)
- » *Plan de acción para la prevención y control de las enfermedades no transmisibles* (resolución CD52.R9)
- » *Métodos poblacionales e individuales para la prevención y el tratamiento de la diabetes y la obesidad* (resolución CD48.R9)
- » *Estrategia y plan de acción regionales sobre la prevención y el control del cáncer cervicouterino* (resolución CD48.R10)
- » *Estrategia y plan de acción regionales sobre la nutrición en la salud y el desarrollo* (resolución CD47.R8)
- » *Estrategia y plan de acción para la reducción de la desnutrición crónica* (resolución CD50.R11)
- » *Plan de acción para la prevención de la obesidad en la niñez y la adolescencia* (resolución CD53.R13)

### Asociados y programas estratégicos

- » OMS, *Seguimiento de la Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel sobre la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles* (resolución WHA66.10)
- » OMS, Consejo Ejecutivo, Determinantes sociales de la salud: Informe de la Secretaría (documento EB132/14)
- » OMS, enfermedades no transmisibles y salud mental

### Documentos técnicos

- » REGULA: fortalecimiento de la capacidad de reglamentación sobre los factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles
- » OMS, *Informe sobre la situación mundial de las enfermedades no transmisibles 2014*
- » OMS, *Recomendaciones mundiales sobre la actividad física para la salud*
- » OMS, *Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud*
- » OMS, riesgos para la salud mundial: mortalidad y carga de morbilidad atribuible a los principales factores de riesgo seleccionados
- » Sistema de Información Nutricional de la OMS

### Más información

- » OMS, Base mundial de datos sobre índice de masa corporal

### Medición del éxito

Indicador de impacto	5.1 Muerte prematura por enfermedades no transmisibles (se define como aquellas muertes en personas de 30 a 69 años por las causas incluidas en los siguientes códigos de la décima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10): enfermedades cardiovasculares (I00-I99); tumores malignos (C00-C97), diabetes mellitus (E10-E14) y enfermedades respiratorias crónicas (J30-J98)
Unidad de medición	Número de muertes debidas a las enfermedades no transmisibles por 100.000 habitantes de 30 a 69 años de edad por año
Frecuencia de medición	Anual
Fuente de datos	Base de datos regional de la OPS y División de Población de las Naciones Unidas
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Unidad de Información y Análisis de Salud (CHA/HA) y Programa Especial de Desarrollo Sostenible y Equidad en Salud (SDE)



**Observatorio Regional de Salud de la OPS sobre muertes prematuras por enfermedades no transmisibles**  
**Observatorio Regional de Salud de la OPS sobre diabetes mellitus**  
**Observatorio Regional de Salud de la OPS sobre enfermedades cardiovasculares**  
**Respuesta de los sistemas de salud de la OMS y capacidad para abordar y responder a las enfermedades no transmisibles**

# Reducir la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles

## Lista de enlaces\*

### Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### OPS, Estrategia para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles (resolución CSP28.R13)

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=18932&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=18932&Itemid=270&lang=es)

### OPS, Plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles (resolución CD52.R9)

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=23294&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=23294&Itemid=270&lang=es)

### OPS, Métodos poblacionales e individuales para la prevención y el tratamiento de la diabetes y la obesidad (resolución CD48.R9)

<http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd48.r9-s.pdf?ua=1>

### OPS, Estrategia y plan de acción regionales sobre la prevención y el control del cáncer cervicouterino (resolución CD48.R10)

<http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd48.r10-s.pdf?ua=1>

### OPS, Estrategia y plan de acción regionales sobre la nutrición en la salud y el desarrollo (resolución CD47.R8)

<http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/CD47.r8-s.pdf>

### OPS, Estrategia y plan de acción para la reducción de la desnutrición crónica (resolución CD50.R11)

<http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2010/CD50.R11-s.pdf>

### OPS, Plan de acción para la prevención de la obesidad en la niñez y la adolescencia (resolución CD53.R13)

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27587&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27587&Itemid=270&lang=es)

### OMS, Seguimiento de la Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades No Transmisibles (resolución WHA66.10)

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA66-REC1/A66\\_REC1-sp.pdf#page=23](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA66-REC1/A66_REC1-sp.pdf#page=23)

### OMS, Consejo Ejecutivo, Determinantes sociales de la salud: Informe de la Secretaría (documento EB132/14)

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB132/B132\\_14-sp.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB132/B132_14-sp.pdf)

### OMS, enfermedades no transmisibles y salud mental

<http://www.who.int/about/structure/organigram/nmh/en/> [en inglés]

### OPS, REGULA: Fortalecimiento de la capacidad regulatoria para factores de riesgo para ENT

[http://www.paho.org/HQ/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10280:regula-strengthening-the-regulatory-capacity-for-ncd-risk-factors&Itemid=41175&lang=es](http://www.paho.org/HQ/index.php?option=com_content&view=article&id=10280:regula-strengthening-the-regulatory-capacity-for-ncd-risk-factors&Itemid=41175&lang=es)

### OMS, Informe sobre la situación mundial de las enfermedades no transmisibles 2014

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/149296/1/WHO\\_NMH\\_NVI\\_15.1\\_spa.pdf?ua=1&ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/149296/1/WHO_NMH_NVI_15.1_spa.pdf?ua=1&ua=1)

### OMS, Recomendaciones mundiales sobre la actividad física para la salud

[http://www.who.int/dietphysicalactivity/factsheet\\_recommendations/es/](http://www.who.int/dietphysicalactivity/factsheet_recommendations/es/)

### OMS, Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud

[http://www.who.int/dietphysicalactivity/strategy/eb11344/strategy\\_spanish\\_web.pdf?ua=1](http://www.who.int/dietphysicalactivity/strategy/eb11344/strategy_spanish_web.pdf?ua=1)

### OMS, Global health risks: mortality and burden of disease attributable to selected major risks

[http://www.who.int/healthinfo/global\\_burden\\_disease/GlobalHealthRisks\\_report\\_full.pdf?ua=1&ua=1](http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GlobalHealthRisks_report_full.pdf?ua=1&ua=1)

### OMS, Nutrition Landscape Information System (NLIS): country profile indicators

[http://www.who.int/nutrition/nlis\\_interpretationguide\\_isbn9789241599955/en/](http://www.who.int/nutrition/nlis_interpretationguide_isbn9789241599955/en/)

### OMS, Enfermedades no transmisibles: perfiles de países

<http://www.who.int/nmh/countries/2011/es/>

### OMS, base de datos mundial sobre índice de masa corporal

<http://apps.who.int/bmi/index.jsp> [en inglés]

### OPS, Observatorio Regional de Salud: datos sobre muertes prematuras por ENT

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5542&Itemid=2391&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5542&Itemid=2391&lang=en) [en inglés]

### OPS, Observatorio Regional de Salud: datos sobre diabetes (tendencias, mortalidad evitable y desigualdades)

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5968&Itemid=2391&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5968&Itemid=2391&lang=en) [en inglés]

### OPS, Observatorio Regional de Salud: datos sobre enfermedades cardiovasculares

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=6682&Itemid=2391&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=6682&Itemid=2391&lang=en) [en inglés]

### OMS, capacidad y respuesta de los sistemas de salud para abordar y responder a las ENT

[http://gamapserver.who.int/gho/interactive\\_charts/ncd/health\\_systems/surveillance/atlas.html](http://gamapserver.who.int/gho/interactive_charts/ncd/health_systems/surveillance/atlas.html) [en inglés]

\*Consultados en febrero del 2015

# Promover la salud mental

La Constitución de la OMS define la salud como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. Los trastornos mentales, neurológicos y por abuso de sustancias psicoactivas en América Latina y el Caribe representan el 14% de la carga de morbilidad total, expresada en años de vida ajustados en función de la discapacidad. Unas 65.000 personas se suicidan cada año en la Región. En los países de ingresos altos, los hombres y mujeres con problemas de salud mental mueren 20 y 15 años antes, respectivamente, que las personas que no padecen estos problemas. En la Región, las enfermedades que requieren especial atención son la depresión, los trastornos debidos al consumo de alcohol, la demencia y los trastornos mentales de los niños y los adolescentes, incluida la prevención del suicidio. Aunque la mayoría de los países han conseguido reformar sus servicios y proteger los derechos humanos de las personas con trastornos mentales, aún quedan otros retos, en particular la subnotificación de los casos y la brecha en el acceso al tratamiento. La brecha en el tratamiento, es decir las personas con trastornos de salud mental graves que no reciben tratamiento, oscila entre 55% y 85%.

El camino a seguir consiste en hacer hincapié en cuatro áreas: la formulación de políticas, planes e instrumentos jurídicos, con un énfasis particular en la protección de los derechos humanos; el desarrollo y la integración del componente de la salud mental en la atención primaria; la promoción y los programas de prevención; y la vigilancia e información sobre la salud mental. Por otro lado, la reestructuración de los servicios de salud mental debe seguir siendo una prioridad.

## OPS Metas y resultados

7 - Frenar la mortalidad debida a los accidentes en los adolescentes y adultos jóvenes (de 15 a 24 años de edad); RIT 2.2 - Aumento de la cobertura de servicios de tratamiento para los trastornos mentales y los trastornos debidos al consumo de sustancias psicoactivas

## Promover la salud mental mediante la reforma de los servicios y la protección de los derechos humanos de las personas con trastornos mentales

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.4 - Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y tratamiento, y promover la salud mental y el bienestar

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019  
Categoría 2 –Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo
- » *Estrategia y plan de acción sobre salud mental (2010-2019)* (resolución CD49.R17)
- » *Plan de acción sobre el consumo de sustancias psicoactivas y la salud pública* (resolución CD51.R7)
- » *Plan de acción para reducir el consumo nocivo de alcohol* (resolución CD51.R8)
- » *Estrategia y plan de acción sobre la epilepsia, 2012-2021* (resolución CD51.R10)
- » *Plan de acción sobre salud mental (2015-2020)* (resolución CD53.R8)
- » *Plan de acción sobre salud mental 2013-2020* (resolución WHA66.R8)

### Asociados y programas estratégicos

- » Oficina Internacional para la Epilepsia  
Esta Oficina aborda los aspectos médicos y no médicos de los problemas sociales derivados de la epilepsia, sin olvidar la

### Medición del éxito

Indicador de resultado intermedio	RIT 2.2.1 Número de países y territorios que han aumentado la tasa de consultas en establecimientos ambulatorios de salud mental por encima del promedio regional de 975 por 100.000 habitantes
Unidad de medición	Número de países y territorios
Frecuencia de medición	Bienal
Fuente de datos	Informes de país. La línea de base (tasa por país) y la tasa regional se establecen sobre la base de los informes de evaluación de los sistemas de salud mental de los países, que se elaboran con la cooperación técnica de la OPS usando el Instrumento de Evaluación de la OMS para Sistemas de Salud Mental (IESM-OMS)
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Salud Mental y Uso de Sustancias (NMH/MH)



**Observatorio Mundial de la Salud de la OMS: Salud mental**  
**MiNDbank de la OMS**  
**OMS-IESM: informes de país**  
**ATLAS de salud mental publicado por la OMS**

educación, el empleo, el seguro, las restricciones en la licencia de conducir y la concientización del público

### Documentos técnicos

- » OPS, *Marco de referencia para la implementación de la estrategia regional de salud mental*
- » OPS/OMS, Consenso de Brasilia 2013
- » OMS, paquete de orientación sobre política y servicios de salud mental
- » OMS, *Volver a construir mejor: Atención de salud mental sostenible después de una emergencia*
- » OMS, *Guía de Intervención mhGAP para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias en el nivel de atención de la salud no especializada*

### Más información

- » Página web de salud mental de la OPS
- » Página web de salud mental de la OMS

# Promover la salud mental

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Estrategia y plan de acción sobre salud mental, 2010-2019 (resolución CD49.R17)**

[http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2009/CD49.R17%20\(Esp.\).pdf](http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2009/CD49.R17%20(Esp.).pdf)

### **OPS, Plan de acción sobre el consumo de sustancias psicoactivas y la salud pública (resolución CD51.R7)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=15077&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=15077&Itemid=)

### **OPS, Plan de acción para reducir el consumo nocivo de alcohol (resolución CD51.R14)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=15068&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=15068&Itemid=)

### **OPS, Estrategia y plan de acción sobre la epilepsia (resolución CD51.R8)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=15045&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=15045&Itemid=)

### **OPS, Plan de acción sobre salud mental, 2015-2020 (resolución CD53.R7)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27570&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27570&Itemid=270&lang=es)

### **OMS, Plan de acción integral sobre salud mental 2013-202 (resolución WHA66.8)**

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA66-REC1/A66\\_REC1-sp.pdf#page=23](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA66-REC1/A66_REC1-sp.pdf#page=23)

### **Oficina Internacional para la Epilepsia**

<http://www.ibe-epilepsy.org/> [en inglés]

### **OPS, Marco de referencia para la implementación de la estrategia regional de salud mental**

<http://new.paho.org/hq/dmdocuments/MARCO%20DE%20REFERENCIA%20Salud%20Mental%20final.pdf>

### **OPS/OMS, Consenso de Brasilia 2013**

[http://www.paho.org/bulletins/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1674:consenso-de-brasilia-2013&Itemid=&lang=en](http://www.paho.org/bulletins/index.php?option=com_content&view=article&id=1674:consenso-de-brasilia-2013&Itemid=&lang=en)

### **OMS, paquete de orientación sobre política y servicios de salud mental**

[http://www.who.int/mental\\_health/policy/essentialpackage1/en/](http://www.who.int/mental_health/policy/essentialpackage1/en/) [en inglés]

### **OMS, Volver a construir mejor: Atención de salud mental sostenible después de una emergencia**

[http://www.who.int/mental\\_health/emergencies/building\\_back\\_better/es/](http://www.who.int/mental_health/emergencies/building_back_better/es/)

### **OMS, Guía de Intervención mhGAP para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias en el nivel de atención de la salud no especializada**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789243548067\\_spa.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789243548067_spa.pdf)

### **OPS, página sobre salud mental**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=category&layout=blog&id=1167&Itemid=938&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=1167&Itemid=938&lang=es)

### **OMS, página sobre salud mental**

[http://www.who.int/mental\\_health/es/](http://www.who.int/mental_health/es/)

### **OMS, Observatorio Mundial de la Salud: salud mental**

<http://apps.who.int/gho/data/node.main.MENTALHEALTH?lang=en> [en inglés]

### **OMS, MiNDbank**

<http://www.mindbank.info/> [en inglés]

### **OMS-IESM: informes de país**

[http://www.who.int/mental\\_health/who\\_aims\\_country\\_reports/en/](http://www.who.int/mental_health/who_aims_country_reports/en/) [en inglés]

### **OMS, atlas de salud mental**

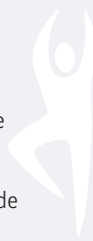
[http://www.who.int/mental\\_health/evidence/atlasnmh/en/](http://www.who.int/mental_health/evidence/atlasnmh/en/) [en inglés]

\*Consultados en febrero del 2015

# Promover el bienestar

La Constitución de la OMS define la salud como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. En consecuencia, la salud es tanto el bienestar objetivo físico como el subjetivo psicosocial. El bienestar humano se ve afectado por vivir en ambientes inadecuados y también por determinantes sociales como la desigualdad, la exclusión social y la violencia. El bienestar es un estado relativo en el que uno potencia al máximo su funcionamiento físico, mental y social en el contexto de entornos propicios para vivir una vida plena, satisfactoria y productiva. Por consiguiente, enmarca todos los aspectos de la salud humana.

La promoción de la salud se define como el proceso de dar la posibilidad a las personas de tener más control sobre la salud y sus determinantes. El camino a seguir consiste en poner en práctica las ideas de promoción de la salud sirviéndose de enfoques participativos: personas, organizaciones, comunidades e instituciones que colaboran para crear condiciones que garanticen la salud y el bienestar para todos. En dos palabras, la promoción de la salud fomenta cambios en el entorno que ayudan a promover y proteger la salud. Estos cambios se reflejan en las comunidades y los sistemas, por ejemplo, programas que garantizan el acceso a servicios de salud o a las políticas que promueven la utilización de los parques públicos para actividades físicas y pasar tiempo con los demás. La promoción de la salud incluye una manera particular de trabajar juntos. Está basada en la población, la participación, la intersectorialidad, la sensibilidad al contexto y el multinivel.



## OPS Metas y resultados

1 - Mejorar la salud y el bienestar con equidad

**El bienestar es la integración completa de cuerpo, mente y espíritu; la consecución de todo lo que hacemos, pensamos, sentimos y creemos**

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.4 - Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y tratamiento y promover la salud mental y el bienestar

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019  
Categoría 2: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo  
Categoría 3: Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida
- » *Estrategia y plan de acción sobre la salud urbana* (resolución CD51.R4)
- » *Salud, seguridad humana y bienestar* (resolución CD50.R16)

### Asociados y programas estratégicos

- » OMS, *Declaración política de Río sobre determinantes sociales de la salud*
- » Healthy Parks, Healthy People Central
- » Un recurso de la comunidad mundial dedicada a los parques saludables y las personas saludables para comprender mejor las conexiones entre la naturaleza y la salud humana

### Documentos técnicos

- » OCDE, *Iniciativa para una Vida Mejor: compendio de indicadores de bienestar de la OCDE*
- » OPS, *Documento de orientación regional sobre los determinantes sociales de la salud en las Américas, 2012*
- » OPS, *Curso virtual sobre la promoción de la salud*
- » OPS, *Impulsar la promoción de la salud en las Américas*
- » OPS, *Municipios y comunidades saludables: Guía de los alcaldes para promover calidad de vida*
- » OPS, *Municipios y comunidades saludables: Guía de evaluación participativa para municipios y comunidades saludables*
- » OMS, *Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud*

### Más información

- » OMS, *archivos de datos: determinantes sociales de la salud*
- » OMS, *nota descriptiva: alimentación saludable*
- » *Informe mundial sobre la felicidad*

### Medición del éxito

Indicador del impacto	1.1 Un aumento de por lo menos 1,0% en la Esperanza de Vida Sana (EVAS) para las Américas alcanzado en el 2019 (65,3 años), en comparación con la tasa de la línea de base en el 2014 (64,6 años). ( <i>Esta información se actualizará una vez que se reciban los datos más recientes del Instituto de Evaluación y Métrica de Salud</i> )
Unidad de medición	Número de años
Frecuencia de medición	Bienal
Fuente de datos	Datos de mortalidad a nivel regional de la OPS/OMS y bases de datos del IHME; cálculos del Estudio de la Carga Mundial de Morbilidad de la OMS y del IHME
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Información y Análisis de Salud (CHA/HA)



Datos de la OMS sobre la esperanza de vida sana al nacer (años)

# Promover el bienestar

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Estrategia y plan de acción sobre la salud urbana (resolución CD51.R4)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=15078&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=15078&Itemid=)

### **OPS, Salud, seguridad humana y bienestar (resolución CD50.R16)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=9018&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=9018&Itemid=)

### **OMS, Reducir las inequidades sanitarias actuando sobre los determinantes sociales de la salud (resolución WHA62.14)**

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA62-REC1/WHA62\\_REC1-sp-P2.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA62-REC1/WHA62_REC1-sp-P2.pdf)

### **OMS, Declaración política de Río sobre determinantes sociales de la salud**

[http://www.who.int/sdhconference/declaration/Rio\\_political\\_declaration\\_Spanish.pdf?ua=1](http://www.who.int/sdhconference/declaration/Rio_political_declaration_Spanish.pdf?ua=1)

### **Healthy Parks, Healthy People Central**

<http://www.hphpcentral.com/about>

### **OCDE, Iniciativa para una Vida Mejor: compendio de indicadores de bienestar**

<http://www.oecd.org/std/47917288.pdf> [en inglés]

### **OPS, Documento de orientación regional sobre los determinantes sociales de la salud en la Región de las Américas, 2012**

<http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/6067>

### **OPS, Curso Virtual de Promoción de la Salud**

<http://cursos.campusvirtualesp.org/course/view.php?id=42>

### **OPS, Advancing Health Promotion in the Americas**

[http://new.paho.org/hq/dmdocuments/hp-15case\\_en\\_v4.pdf](http://new.paho.org/hq/dmdocuments/hp-15case_en_v4.pdf)

### **OPS, Municipios y comunidades saludables: Guía de los alcaldes para promover calidad de vida**

<http://www.bvsde.paho.org/texcom/cd045364/OPS00473.pdf>

### **OPS, Guía de evaluación participativa para municipios y comunidades saludables**

<http://www.bvsde.paho.org/bvsdemu/fulltext/guiaeval/guiaeval.html>

### **OMS, Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud**

[http://www.who.int/dietphysicalactivity/strategy/eb11344/strategy\\_spanish\\_web.pdf?ua=1](http://www.who.int/dietphysicalactivity/strategy/eb11344/strategy_spanish_web.pdf?ua=1)

### **OMS, archivos de datos: determinantes sociales de la salud**

[http://www.who.int/features/factfiles/sdh/O1\\_en.html](http://www.who.int/features/factfiles/sdh/O1_en.html) [en inglés]

### **OMS, nota descriptiva: alimentación saludable**

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs394/en/> [en inglés]

### **Informe mundial sobre la felicidad**

<http://www.earth.columbia.edu/sitefiles/file/Sachs%20Writing/2012/World%20Happiness%20Report.pdf> [en inglés]

### **Naciones Unidas, datos sobre esperanza de vida sana de la OMS en el nacimiento (años)**

[https://data.un.org/Data.aspx?q=life+expectancy&d=WHO&f=MEASURE\\_CODE%3AWHOSIS\\_000002#WHO](https://data.un.org/Data.aspx?q=life+expectancy&d=WHO&f=MEASURE_CODE%3AWHOSIS_000002#WHO) [en inglés]

*\*Consultados en febrero del 2015*



## ODS 3

# Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

**Meta 3.5 Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol\***

\*Los temas subrayados de esta meta están incluidos en el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 (véase la parte 2):

**Categoría 2:** Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo

**Área programática 2.2:** Salud mental y trastornos debidos al consumo de sustancias psicoactivas



# Prevención y tratamiento del consumo de sustancias psicoactivas



El consumo de drogas ilícitas es un fenómeno complejo, dinámico y multicausal que repercute en la salud pública, la seguridad y el bienestar. Es una amenaza para la seguridad, la democracia, el buen gobierno y el estado de derecho. En la Región de las Américas, la prevalencia varía enormemente en la población joven y otros grupos vulnerables. Las drogas ilícitas más utilizadas son la marihuana, la cocaína y los disolventes volátiles. A nivel mundial, el consumo de estas sustancias supone cuatro muertes por 100.000 habitantes y la pérdida de dos años de vida ajustados en función de la discapacidad por cada 1.000 personas. Además, en estas cifras no se tiene en cuenta los numerosos casos de violencia y muerte relacionados con el aumento del tráfico de drogas y la criminalidad organizada.

Para reducir la repercusión en la salud pública del uso de drogas ilícitas, las estrategias deben centrarse en la salud en tanto que derecho humano y abordar la brecha existente tanto en el tratamiento como en la atención de las personas afectadas por este problema. Este enfoque debería complementar la reducción de la oferta y las medidas de control, así como la prevención, la intervención temprana, el tratamiento, la rehabilitación, la reintegración social, la gestión de los sistemas de salud y la reducción de las consecuencias adversas por el consumo de esas sustancias. La puesta en práctica de los programas de control de las drogas es uno de los objetivos de todos los países de la Región, y muchos han empezado a examinar la orientación de sus políticas de lucha contra el consumo de drogas, reforzar las estrategias de salud pública y poner en marcha iniciativas innovadoras, por ejemplo, modificar el estatuto jurídico de ciertos tipos de consumo de drogas, en busca de nuevas opciones basadas en la evidencia para reducir la repercusión de este problema en la población.

## OPS Metas y resultados

RIT 2.2 - Aumento de la cobertura de los servicios de tratamiento para los trastornos mentales y los trastornos debidos al consumo de sustancias psicoactivas

## Poner en práctica un enfoque que aborde la brecha entre tratamiento y atención de las personas afectadas por estos trastornos

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.5 - Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019  
Categoría 2: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo
- » *Estrategia sobre el consumo de sustancias psicoactivas y la salud pública* (resolución CD50.R2)
- » *Plan de acción sobre el consumo de sustancias psicoactivas y la salud pública* (resolución CD51.R7)

### Asociados y programas estratégicos

- » OEA/CICAD, *Estrategia hemisférica sobre drogas: Plan de acción 2011-2015*
- » Programa Conjunto UNODC/OMS sobre el Tratamiento y la Atención de la Drogodependencia

### Documentos técnicos

- » OMS, ATLAS sobre abusos de sustancias (2010): recursos para la prevención y el tratamiento de los trastornos debidos al consumo de sustancias psicoactivas

- » OMS, ASSIT, la prueba de detección de consumo de alcohol tabaco y sustancias: manual para uso en la atención primaria
- » OMS, directrices para el tratamiento farmacológico con asistencia psicosocial de la dependencia de opiáceos
- » OMS, *Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas*
- » OMS, Programa de Acción para Superar las Brechas en Salud Mental (mhGAP), *Mejora y ampliación de la atención de los trastornos mentales, neurológicos y por abuso de sustancias*
- » OMS, *Plan de acción sobre salud mental 2013-2020*
- » OMS, *Quality Rights, Instrumento de calidad y derechos de la OMS: Evaluando y mejorando la calidad y los derechos humanos en los establecimientos de salud mental y de apoyo social*

### Más información

- » OPS, Día Internacional de la Lucha contra el Uso Indebido y el Tráfico Ilícito de Drogas

### Medición del éxito

Indicador de resultado intermedio	RIT 2.2.1 Número de países y territorios que han aumentado la tasa de consultas en establecimientos ambulatorios de salud mental por encima del promedio regional de 975 por 100.000 habitantes
Unidad de medición	Número de países y territorios
Frecuencia de medición	Bienal
Fuente de datos	Informes de país. La línea de base (tasa por país) y la tasa regional se establecen sobre la base de los informes de evaluación de los sistemas de salud mental de los países, que se elaboran con la cooperación técnica de la OPS usando el Instrumento de Evaluación de la OMS para Sistemas de Salud Mental (IESM-OMS)
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Salud Mental y Uso de Sustancias (NMH/MH)



# Prevención y tratamiento del consumo de sustancias psicoactivas

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Estrategia sobre el consumo de sustancias psicoactivas y la salud pública (resolución CD50.R2)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=8932&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=8932&Itemid=)

### **OPS, Plan de acción sobre el consumo de sustancias psicoactivas y la salud pública (resolución CD51.R7)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=15077&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=15077&Itemid=)

### **OEA/CICAD, Estrategia hemisférica sobre drogas: Plan de acción 2011-2015**

[http://www.cicad.oas.org/main/aboutcicad/basicdocuments/Estrategia\\_drogas.pdf](http://www.cicad.oas.org/main/aboutcicad/basicdocuments/Estrategia_drogas.pdf)

### **Programa Conjunto UNODC/OMS sobre el Tratamiento y la Atención de la Drogodependencia**

[http://www.who.int/substance\\_abuse/activities/unodc\\_who\\_brochure\\_english.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/activities/unodc_who_brochure_english.pdf) [en inglés]

### **OMS, ATLAS sobre abusos de sustancias (2010): Recursos para la prevención y el tratamiento de los trastornos debidos al consumo de sustancias psicoactivas**

[http://www.who.int/substance\\_abuse/publications/treatment/en/](http://www.who.int/substance_abuse/publications/treatment/en/) [en inglés]

### **OMS, ASSIT, la prueba de detección de consumo de alcohol tabaco y sustancias: manual para uso en la atención primaria**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241599399\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241599399_eng.pdf) [en inglés]

### **OMS, directrices para el tratamiento farmacológico con asistencia psicosocial de la dependencia de opiáceos**

[http://www.who.int/substance\\_abuse/publications/Opioid\\_dependence\\_guidelines.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/publications/Opioid_dependence_guidelines.pdf) [en inglés]

### **OMS, Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas**

[http://www.who.int/substance\\_abuse/publications/neuroscience\\_spanish.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/publications/neuroscience_spanish.pdf)

### **OMS, Programa de Acción para Superar las Brechas en Salud Mental (mhGAP), Mejora y ampliación de la atención de los trastornos mentales, neurológicos y por abuso de sustancias**

[http://www.who.int/mental\\_health/mhgap/mhgap\\_spanish.pdf](http://www.who.int/mental_health/mhgap/mhgap_spanish.pdf)

### **OMS, Plan de acción sobre salud mental 2013–2020**

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/97488/1/9789243506029\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/97488/1/9789243506029_spa.pdf)

### **OMS, Quality Rights, Instrumento de calidad y derechos de la OMS: Evaluando y mejorando la calidad y los derechos humanos en los establecimientos de salud mental y de apoyo social**

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/150398/1/9789241548410\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/150398/1/9789241548410_spa.pdf)

### **OPS, Día Internacional de la Lucha contra el Uso Indebido y el Tráfico Ilícito de Drogas**

[http://www.paho.org/hq/index.php?view=details&id=121%3AID+against+Drug+Abuase&option=com\\_eventlist&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?view=details&id=121%3AID+against+Drug+Abuase&option=com_eventlist&lang=es)

### **OMS, manejo del consumo de sustancias psicoactivas: perfiles de los países [en inglés]**

[http://www.who.int/substance\\_abuse/publications/global\\_alcohol\\_report/profiles/en/](http://www.who.int/substance_abuse/publications/global_alcohol_report/profiles/en/)

\*Consultados en febrero del 2015

# Prevención y tratamiento del consumo nocivo de alcohol



El consumo de alcohol, un importante factor de riesgo de las enfermedades no transmisibles y los trastornos mentales, es la causa de 347.000 muertes en la Región anualmente, así como de la pérdida de más de 13 millones de años de vida ajustados en función de la discapacidad. En esta Región, se calcula que el consumo per cápita medio en la población de más de 15 años es de 7,2 litros por año, una cantidad considerablemente mayor que el promedio mundial (4,7 l). En el 2010, 29,4% de los hombres y 13% de las mujeres registraban episodios mensuales de consumo excesivo de alcohol. La mayoría de los que beben en exceso no son dependientes. La expansión de la industria del alcohol y sus intensas campañas de comercialización y promoción, ante la falta de un control reglamentario eficaz, siguen siendo obstáculos importantes para la adopción de una respuesta eficaz. El consumo nocivo de alcohol afecta al desarrollo social y a la productividad.

La disminución de los problemas relacionados con el alcohol requiere un compromiso político que sitúe la salud pública por encima de los intereses comerciales y una serie de políticas que se extiendan a toda la población, así como intervenciones dirigidas, como por ejemplo la reducción de la disponibilidad física y económica de las bebidas alcohólicas, el control reglamentario de la comercialización del alcohol, las contramedidas para la conducción en estado de ebriedad, la ampliación del tamizaje y las intervenciones breves en la atención primaria así como la garantía de que existan servicios eficaces de prevención, tratamiento y atención, y que sean accesibles y asequibles para los afectados, sin olvidar las familias.

## OPS Metas y resultados

RIT 2.1 - Aumento del acceso a intervenciones para prevenir y controlar las enfermedades no transmisibles y sus factores de riesgo

**El consumo nocivo de alcohol se produce tanto en individuos no dependientes como dependientes. El problema requiere de políticas para toda la población y de intervenciones dirigidas**

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.5 - Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019  
Categoría 2: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo
- » *Plan de acción para reducir el consumo nocivo de alcohol* (resolución CD51.R14)
- » *Estrategia para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles* (documento CSP28/9, Rev.1)

### Asociados y programas estratégicos

- » Red Panamericana sobre Alcohol y Salud Pública (PANNAPH)
- » El objetivo de esta red es promover la cooperación y las acciones integradas entre los gobiernos, las ONG y la sociedad civil
- » Red Internacional de Intervenciones Breves para los Problemas Relacionados con el Consumo de Alcohol y Otras Drogas (INEBRIA)  
Red de investigadores, responsables de políticas y profesionales interesados en reducir los daños producidos por el consumo de alcohol y otras drogas

### Documentos técnicos

- » OPS, *Alcohol y salud pública en las Américas: un caso para la acción*
- » OPS, *Prevención de los traumatismos relacionados con el alcohol en las Américas: de los datos probatorios a la acción política*
- » OPS, *El brindis infeliz: el consumo de alcohol y la agresión entre parejas en las Américas*
- » OMS, *AUDIT: Cuestionario de Identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol: Pautas para su utilización en atención primaria*
- » OMS, *Estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol*
- » OMS, guía de intervención mhGAP sobre consumo de alcohol y trastornos debidos al consumo de alcohol
- » OMS, plan de acción 2008-2013 para la estrategia mundial para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles

### Más información

- » OMS, informe mundial de situación sobre alcohol y salud
- » OMS, nota descriptiva sobre alcohol

### Medición del éxito

Indicador de resultado intermedio	RIT 2.1.1a Total (registrado y sin registrar) del consumo de alcohol por habitante entre personas mayores de 15 años en un año calendario, en litros de alcohol puro, según corresponda, en el contexto nacional
Unidad de medición	Litros de alcohol puro (etanol) por persona de 15 años o más por año
Frecuencia de medición	Anual. La OMS utiliza el promedio de tres años (por ejemplo, los datos para el 2010 son el promedio de los datos del 2008, 2009 y 2010) en los informes mundiales que incluyen promedios regionales y estimaciones correspondientes a cada país
Fuente de datos	Sistemas administrativos de notificación del consumo de alcohol per cápita registrado; los datos de encuestas son la fuente preferida en el caso del consumo de alcohol per cápita no registrado
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Salud Mental y Uso de Sustancias (NMH/MH)



# Prevención y tratamiento del consumo nocivo de alcohol

## Lista de enlaces\*

### Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### OPS, Plan de acción para reducir el consumo nocivo de alcohol (resolución CD51.R14)

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=15068&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=15068&Itemid=)

### OPS, Estrategia para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles (documento CSP28/9, Rev.1)

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=18678&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=18678&Itemid=270&lang=es)

### Red Panamericana de Alcohol y Salud Pública (PANNAPH)

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=19808&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=19808&Itemid=)

### Red Internacional de Intervenciones Breves para los Problemas Relacionados con el Consumo de Alcohol y Otras Drogas (INEBRIA)

<http://www.inebria.net/Du14/html/en/dir1829/doc17983.html>

### OPS, Alcohol y salud pública en las Américas: un caso para la acción

<http://www1.paho.org/Spanish/DD/PIN/A&SP.pdf>

### OPS, Prevención de los traumatismos relacionados con el alcohol en las Américas: de los datos probatorios a la acción política

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&Itemid=270&gid=28233&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=28233&lang=es)

### OPS, Alcohol, género, cultura y daños en las Américas: Reporte final del estudio multicéntrico

<http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/5669/Alcohol-genero-cultura-y-danos-americas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

### OPS, El brindis infeliz: el consumo de alcohol y la agresión entre parejas en las Américas

<http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2010/El%20brindis%20infeliz.pdf>

### OMS, AUDIT: Cuestionario de Identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol: Pautas para su utilización en atención primaria

[http://www.who.int/substance\\_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf)

### OMS, Estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol

[http://www.who.int/substance\\_abuse/activities/msbalcstrategyes.pdf?ua=1](http://www.who.int/substance_abuse/activities/msbalcstrategyes.pdf?ua=1)

### OMS, guía de intervención mhGAP sobre consumo de alcohol y trastornos debidos al consumo de alcohol [en inglés]

[http://www.paho.org/mhgap/en/Alcohol\\_flowchart.html](http://www.paho.org/mhgap/en/Alcohol_flowchart.html)

### OMS, 2008-2013 Action Plan for the Global Strategy for the Prevention and Control of NCDs

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241597418\\_eng.pdf?ua=1](http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241597418_eng.pdf?ua=1)

### OMS, Global status report on alcohol and health

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112736/1/9789240692763\\_eng.pdf?ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112736/1/9789240692763_eng.pdf?ua=1)

### OMS, Nota descriptiva n.º 349: Alcohol

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>

### OMS, Global Information System on Alcohol and Health (GISAH)

<http://apps.who.int/gho/data/node.main-amro.GISAH?lang=en>

### OMS, Management of substance abuse: Country Profiles

[http://www.who.int/substance\\_abuse/publications/global\\_alcohol\\_report/profiles/en](http://www.who.int/substance_abuse/publications/global_alcohol_report/profiles/en)

\*Consultados en febrero del 2015

## ODS 3

# Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

**Meta 3.6** Para 2020, reducir a la mitad el número de muertes y lesiones causadas por accidentes de tráfico en el mundo\*

\*El tema subrayado de esta meta está incluido en el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 (véase la parte 2):

**Categoría 2:** Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo

**Área programática 2.3:** Violencia y traumatismos





# Reducir las muertes y los traumatismos causados por el tránsito



En la Región de las Américas, los traumatismos causados por el tránsito son la principal causa de muerte en los niños de 5 a 14 años y la segunda en el grupo de edad de 15 a 44 años. El 39% de las personas que mueren por traumatismos causados por el tránsito son aquellas más vulnerables (peatones, ciclistas o motociclistas), mientras que el 47% son ocupantes de vehículos, en particular en América del Norte, que presenta la tasa más elevada (74%). Los peatones suponen más del 50% de las muertes causadas por el tránsito en algunos países. Las tasas de mortalidad relacionadas con las motocicletas están aumentando en todas las subregiones, incluso en aquellas en las que esas tasas eran tradicionalmente bajas.

Algunos países han adoptado medidas y en consecuencia han registrado una disminución en la mortalidad por traumatismos causados por el tránsito. La seguridad vial es un abordaje eficaz para prevenir estos traumatismos y exige acciones como preparar planes más intersectoriales, actualizar la legislación que aborda los principales factores de riesgo (velocidad, consumo de alcohol y la falta de uso de cinturones de seguridad, cascos y dispositivos para sujetar a los niños); promover políticas sobre el transporte público motorizado y sin motorizar; mejorar la atención prehospitalaria de los heridos; mejorar las infraestructuras urbanas y de carreteras teniendo en cuenta a todos los usuarios; y promover las inspecciones técnicas de vehículos de conformidad con las normas de seguridad.

## OPS Metas y resultados

7 - Contener la mortalidad debida a los accidentes en los adolescentes y adultos jóvenes (de 15 a 24 años); RIT 2.3 - Reducción de los factores de riesgo relacionados con la violencia y los traumatismos, haciendo hincapié en la seguridad vial, los traumatismos infantiles y la violencia contra los niños, las mujeres y los jóvenes

**En el contexto de la rápida motorización mundial, los gobiernos deben aumentar la seguridad vial y la movilidad de todas las personas, especialmente de aquellas que corren mayor peligro**

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.6 - Para 2020, reducir a la mitad el número de muertes y lesiones causadas por accidentes de tráfico en el mundo

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019  
Categoría 2: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo
- » *Plan de acción sobre seguridad vial (2012-2017)* (resolución CD51.R7, Rev1)
- » *Prevención de la violencia y los traumatismos y promoción de la seguridad: un llamado a la acción en la Región* (documento CD48.R11)

### Asociados y programas estratégicos

- » Asociación para la Seguridad Vial Mundial  
Una asociación sin fines de lucro integrada por organismos de desarrollo multilaterales, gobiernos, empresas y organizaciones de la sociedad civil

### Documentos técnicos

- » OMS, *Prevención de lesiones causadas por el tránsito: Manual de capacitación*

### Medición del éxito

Indicador de impacto	7.3 Tasa de mortalidad debida a traumatismos causados por el tránsito en jóvenes de 15 a 24 años de edad. Mide el riesgo de morir por traumatismos relacionados con el tránsito entre jóvenes de 15 a 24 años, independientemente del sexo
Unidad de medición	Número de defunciones debidas a traumatismos causados por el tránsito por 100.000 habitantes
Frecuencia de medición	Anual
Fuente de datos	Base de datos Regional de la OPS
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Familia, Género y Curso de Vida / Curso de Vida Saludable (FGL/HL), Enfermedades no Transmisibles y Salud Mental/ Factores de Riesgo (NMH/FR) y Unidad de Información y Análisis de Salud (CHA/HA)

- » FIA/OMS, *Cinturones de seguridad y sistemas de retención infantil: un manual de seguridad vial para decisores y profesionales*
- » OMS, *Seguridad vial y salud* (resolución WHA57.10)

### Más información

- » OPS, Datos sobre la seguridad vial en la Región de las Américas
- » OPS, Traumatismos causados por el tránsito y discapacidad
- » OMS, Decenio de acción para la seguridad vial 2011-2020: Salvemos millones de vidas
- » OMS, informe sobre la situación mundial de la seguridad vial
- » Facebook, página sobre el decenio de acción para la seguridad vial 2011-2020
- » OMS, 10 datos sobre la seguridad vial en el mundo
- » Rodrigues et al. *Trends in fatal motorcycle injuries in the Americas, 1998-2010* [tendencia de las lesiones mortales de motocicleta en las Américas, 1998-2010]



# Reducir las muertes y los traumatismos causados por el tránsito

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Plan de acción de seguridad vial (resolución CD51.R7, Rev. 1)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=14660](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=14660)

### **OPS; Prevención de la violencia y los traumatismos y promoción de la seguridad: un llamado a la acción en la Región (resolución CD48.R11)**

<http://www.paho.org/spanish/gov/cd/cd48.r11-s.pdf?ua=1>

### **Asociación para la Seguridad Vial Mundial**

<http://www.grsroadsafety.org/> [en inglés]

### **OPS, Datos sobre la seguridad vial en la Región de las Américas, 2013**

[http://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/road\\_safety\\_status/2013/report/factsheet\\_paho\\_es.pdf](http://www.who.int/violence_injury_prevention/road_safety_status/2013/report/factsheet_paho_es.pdf)

### **OPS, Traumatismos causados por el tránsito y discapacidad**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=20910&Itemid](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=20910&Itemid)

### **OMS, Seguridad vial y salud (resolución WHA57.10)**

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA57/A57\\_R1-sp-res.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA57/A57_R1-sp-res.pdf)

### **OMS, Prevención de lesiones causadas por el tránsito: Manual de capacitación**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789275316306\\_spa.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789275316306_spa.pdf)

### **FIA/OMS, Cinturones de seguridad y sistemas de retención infantil: Un manual de seguridad vial para decisores y profesionales**

[http://whqlibdoc.who.int/road\\_safety/2009/9780956140333\\_spa.pdf](http://whqlibdoc.who.int/road_safety/2009/9780956140333_spa.pdf)

### **OMS, Decenio de Acción para la Seguridad Vial 2011-2020: Salvemos millones de vidas**

[http://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/publications/road\\_traffic/decade\\_booklet/es/](http://www.who.int/violence_injury_prevention/publications/road_traffic/decade_booklet/es/)

### **OMS, Informe sobre la situación mundial de la seguridad vial 2013: Apoyo al decenio de acción**

[http://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/road\\_safety\\_status/2013/report/es/](http://www.who.int/violence_injury_prevention/road_safety_status/2013/report/es/)

### **Facebook, página sobre el decenio de acción para la seguridad vial 2011-2020**

<https://www.facebook.com/roadsafetydecade> [en inglés]

### **OMS, 10 datos sobre la seguridad vial en el mundo**

<http://www.who.int/features/factfiles/roadsafety/es/>

### **Rodriguez et al. Trends in fatal motorcycle injuries in the Americas, 1998-2010, International Journal of Injury Control and Safety Promotion, 12(2):170-180; 2014**

<http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/17457300.2013.792289#.ValFFrbKM8>

### **OMS, Informe sobre la situación mundial de la seguridad vial 2013: perfiles de país [en inglés]**

[http://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/road\\_safety\\_status/2013/es/](http://www.who.int/violence_injury_prevention/road_safety_status/2013/es/)

### **OMS, Observatorio mundial de la salud: gráficos interactivos sobre seguridad vial [en inglés]**

[http://gamapserv.who.int/gho/interactive\\_charts/road\\_safety/road\\_traffic\\_deaths2/atlas.html](http://gamapserv.who.int/gho/interactive_charts/road_safety/road_traffic_deaths2/atlas.html)

\*Consultados en febrero del 2015

## ODS 3

# Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

**Meta 3.7** Para 2030, garantizar el acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva,\* incluidos la planificación de la familia, la información y la educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales

\*El tema subrayado de esta meta está incluido en el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 (véase la parte 2):

**Categoría 3:** Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida

**Área programática 3.1:** Salud de la mujer, la madre, el recién nacido, el niño, el adolescente y el adulto, y salud sexual y reproductiva



# Acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva



La planificación familiar puede evitar hasta un tercio de las muertes maternas, pero en el 2012 más de 200 millones de mujeres de la Región tenían necesidades insatisfechas en el ámbito de la anticoncepción. Es necesario consolidar y fortalecer la ejecución de políticas de salud sexual y reproductiva, como parte de los derechos a la salud reproductiva. Otro tema es el elevado número de casos de infecciones de transmisión sexual (ITS). En la Región se producen anualmente unos 89 millones de nuevos casos de infecciones de transmisión sexual en personas de 15 a 49 años, estas infecciones afectan a 1 de cada 20 adolescentes. Además de que pueden causar la muerte directamente, las infecciones de transmisión sexual contribuyen a diversos resultados negativos en materia de salud, entre ellos infertilidad, mortinatalidad y cáncer, y pueden aumentar el riesgo de contraer o transmitir la infección por el VIH. Las limitaciones de los datos y la falta de estrategias nacionales integrales para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual son retos que subsisten.

El camino a seguir consiste en poner a punto estrategias de planificación familiar; la universalización de la anticoncepción de urgencia; la disponibilidad de servicios de esterilización masculina y femenina; la ampliación de la capacidad de los servicios de salud para abordar la infecundidad; la realización de abortos, en particular en embarazos resultantes de actos de violencia sexual. Dar acceso a todas las mujeres de los países en desarrollo que actualmente tienen una necesidad insatisfecha en el ámbito de los métodos modernos de anticoncepción podría evitar 54 millones de embarazos no deseados, 26 millones de abortos (de los que 16 millones serían peligrosos) y 7 millones de abortos espontáneos. También evitaría 79.000 muertes maternas y 1.100.000 muertes de lactantes. Debe prestarse mayor atención al uso excesivo de las cesáreas. Además, los programas nacionales de salud sexual y reproductiva deben tener en cuenta la diversidad sexual y étnica, incluir la vigilancia de las infecciones de transmisión sexual, atender las necesidades de las mujeres a lo largo de todo el ciclo de vida, y adoptar medidas para tratar el problema de la violencia sexual y doméstica.

## OPS Metas y resultados

RIT 3.1 - Aumento del acceso a las intervenciones para mejorar la salud de la mujer, el recién nacido, el niño, el adolescente y el adulto

## Lograr mejor salud mediante la planificación familiar y las estrategias educativas

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.7 - Para 2030, garantizar el acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos la planificación de la familia, la información y la educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019  
Categoría 3: Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida
- » *Plan de acción sobre la salud de los adolescentes y los jóvenes* (resolución CD49.R14)
- » *Plan estratégico regional de la Organización Panamericana de la Salud para el control de la infección por el VIH/sida y las infecciones de transmisión sexual (2006-2015)* (resolución CD46.R15)

### Asociados y programas estratégicos

- » Programa Especial de Investigaciones, Desarrollo y Formación de Investigadores sobre Reproducción Humana (HRP)
- » El HRP es el instrumento principal de investigación en materia de reproducción humana en el sistema de las Naciones Unidas, reúne a los tomadores de decisiones, políticos, investigadores médicos y demás profesionales y a la comunidad
- » IBP Initiative: Scaling up what works in family planning/reproductive health
- » Una asociación del PNUD/UNFPA/OMS para mejorar la planificación familiar y la salud reproductiva a nivel mundial y de país

### Documentos técnicos

- » OPS, integración de la perspectiva de género y de los derechos humanos en los servicios para el VIH y de salud sexual y reproductiva. Capacitación para proveedores de atención sanitaria: guía para los facilitadores
- » OPS, *Vinculación de programas y servicios de salud sexual y reproductiva, género y prevención de la infección por el VIH e infecciones de transmisión sexual*
- » OPS, Estrategia regional y plan de acción para mejorar la salud de adolescentes y jóvenes
- » OMS, *Respeto de los derechos humanos al proporcionar información y servicios de anticoncepción: Orientaciones y recomendaciones*
- » OMS, *Promoting adolescent sexual and reproductive health through schools in low income countries* [promover la salud sexual y reproductiva del adolescente mediante las escuelas en países de ingresos bajos]
- » OMS, *Manual de práctica clínica para un aborto seguro*
- » OMS, *Aborto sin riesgos: guía técnica y de políticas para sistemas de salud*, 2ª edición
- » Compendio de indicadores: Plan Estratégico de la OPS 2014-2019

### Más información

- » Singh y Darroch, *Haciendo cuentas: Costos y beneficios de los servicios anticonceptivos – estimaciones para 2012*, Instituto Guttmacher y UNFPA
- » OMS, notas descriptivas sobre salud reproductiva

### Medición del éxito

Indicador de resultado intermedio	RIT 3.1.1 Porcentaje de necesidad insatisfecha con respecto a los métodos modernos de planificación familiar. El concepto de "Necesidades insatisfechas con respecto a la planificación familiar" se concentra en la brecha entre las intenciones reproductivas de las mujeres y su comportamiento en cuanto al uso de un método anticonceptivo
Unidad de medición	Porcentaje de mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años de edad) que son sexualmente activas, que no usan ningún método anticonceptivo y que afirman que no desean más hijos o que desean demorar el próximo embarazo
Frecuencia de medición	Bienal
Fuente de datos	Encuestas de viviendas, coordinadas en el ámbito internacional, como la encuesta de demografía y salud (DHS), las encuestas de indicadores múltiples por conglomerados (MICS), las encuestas de salud reproductiva (RHS) y las encuestas nacionales basadas en métodos similares
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Centro Latinoamericano de Perinatología (FGL-CLAP/SMR)

# Acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Plan de acción sobre la salud de los adolescentes y los jóvenes (resolución CD49.R14)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=3095&Itemid=&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=3095&Itemid=&lang=es)

### **OPS, Plan estratégico regional de la Organización Panamericana de la Salud para el control de la infección por el VIH/SIDA y las infecciones de transmisión sexual (2006-2015) (resolución CD46.R15)**

<http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd46.r15-s.pdf>

### **OMS, Programa Especial de Investigaciones, Desarrollo y Formación de Investigadores sobre Reproducción Humana (HRP)**

[http://www.who.int/reproductivehealth/about\\_us/hrp/es/](http://www.who.int/reproductivehealth/about_us/hrp/es/)

### **IBP Initiative: scaling up what works in family planning/reproductive health**

<http://www.ibpinitiative.org/>

### **OPS, Integration of Gender and Human Rights in HIV and Sexual and Reproductive Health. Training for Health Care Providers: Facilitators' Manual**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=21271&Itemid=270&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=21271&Itemid=270&lang=en)

### **OPS, Vinculación de programas y servicios de salud sexual y reproductiva, género y prevención de VIH y ITS**

[http://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=OCB4QFjAAahUKewjSk5-YhePGAhWLnAKHZvFAOY&url=http%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fhq%2Findex.php%3Foption%3Dcom\\_docman%26task%3Ddoc\\_download%26gid%3D6669%26Itemid&ei=WWqpVZKDLy9ggSbi4OwDg&usg=AFQjCNFVD8K1WuyOEuCjk\\_FcPV-cO3NaeA](http://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=OCB4QFjAAahUKewjSk5-YhePGAhWLnAKHZvFAOY&url=http%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fhq%2Findex.php%3Foption%3Dcom_docman%26task%3Ddoc_download%26gid%3D6669%26Itemid&ei=WWqpVZKDLy9ggSbi4OwDg&usg=AFQjCNFVD8K1WuyOEuCjk_FcPV-cO3NaeA)

### **OPS, Estrategia y plan de acción regional sobre los adolescentes y jóvenes 2010-2018**

<http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Estrategia-y-Plan-de-Accion-Regional-sobre-los-Adolescentes-y-Jovenes.pdf>

### **OMS, Respeto de los derechos humanos al proporcionar información y servicios de anticoncepción: Orientaciones y recomendaciones**

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/126318/1/9789243506746\\_spa.pdf?ua=1&ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/126318/1/9789243506746_spa.pdf?ua=1&ua=1)

### **OMS, Promoting adolescent sexual and reproductive health through schools in low income countries: an information brief**

[http://whqlibdoc.who.int/hq/2009/WHO\\_FCH\\_CAH\\_ADH\\_09.03\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hq/2009/WHO_FCH_CAH_ADH_09.03_eng.pdf)

### **OMS, Manual de práctica clínica para un aborto seguro**

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/134747/1/9789243548715\\_spa.pdf?ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/134747/1/9789243548715_spa.pdf?ua=1)

### **OMS, Aborto sin riesgos: guía técnica y de políticas para sistemas de salud, segunda edición**

[http://www.who.int/reproductivehealth/publications/unsafe\\_abortion/9789241548434/es/](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/unsafe_abortion/9789241548434/es/)

### **Singh y Darroch, Haciendo cuentas: Costos y beneficios de los servicios anticonceptivos– estimaciones para 2012, Instituto Guttmacher y UNFPA**

<https://www.guttmacher.org/pubs/AIU-2012-estimates-SP.pdf>

### **OMS, notas descriptivas sobre salud reproductiva**

[http://www.who.int/topics/reproductive\\_health/factsheets/en/](http://www.who.int/topics/reproductive_health/factsheets/en/) [en inglés]

### **OPS, datos estadísticos sobre la infección por el VIH/sida y otras ITS**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=rdmore&cid=5687&Itemid=40736&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=5687&Itemid=40736&lang=en) [en inglés]

### **OMS, Observatorio Mundial de la Salud: infección por el VIH/sida y otras ITS**

<http://apps.who.int/gho/data/node.main.617?lang=en> [en inglés]

\*Consultados en febrero del 2015

## ODS 3

### Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

**Meta 3.8** Lograr la cobertura universal de salud\*, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad, y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos

\*El tema subrayado de esta meta está incluido en el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 como Acceso Universal a la Salud y Cobertura Universal de Salud (véase la parte 2):

**Categoría 4:** Sistemas de salud

**Área programática 4.2:** Servicios de salud integrados, centrados en la persona y de buena calidad





# Lograr el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud



En la Región de las Américas, millones de personas carecen de acceso a los servicios de salud necesarios para asegurar una vida sana y prevenir las enfermedades, asimismo carecen de acceso cuando están enfermos y de cuidados paliativos en la fase terminal de las enfermedades. Esta Región sigue siendo una de las regiones con más desigualdades del mundo. La salud es un componente clave del desarrollo sostenible. El acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud son esenciales para el logro de mejores resultados en materia de salud con el fin de garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos. El desarrollo sostenible no es posible sin personas sanas. El acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud se basan en el derecho de todas las personas al goce del grado máximo de salud que pueda alcanzarse, y a la equidad y solidaridad, valores adoptados por los Estados Miembros de OPS. El acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud implican el acceso de todas las personas y comunidades, sin ningún tipo de discriminación, a servicios de salud integrales, apropiados, oportunos y de calidad. La estrategia regional de la OPS de acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud requiere un compromiso de toda la sociedad para: a) ampliar el acceso equitativo a servicios de salud integrales, de calidad, centrados en las personas y la comunidad; b) fortalecer la rectoría y la gobernanza; c) aumentar y mejorar el financiamiento, con equidad y eficiencia, y avanzar hacia la eliminación del pago directo que se convierte en barrera para el acceso en el momento de la prestación de servicios; y d) fortalecer la coordinación multisectorial para abordar los determinantes sociales de la salud que garanticen la sostenibilidad de la cobertura universal.

## OPS Metas y resultados

4 - Reducir la mortalidad debida a la baja calidad de la atención de salud; RIT 4.1 - Aumento de la capacidad nacional para lograr la cobertura universal de salud; RIT 4.4 - Todos los países tienen sistemas de información e investigación sobre salud en funcionamiento

## El acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud son el Alma-Ata del siglo XXI

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.8 - Lograr la cobertura universal de salud, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad, y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 Categoría 4: Sistemas de salud
- » *Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud* (documento CD53/5, Rev.2)
- » *Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud* (resolución CD53.R14)
- » *Protección social en salud* (resolución CD52.R11)
- » *La salud y los derechos humanos* (resolución CD50.R8)

### Asociados y programas estratégicos

- » Organización de los Estados Americanos (OEA)
- » Organismos del sistema de las Naciones Unidas
- » Banco Mundial
- » Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)
- » Mecanismos de integración subregional: CARICOM, CELAC, COMISCA, MERCOSUR, ORAS y UNASUR, entre otros
- » Organismos de desarrollo

### Medición del éxito

Indicador de resultado intermedio	RIT 4.1.1 Número de países y territorios que han implementado acciones en al menos cuatro de los siguientes temas: (1) avance hacia la definición de los servicios de salud integrales, de calidad, universales y de ampliación progresiva; (2) avance hacia la eliminación del pago directo que se convierte en barrera para el acceso en el momento de la prestación de servicios; (3) incremento de la inversión en el primer nivel de atención, según corresponda, a fin de mejorar su capacidad resolutoria; (4) fortalecimiento de la capacidad de liderazgo de la autoridad de salud para promover la participación social y el diálogo al interior del sector y con otros sectores relevantes del gobierno; (5) fortalecimiento de la articulación entre salud y comunidad para abordar los determinantes sociales de la salud
Unidad de medición	Número de países y territorios
Frecuencia de medición	Bienal
Fuente de datos	Estadísticas nacionales y cuentas nacionales de salud
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Sistemas y Servicios de Salud, Servicios de Salud y Acceso (HSS/HS)

### Documentos técnicos

- » OPS/OMS, Redes Integradas de Servicios de Salud
- » OMS, *Informe sobre la salud en el mundo 2013: Investigaciones para una cobertura sanitaria universal*
- » OPS, Servicios farmacéuticos basados en la atención primaria de salud: Documento de posición de la OPS/OMS

### Más información

- » OMS, nota descriptiva sobre la cobertura universal de salud
- » OMS, *Argumentando sobre la cobertura sanitaria universal*
- » OMS/Banco Mundial, *Monitoreo del progreso hacia la cobertura universal de salud a nivel nacional y global: Marco de trabajo, medidas y metas*, 2014
- » PLOS Collections: Vigilancia universal



# Lograr el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud (documento CD53/5, Rev. 2)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27273&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27273&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud (resolución CD53.R14)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27597&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27597&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Protección social en salud (resolución CD52.R11)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=23257](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=23257)

### **OPS, La salud y los derechos humanos (resolución CD50.R8)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=8955](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=8955)

### **OPS/OMS, Redes Integradas de Servicios de Salud**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4305:redes-integradas-servicios-salud&Itemid=3553&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4305:redes-integradas-servicios-salud&Itemid=3553&lang=es)

### **OMS, Informe sobre la salud en el mundo 2013: Investigaciones para una cobertura sanitaria universal**

<http://www.who.int/whr/es/>

### **OPS, Servicios farmacéuticos basados en la atención primaria de salud: Documento de posición de la OPS/OMS**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=21579&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=21579&Itemid=270&lang=es)

### **OMS, Argumentando sobre la cobertura sanitaria universal**

[http://www.who.int/health\\_financing/UHC\\_SPvs1.pdf](http://www.who.int/health_financing/UHC_SPvs1.pdf)

### **OMS, nota descriptiva sobre la cobertura universal de salud**

<http://who.int/mediacentre/factsheets/fs395/en/> [en inglés]

### **OMS/Banco Mundial, Monitoreo del progreso hacia la cobertura universal de salud a nivel nacional y global: Marco de trabajo, medidas y metas**

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112827/1/WHO\\_HIS\\_HIA\\_14.1\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112827/1/WHO_HIS_HIA_14.1_spa.pdf)

### **PLOS Collections: Monitoring Universal Health Coverage**

<http://www.ploscollections.org/article/browse/issue/info:doi/10.1371/issue.pcol.v07.i22>

### **OPS, Cobertura universal de salud**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=category&layout=blog&id=5675&Itemid=40122&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=5675&Itemid=40122&lang=en)

### **OPS, Perfiles de los sistemas de salud de los países**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4283&Itemid=3718&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4283&Itemid=3718&lang=en)

\* Consultados en marzo del 2015

## ODS 3

# Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

**Meta 3.9** Para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por productos químicos peligrosos y la contaminación del aire, el agua y el suelo\*

\*Los temas subrayados de esta meta están incluidos en el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 (véase la parte 2):

**Categoría 3:** Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida

**Área programática 3.5:** Salud y medioambiente



# Reducir las muertes y enfermedades producidas por productos químicos peligrosos



En la Región se ha observado un aumento de la producción, el uso y la eliminación de los productos químicos como consecuencia de diversas actividades económicas: agricultura, minería, construcción, industria del petróleo y otras. Los principales determinantes ambientales de la salud son la exposición peligrosa a los metales, en particular el plomo, el mercurio y sus compuestos, y el arsénico; el asbesto; el uso de los plaguicidas, especialmente por los trabajadores rurales; y aquellos asociados con otros riesgos, como los desechos electrónicos y los productos químicos domésticos.

El tema de la salud y la seguridad química se han abordado en las políticas mundiales y regionales, principalmente en el marco de los acuerdos multilaterales sobre el medioambiente que tratan cuestiones como los contaminantes orgánicos persistentes, la Alianza Mundial para Eliminar el Uso de Plomo en la Pintura, el Convenio de Minamata sobre el Mercurio y otros. Se ha prestado especial atención a los productos químicos que actúan como disruptores endocrinos y a la contaminación atmosférica debido a la relación con la carga de las enfermedades respiratorias. Se han realizado esfuerzos para dirigirse a las poblaciones vulnerables (por ejemplo, embarazadas y recién nacidos) y a las poblaciones sometidas a mayores riesgos de exposición (por ejemplo, en las áreas de minería artesanal).

## OPS Metas y resultados

RIT 3.5 - Reducción de las amenazas medioambientales y ocupacionales para la salud

## Proteger la salud humana y el medioambiente de los peligros químicos

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.9 - Para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por productos químicos peligrosos y la contaminación del aire, el agua y el suelo

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019  
Categoría 3: Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida
- » *Contaminantes orgánicos persistentes* (resolución CD41.R11)
- » *Repercusiones de la exposición al mercurio y a los componentes mercuriales en la salud pública: la función de la OMS y de los ministerios de salud pública en la aplicación del Convenio de Minamata* (resolución WHA67.11)
- » *Mejora de la salud mediante la gestión racional de los plaguicidas y otras sustancias químicas en desuso* (resolución WHA63.26)
- » PNUMA, *Estrategia propuesta para el fortalecimiento de la participación del sector de la salud en la aplicación del Enfoque estratégico* (SAICM) (documento SAICM/ICCM.3/20)
- » *Declaración de Ministras y Ministros de Salud del Mercosur y Estados Asociados en relación con la gestión de sustancias químicas*

### Asociados y programas estratégicos

- » PNUMA, *Convenio de Minamata sobre el Mercurio*
- » OMS/PNUMA, *Alianza Mundial para Eliminar el Uso de Plomo en la Pintura: marco operativo*
- » OMS, *Programa Internacional de Seguridad de las Sustancias Químicas* (IPCS)
- » PNUMA, *Enfoque estratégico de la gestión de los productos químicos a nivel internacional* (SAICM)

### Documentos técnicos

- » OPS, atlas sobre salud infantil y medioambiente en la Región de las Américas
- » PNUMA, *evaluación mundial sobre el mercurio 2013: fuentes, emisiones, liberaciones y transporte ambiental*
- » Plan de la OMS de evaluación de plaguicidas (WHOPES)

### Más información

- » OMS, *Notas descriptivas: Salud ambiental*
- » OPS, *Toxicología*, página Inicial

### Medición del éxito

Indicador de resultado intermedio	RIT 3.5.5 Número de países y territorios con capacidad de abordar el tema de la salud ambiental
Unidad de medición	Número de países y territorios
Frecuencia de medición	Bienal
Fuente de datos	Los datos se obtendrán de los informes de país bienales en las plantillas definidas por cada uno de los programas de la OPS/OMS (contaminación del aire, cambio climático y seguridad de las sustancias químicas)
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Programa Especial de Desarrollo Sostenible y Equidad en Salud (SDE)



# Reducir las muertes y enfermedades producidas por productos químicos peligrosos

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Contaminantes orgánicos persistentes (resolución CD41.R11)**

[http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd41\\_fr.pdf](http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd41_fr.pdf)

### **OMS, Repercusiones de la exposición al mercurio y a los compuestos mercuriales en la salud pública: la función de la OMS y de los ministerios de salud pública en la aplicación del Convenio de Minamata (resolución WHA67.11)**

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA67-REC1/A67\\_2014\\_REC1-sp.pdf#page=23](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA67-REC1/A67_2014_REC1-sp.pdf#page=23)

### **OMS, Mejora de la salud mediante la gestión racional de los plaguicidas y otras sustancias químicas en desuso (resolución WHA63.26)**

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA63/A63\\_R26-sp.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63/A63_R26-sp.pdf)

### **PNUMA, Estrategia propuesta para el fortalecimiento de la participación del sector de la salud en la aplicación del Enfoque estratégico (SAICM) UNEP/SAICM/ICCM.3/20 (documento SAICM/ICCM.3/20)**

[http://www.saicm.org/images/saicm\\_documents/iccm/ICCM3/Meeting%20documents/iccm3%2020/SAICM\\_ICCM3\\_20\\_SP.pdf](http://www.saicm.org/images/saicm_documents/iccm/ICCM3/Meeting%20documents/iccm3%2020/SAICM_ICCM3_20_SP.pdf)

### **Declaración de Ministras y Ministros de Salud del Mercosur y Estados Asociados en relación con la gestión de sustancias químicas**

[http://www.saicm.org/images/LAC4%20%20INF11%20\\_LAC%20Sp.pdf](http://www.saicm.org/images/LAC4%20%20INF11%20_LAC%20Sp.pdf)

### **PNUMA, Convenio de Minamata sobre el Mercurio**

[http://www.mercuryconvention.org/Portals/11/documents/Booklets/Minamata%20Convention%20on%20Mercury\\_booklet\\_Spanish%20REV%201.pdf](http://www.mercuryconvention.org/Portals/11/documents/Booklets/Minamata%20Convention%20on%20Mercury_booklet_Spanish%20REV%201.pdf)

### **OMS, PNUMA, Alianza Mundial para Eliminar el Uso del Plomo en la Pintura: marco operativo [en inglés]**

[http://www.who.int/ipcs/assessment/public\\_health/framework.pdf](http://www.who.int/ipcs/assessment/public_health/framework.pdf)

### **OMS, Programa Internacional de Seguridad de las Sustancias Químicas**

<http://www.who.int/ipcs/en/> [en inglés]

### **PNUMA, Enfoque estratégico de la gestión de los productos químicos a nivel internacional (SAICM)**

[http://www.saicm.org/index.php?option=com\\_content&view=article&id=71&Itemid=473](http://www.saicm.org/index.php?option=com_content&view=article&id=71&Itemid=473) [en inglés]

### **OPS, Atlas of children's health and environment in the Americas**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=20365&Itemid=&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=20365&Itemid=&lang=en)

### **PNUMA, Global mercury assessment 2013: sources, emissions, releases and environmental transport**

<http://www.unep.org/PDF/PressReleases/GlobalMercuryAssessment2013.pdf>

### **OMS, notas descriptivas sobre salud ambiental [en inglés]**

[http://www.who.int/topics/environmental\\_health/factsheets/en/](http://www.who.int/topics/environmental_health/factsheets/en/)

### **OMS, Pesticide Evaluation Scheme (WHOPES)**

<http://www.who.int/whopes/en/>

### **OPS, Toxicología**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_tabs&view=article&id=7395&Itemid=39622&lang=en&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_tabs&view=article&id=7395&Itemid=39622&lang=en&lang=es)

### **OMS, Observatorio Mundial de la Salud: seguridad química [en inglés]**

[http://www.who.int/gho/phe/chemical\\_safety/en/](http://www.who.int/gho/phe/chemical_safety/en/)

*\*Consultados en febrero del 2015*

# Reducir las muertes y enfermedades producidas por la contaminación del aire



Se calcula que en América Latina y el Caribe, al menos 100 millones de habitantes están expuestos a la contaminación del aire ambiental, que se relaciona con 142.000 muertes cada año. Además, en América Latina y el Caribe unos 85 millones de personas, principalmente en los países más pobres y en zonas rurales e indígenas, siguen utilizando la biomasa como fuente principal de combustible, lo que se relaciona con más de 80.000 muertes anuales. Las mujeres y los niños, que pasan más tiempo en casa muy cerca de estufas ineficientes, son los que están más expuestos a los gases tóxicos. Hay indicios de que los más pobres y los grupos de población más vulnerables están expuestos a una mayor contaminación del aire. Y esta contaminación del aire se asocia a enfermedades y muerte por afección de las vías respiratorias inferiores, en particular en niños, así como a enfermedades no transmisibles y muertes relacionadas con la cardiopatía isquémica, los accidentes cerebrovasculares, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y el cáncer de pulmón. Aunque la mayoría de los países de América Latina y el Caribe tienen un marco jurídico para el control de la contaminación del aire, solo dos de ellos han incorporado las normas derivadas de las directrices de la OMS sobre la calidad del aire.

El camino a seguir consiste en crear programas y planes nacionales de conformidad con las directrices de la OMS sobre la calidad del aire, sin olvidar los objetivos de emisión de los diferentes tipos de aparatos domésticos. Para detener la contaminación del aire en la Región de las Américas, el sector de la salud debe reforzar la capacidad de vigilar sus efectos sobre la salud y aumentar la capacidad de trabajo intersectorial.

## OPS Metas y resultados

RIT 3.5 - Reducción de las amenazas medioambientales y ocupacionales para la salud

## Mejorar la salud de las personas gracias a los ambientes sanos

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.9 - Para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por la contaminación del aire

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019  
Categoría 3: Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida
- » *Salud de los trabajadores* (resolución CD41.R13)
- » *Estrategia y plan de acción sobre la salud urbana* (resolución CD51.R4)
- » *Estrategia y plan de acción para la salud integral en la niñez* (resolución CSP28.R20)

### Asociados y programas estratégicos

- » Alianza Global para Estufas Limpias
- » Coalición de Clima Aire y Limpio

### Documentos técnicos

- » OMS, *Guías de calidad del aire de la OMS relativas al material particulado, el ozono, el dióxido de nitrógeno y el dióxido de azufre*
- » OMS, *Directrices de la OMS sobre la calidad del aire de interiores: Quema de combustible en los hogares*
- » OMS, *Combustible para la vida: energía doméstica y salud*

- » OPS, *Guía de preparativos de salud frente a erupciones volcánicas*
- » Oficina Regional de la OMS para Europa, *Review of evidence on health aspects of air pollution: REVIHAAP Project* [examen de las evidencias sobre los aspectos de la contaminación del aire relacionados con la salud: proyecto REVIHAAP]

### Más información

- » OPS, *Burden of disease from ambient and household air pollution* [carga de morbilidad de la contaminación del aire ambiental y doméstico]
- » OMS, nota descriptiva sobre la contaminación del aire de interiores y la salud
- » Bonjour et al., *Solid fuel use for household cooking: country and regional estimates for 1980-2010*
- » Mehta et al., *Modeling household solid fuel use towards reporting of the Millennium Development Goal indicator*

### Medición del éxito

Indicador de resultado intermedio	RIT 3.5.3 Número de países y territorios en los que se redujo la proporción de población que depende de combustibles sólidos en un 5%. Los combustibles sólidos son la madera, el estiércol animal, los desechos de cultivos y el carbón usado para cocinar o para calefacción
Unidad de medición	Número de países y territorios
Frecuencia de medición	Bienal
Fuente de datos	Informes anuales de país o estimaciones hechas por la OMS basadas en diferentes fuentes confiables, como la Alianza Global para Estufas Limpias, una iniciativa creada con el apoyo de la OMS, el Banco Mundial y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Programa Especial de Desarrollo Sostenible y Equidad en Salud (SDE)



# Reducir las muertes y enfermedades producidas por la contaminación del aire

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Salud de los trabajadores (resolución CD41.R13)**

<http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/1411/CD41.R13sp.pdf?sequence=2>

### **OPS, Estrategia y Plan de acción sobre la salud urbana (resolución CD51.R4)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=15078&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=15078&Itemid=)

### **OPS, Estrategia y plan de acción para la salud integral de la niñez (resolución CSP28.R20)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=18960&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=18960&Itemid=270&lang=es)

### **Global Alliance for Clean Cookstoves**

<http://cleancookstoves.org> [en inglés]

### **Climate and Clean Air Coalition**

<http://www.ccoalition.org/> [en inglés]

### **OMS, Guías de calidad del aire de la OMS relativas al material particulado, el ozono, el dióxido de nitrógeno y el dióxido de azufre: Actualización mundial 2005**

[http://whqlibdoc.who.int/hq/2006/WHO\\_SDE\\_PHE\\_OEH\\_06.02\\_spa.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hq/2006/WHO_SDE_PHE_OEH_06.02_spa.pdf)

### **OMS, Directrices de la OMS sobre la calidad del aire de interiores: Quema de combustible en los hogares**

[http://www.who.int/indoorair/guidelines/hhfc/ExecSumm\\_Sp.pdf](http://www.who.int/indoorair/guidelines/hhfc/ExecSumm_Sp.pdf)

### **OMS, Energía doméstica y salud: Combustible para una vida mejor**

<http://www.who.int/indoorair/publications/fuelforlife/es/>

### **OPS, Guía de preparativos de salud frente a erupciones volcánicas**

[http://www1.paho.org/Spanish/DD/PED/guias\\_volcanes.htm](http://www1.paho.org/Spanish/DD/PED/guias_volcanes.htm)

### **Oficina Regional de la OMS para Europa, Review of evidence on health aspects of air pollution: REVIHAAP Project**

[http://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0004/193108/REVIHAAP-Final-technical-report-final-version.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0004/193108/REVIHAAP-Final-technical-report-final-version.pdf)

### **OMS, Burden of disease from ambient and household air pollution**

[http://www.who.int/phe/health\\_topics/outdoorair/databases/en/](http://www.who.int/phe/health_topics/outdoorair/databases/en/)

### **OMS, nota descriptiva n.º 313: Calidad del aire (exterior) y salud**

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs313/es/>

### **Bonjour et al., Solid fuel use for household cooking: country and regional estimates for 1980–2010, Environmental Health Perspectives 171(7): 784-790; 2013**

<http://ehp.niehs.nih.gov/wp-content/uploads/121/7/ehp.1205987.pdf>

### **Mehta et al., Modeling household solid fuel use towards reporting of the Millennium Development Goal indicator**

<http://www.who.int/indoorair/mdg/esdmodellingsolidfueluse.pdf>

### **OMS, Observatorio Mundial de la Salud: contaminación del aire**

[http://www.who.int/gho/phe/indoor\\_air\\_pollution/en/](http://www.who.int/gho/phe/indoor_air_pollution/en/) [en inglés]

\*Consultados en febrero del 2015



# Reducir las muertes y enfermedades producidas por la contaminación del agua



Los contaminantes químicos inorgánicos y orgánicos persistentes son una amenaza para los alimentos, el agua y los servicios prestados por los ecosistemas. Se ha registrado contaminación del agua por metales pesados, debida principalmente a la minería y las actividades industriales. Los metales pueden bioacumularse en los tejidos y prolongar la exposición, o bien la exposición a concentraciones altas puede causar enfermedades y efectos catastróficos para la vida silvestre y el funcionamiento de los ecosistemas. El aporte de nutrientes de los procesos urbanos y rurales es también un motivo de preocupación porque puede conducir a la eutrofización y la proliferación de cianobacterias potencialmente nocivas. Otros problemas incipientes importantes en la Región son, por ejemplo, la exposición a concentraciones bajas de ciertos productos químicos procedentes de los vertidos industriales o el uso de plaguicidas, como los BPC, las dioxinas y el DDT, que puede causar alteraciones endocrinas, interferir en los procesos fisiológicos humanos normales mediados por hormonas, debilitar la resistencia a las enfermedades y deteriorar las funciones de reproducción. Esos productos químicos también pueden ser la causa de repercusiones graves, como la intoxicación. Además, los informes indican que algunos productos farmacéuticos, extraídos solo parcialmente mediante tratamientos convencionales, están llegando al medioambiente y pueden entrañar riesgos que todavía no han sido plenamente evaluados.

El camino a seguir consiste en elaborar y aplicar los programas intersectoriales de salud ambiental que adopten un enfoque por ecosistemas, se centren en las características particulares de las zonas urbanas y rurales, y respeten los cultivos locales. Los ecosistemas que están en buenas condiciones absorben y eliminan los contaminantes, y pueden ayudar a reducir el daño causado a la salud humana.

## OPS Metas y resultados

RIT 3.5 - Reducción de las amenazas medioambientales y ocupacionales para la salud

Entre los problemas emergentes se encuentran los productos que causan alteraciones endocrinas y la presencia de productos farmacéuticos en el medioambiente

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.9 - Para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por productos químicos peligrosos y la contaminación del aire, el agua y el suelo

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019  
Categoría 3: Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida
- » *Contaminantes orgánicos persistentes* (resolución CD41.R11)
- » *Mejora de la salud mediante una gestión de residuos segura y ecológicamente racional* (resolución WHA63.25)
- » *Mejora de la salud mediante la gestión racional de los plaguicidas y otras sustancias químicas en desuso* (resolución WHA63.26)

### Asociados y programas estratégicos

- » PNUMA, Programa GEMS/Agua
- » Programa de evaluación del medioambiente e información sobre el estado y las tendencias de la calidad del agua dulce a nivel mundial

### Documentos técnicos

- » OPS, *Conceptos y guía de análisis de impacto en salud para la Región de las Américas*
- » OPS, determinantes ambientales y sociales de la salud
- » OMS, seguridad química del agua de consumo: evaluación de las prioridades de la gestión de riesgos
- » OMS, protección de las aguas subterráneas para la salud: gestión de la calidad de las fuentes de agua de consumo
- » OMS, gestión segura de los desechos de las actividades de atención sanitaria (segunda edición)
- » OMS, guías para ambientes seguros en aguas recreativas, vol. 1 sobre aguas costeras y aguas dulces
- » PNUMA, Programa GEMS/Agua, *Water Quality Outlook* [perspectivas sobre la calidad del agua]

### Más información

- » OMS, *Productos farmacéuticos en el agua potable* (hora informativa)
- » OMS, *Cianobacterias tóxicas en el agua: una guía sobre sus consecuencias en la salud pública, monitoreo y gestión*
- » OMS, directrices para la calidad del agua potable (índice de productos químicos)

### Medición del éxito

Indicador de resultado intermedio	RIT 3.5.5 Número de países y territorios con capacidad de abordar el tema de la salud ambiental
Unidad de medición	Número de países y territorios
Frecuencia de medición	Bienal
Fuente de datos	Los datos se obtendrán de los informes de país bienales en las plantillas definidas por cada uno de los programas de la OPS/OMS (contaminación de aire, cambio climático y seguridad química)
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Programa Especial de Desarrollo Sostenible y Equidad en Salud (SDE)



# Reducir las muertes y enfermedades producidas por la contaminación del agua

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Contaminantes orgánicos persistentes (resolución CD41.R11)**

[http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd41\\_fr.pdf](http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd41_fr.pdf)

### **OMS, Mejora de la salud mediante una gestión de desechos segura y ecológicamente racional (resolución WHA63.25)**

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA63-REC1/A63\\_REC1-sp.pdf#page=21](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63-REC1/A63_REC1-sp.pdf#page=21)

### **OMS, Mejora de la salud mediante la gestión racional de los plaguicidas y otras sustancias químicas en desuso (resolución WHA63.26)**

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA63/A63\\_R26-sp.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63/A63_R26-sp.pdf)

### **PNUMA, Programa GEMS/Agua**

<http://www.unep.org/gemswater/AcercadeNosotros/tabid/104396/Default.aspx>

### **OPS, Conceptos y guía de análisis de impacto en salud para la Región de las Américas**

[http://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=OCB4QFjAAahUKEwjvm6uX3erGAhVK-Pj4KHb4vARI&url=http%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fhq%2Findex.php%3Foption%3Dcom\\_docman%26task%3Ddoc\\_download%26gid%3D23891%26Itemid%3D270%26lang%3Des&ei=JHktVe\\_5E8r8-AG-34SQAQ&usq=AFQjCNExbcBIs7-c5GbObXovfxG\\_Y\\_KxJA&sig2=DBV00XfGeXi-8lus-D-WMqQ](http://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=OCB4QFjAAahUKEwjvm6uX3erGAhVK-Pj4KHb4vARI&url=http%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fhq%2Findex.php%3Foption%3Dcom_docman%26task%3Ddoc_download%26gid%3D23891%26Itemid%3D270%26lang%3Des&ei=JHktVe_5E8r8-AG-34SQAQ&usq=AFQjCNExbcBIs7-c5GbObXovfxG_Y_KxJA&sig2=DBV00XfGeXi-8lus-D-WMqQ)

### **OPS, determinantes ambientales y sociales de la salud**

<http://www.paho.org/blogs/paltex/wp-content/uploads/2013/06/Determinandes-ambientais-e-sociais-da-saudepreliminares.pdf> [en portugués]

### **OMS, Chemical safety of drinking-water: Assessing priorities for risk management**

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43285/1/9789241546768\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43285/1/9789241546768_eng.pdf)

### **OMS, Protecting groundwater for health: Managing the quality of drinking-water sources**

[http://www.who.int/water\\_sanitation\\_health/publications/protecting\\_groundwater/en/](http://www.who.int/water_sanitation_health/publications/protecting_groundwater/en/)

### **OMS, Safe management of wastes from health-care activities, 2nd ed.**

[http://www.who.int/entity/water\\_sanitation\\_health/medicalwaste/wastemanag/en/index.html](http://www.who.int/entity/water_sanitation_health/medicalwaste/wastemanag/en/index.html)

### **OMS, guías para ambientes seguros en aguas recreativas, volumen 1: aguas costeras y aguas dulces [en inglés]**

[http://www.who.int/water\\_sanitation\\_health/bathing/es/](http://www.who.int/water_sanitation_health/bathing/es/)

### **PNUMA, Programa GEMS/Agua, Water Quality Outlook**

[http://esa.un.org/iys/docs/san\\_lib\\_docs/water\\_quality\\_outlook.pdf](http://esa.un.org/iys/docs/san_lib_docs/water_quality_outlook.pdf)

### **OMS, Productos farmacéuticos en el agua potable (hoja informativa)**

[http://www.who.int/water\\_sanitation\\_health/emerging/info\\_sheet\\_pharmaceuticals/es/](http://www.who.int/water_sanitation_health/emerging/info_sheet_pharmaceuticals/es/)

### **OMS, Cianobacterias tóxicas en el agua: una guía para sus consecuencias en la salud pública, monitoreo y gestión**

[http://www.who.int/water\\_sanitation\\_health/resources/toxicyanbact/es/](http://www.who.int/water_sanitation_health/resources/toxicyanbact/es/)

### **OMS, Water sanitation health: Chemical hazards in drinking-water**

[http://www.who.int/entity/water\\_sanitation\\_health/dwq/chemicals/en/](http://www.who.int/entity/water_sanitation_health/dwq/chemicals/en/)

### **GEMStat Global Environment Monitoring System (surface and ground water quality data sets)**

<http://www.gemstat.org/default.aspx>

*\*Consultados en febrero del 2015*

# Reducir las muertes y enfermedades producidas por la contaminación del suelo



Los suelos pueden ensuciarse y contaminarse con actividades humanas como los procesos industriales, la minería, la actividad agropecuaria, los desechos de los hogares y de las industrias, y los productos farmacéuticos de uso humano y animal. En América Latina, menos del 50% de los desechos sólidos urbanos se somete a un proceso de eliminación final adecuado. Cuando se reciclan adecuadamente, los desechos humanos pueden usarse para aumentar la fertilidad del suelo, pero si los desechos contienen productos químicos persistentes como organoclorados o metales, estos contaminantes se acumulan durante el proceso reciclado y hacen que aumente la exposición a través de los alimentos y el agua. Los productos químicos peligrosos son causa de especial preocupación cuando no se eliminan correctamente. La contaminación por plaguicidas del agua, el suelo y los alimentos es también un problema en la Región. A pesar de los esfuerzos para prohibir el uso de algunos de estos plaguicidas, todavía se usa un porcentaje importante en América Latina y el Caribe, y son contaminantes orgánicos persistentes que deben eliminarse. Muchos de los problemas de salud tienen su origen en los suelos contaminados, entre otros las neoplasias malignas y la desnutrición, así como en las deficiencias de la alimentación (tanto en cuanto a los macronutrientes como los micronutrientes). Esta situación puede agravarse por la mala gestión de los recursos de la tierra, la deforestación y el cambio climático.

El camino a seguir consiste en elaborar y aplicar los programas intersectoriales de salud ambiental que adopten un enfoque por ecosistemas, se centren en las características particulares de las zonas urbanas y rurales, y respeten los cultivos locales. Una de las preocupaciones principales es la salud de los trabajadores en las zonas rurales. Los ecosistemas que están en buenas condiciones absorben y eliminan los contaminantes, y pueden ayudar a reducir el daño causado a la salud humana.

## OPS Metas y resultados

RIT 3.5 - Reducción de las amenazas medioambientales y ocupacionales para la salud

## Acción intersectorial para controlar la contaminación de los suelos, a fin de prevenir los resultados negativos en materia de salud y la pérdida de productividad, que afecta a la inocuidad de los alimentos

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Meta 3.9 - Para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por productos químicos peligrosos y la contaminación del aire, el agua y el suelo

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019  
Categoría 3: Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida
- » 15.ª Reunión Interamericana, a Nivel Ministerial, en Salud y Agricultura (RIMSAs): "Agricultura y salud: Alianza por la equidad y desarrollo rural en las Américas" (resolución CD48.R13)
- » *Estrategia y plan de acción sobre la salud urbana* (resolución CD51.R4)
- » *Mejora de la salud mediante una gestión de desechos segura y ecológicamente racional* (resolución WHA63.25)
- » *Mejora de la salud mediante la gestión racional de los plaguicidas y otras sustancias químicas en desuso* (resolución WHA63.26)

### Asociados y programas estratégicos

- » OPS, Iniciativa "Rostros, voces y lugares"  
La iniciativa se centra en las comunidades en que la pobreza, la falta de acceso a los servicios y otras vulnerabilidades han retardado el progreso hacia la salud y los objetivos de desarrollo

### Medición del éxito

Indicador de resultado intermedio	RIT 3.5.5 Número de países y territorios con capacidad de abordar el tema de la salud ambiental
Unidad de medición	Número de países y territorios
Frecuencia de medición	Bienal
Fuente de datos	Los datos se obtendrán de los informes de país bienales en las plantillas definidas por cada uno de los programas de la OPS/OMS (contaminación de aire, cambio climático y seguridad química)
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Programa Especial de Desarrollo Sostenible y Equidad en Salud (SDE)



### Documentos técnicos

- » OPS, *Conceptos y guía de análisis de impacto en salud para la Región de las Américas*
- » OPS, *Municipios y comunidades saludables: Guía de los alcaldes para promover calidad de vida*
- » OMS, *Ecosistemas y bienestar humano: Síntesis sobre salud* (Evaluación de los Ecosistemas del Milenio)
- » OPS, determinantes ambientales y sociales de la salud

### Más información

- » Comisión Europea, *Science for environment policy in-depth report-soil contamination: Impacts on human health* [informe exhaustivo sobre contaminación del suelo: repercusiones sobre la salud humana]

# Reducir las muertes y enfermedades producidas por la contaminación del suelo

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, 15.a Reunión Interamericana, a Nivel Ministerial, en Salud y Agricultura (RIMSA): “Agricultura y salud: Alianza por la Equidad y Desarrollo Rural en las Américas” (resolución CD48.R13)**

<http://www.paho.org/spanish/gov/cd/cd48.r13-s.pdf?ua=1>

### **OPS, Estrategia y plan de acción sobre la salud urbana (resolución CD51.R4)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=15078&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=15078&Itemid=)

### **OMS, Mejora de la salud mediante una gestión de desechos segura y ecológicamente racional (resolución WHA63.25)**

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA63-REC1/A63\\_REC1-sp.pdf#page=21](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63-REC1/A63_REC1-sp.pdf#page=21)

### **OMS, Mejora de la salud mediante la gestión racional de los plaguicidas y otras sustancias químicas en desuso (resolución WHA63.26)**

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA63-REC1/A63\\_REC1-sp.pdf#page=21](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63-REC1/A63_REC1-sp.pdf#page=21)

### **OPS, Rostros, Voces y Lugares**

<http://www.paho.org/blogs/esp/?p=1382>

### **OPS, Conceptos y guía de análisis de impacto en salud para la Región de las Américas**

[http://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=OCB4QFjAAahUKEwjvm6uX3erGAh-VKpj4KHb4vARI&url=http%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fhq%2Findex.php%3Foption%3Dcom\\_docman%26task%3Ddoc\\_download%26gid%3D23891%26Itemid%3D270%26lang%3Des&ei=JHKtVe\\_5E8r8-AG-34SQAQ&usg=AFQjCNExbcBIs7-c5GbObXovfxG\\_Y\\_KxJA&sig2=DB-VOOXfGeXi8lus-D-WMqQ](http://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=OCB4QFjAAahUKEwjvm6uX3erGAh-VKpj4KHb4vARI&url=http%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fhq%2Findex.php%3Foption%3Dcom_docman%26task%3Ddoc_download%26gid%3D23891%26Itemid%3D270%26lang%3Des&ei=JHKtVe_5E8r8-AG-34SQAQ&usg=AFQjCNExbcBIs7-c5GbObXovfxG_Y_KxJA&sig2=DB-VOOXfGeXi8lus-D-WMqQ)

### **OPS, Municipios y comunidades saludables: Guía de los alcaldes para promover calidad de vida**

[http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd63/MCS\\_Guiaesp/MCS\\_Guiaesp.pdf](http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd63/MCS_Guiaesp/MCS_Guiaesp.pdf)

### **OMS, Ecosistemas y bienestar humano: Síntesis sobre salud (Evaluación de los Ecosistemas del Milenio)**

<http://www.millenniumassessment.org/documents/MA-Health-Spanish.pdf>

### **OPS, determinantes ambientales y sociales de la salud**

<http://www.paho.org/blogs/paltex/wp-content/uploads/2013/06/Determinandes-ambientais-e-sociais-da-saudepreliminares.pdf> [en portugués]

### **Comisión Europea, Science for environment policy in-depth report—soil contamination: Impacts on human health**

[http://ec.europa.eu/environment/integration/research/newsalert/pdf/IR5\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/environment/integration/research/newsalert/pdf/IR5_en.pdf)

### **OMS, Observatorio Mundial de la Salud: seguridad química [en inglés]**

[http://www.who.int/gho/phe/chemical\\_safety/en/](http://www.who.int/gho/phe/chemical_safety/en/)

\*Consultados en febrero del 2015

## ODS 3

### Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

**3.a Fortalecer la aplicación del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco\* en todos los países, según proceda**

\*El tema subrayado de esta meta está incluido en el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 (véase la parte 2):

**Categoría 2:** Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo

**Área programática 2.2:** Salud mental y trastornos debidos al consumo de sustancias psicoactivas



# Aplicación del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco



Aproximadamente 250 millones de personas padecen enfermedades no transmisibles (ENT) en la Región y el tabaco es uno de los principales factores de riesgo vinculado a todas ellas. La proporción de muertes de adultos atribuibles al tabaco en la Región es de 16% (17% de hombres y 15% de mujeres). Aunque la prevalencia del tabaquismo ha descendido en varios países, en total un 22% de los habitantes de la Región sigue fumando.

El Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT) es un tratado jurídicamente vinculante, basado en la evidencia. El objetivo general es “proteger a las generaciones presentes y futuras contra las devastadoras consecuencias sanitarias, sociales, ambientales y económicas del consumo de tabaco y de la exposición al humo de tabaco”. Con este fin, el tratado abarca una amplia gama de estrategias de reducción de la demanda de tabaco (por ejemplo, precios e impuestos, protección del público contra la exposición al humo de tabaco, empaquetado y etiquetado, prohibición de la publicidad, incluida la promoción y el patrocinio, programas para dejar de fumar, etc.) y también cuestiones relativas al suministro (por ejemplo, medidas para reducir el comercio ilícito de productos de tabaco, prohibir la venta a los menores de edad o por menores de edad y apoyar actividades alternativas económicamente viables).

## OPS Metas y resultados

RIT 2.1 - Aumento del acceso a intervenciones para prevenir y controlar las enfermedades no transmisibles y sus factores de riesgo

**El Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco se elaboró en respuesta a la epidemia de tabaquismo y reafirma el derecho de todas las personas a gozar del grado máximo de salud que se pueda lograr**

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Medio de ejecución 3.a - Fortalecer la aplicación del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco en todos los países, según proceda

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019
- » Categoría 2: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo
- » Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT)
- » *Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco: Directrices para la aplicación*
- » *Fortalecimiento de la capacidad de los Estados Miembros para implementar las disposiciones y directrices del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco* (resolución CD50.R6)
- » *Plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles* (resolución CD52.R9)
- » OPS, *Plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles en las Américas 2013-2019*
- » *Estrategia para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles* (resolución CSP28.R13)

### Asociados y programas estratégicos

- » Iniciativa Bloomberg para reducir el consumo de tabaco: Programa de becas
- » Alianza para el Convenio Marco
- » Campaña “Niños sin tabaco”
- » Fundación Interamericana del Corazón
- » Corporate Accountability International [responsabilidad empresarial internacional]
- » Unión Internacional Contra la Tuberculosis y las Enfermedades Respiratorias

### Documentos técnicos

- » OPS, *Informe sobre control del tabaco para la Región de las Américas*
- » OPS, *Manual para desarrollar legislación para el control del tabaco en la Región de las Américas*
- » OPS, manual técnico sobre administración de impuestos al tabaco

### Más información

- » OPS, Iniciativa “Liberarse del Tabaco”
- » OPS/OMS, Día Mundial Sin Tabaco

### Medición del éxito

Indicador de resultado intermedio	2.1.2b Consumo de tabaco en los adultos. Estimación de la prevalencia estandarizada según la edad del consumo actual de tabaco en la Región de las Américas. Población de 18 años o más que dice haber usado cualquier producto de tabaco (ya sea para fumar o sin humo) en los 30 días anteriores a la encuesta, ya sea diariamente o de manera ocasional
Unidad de medición	Prevalencia
Frecuencia de medición	Al menos cada cinco años
Fuente de datos	Encuesta Mundial sobre el Tabaquismo en los Adultos, encuestas nacionales sobre factores de riesgo (STEPS o similar), otras encuestas nacionales, incluidas las preguntas sobre el tabaco destinadas a encuestas: encuestas nacionales de salud, encuestas nacionales sobre el abuso de drogas
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Factores de Riesgo (NMH/FR)



# Aplicación del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco

## Lista de enlaces\*

### Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco

<http://www.who.int/fctc/es/>

### Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco: Directrices para la aplicación

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789243501314\\_spa.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789243501314_spa.pdf)

### OPS, Fortalecimiento de la capacidad de los Estados Miembros para implementar las disposiciones y directrices del Convenio Marco de la OMS para el control del tabaco resolución CD50.R6)

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=8951&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=8951&Itemid=)

### CD52.R9–OPS, Plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=23294&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=23294&Itemid=270&lang=es)

### OPS, Plan de Acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles en las Américas 2013-2019

[http://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=OCB4QFjAAahUKEwiauW7-zGAhVikgOKHd6KCjM&url=http%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fhq%2Findex.php%3Foption%3Dcom\\_docman%26task%3Ddoc\\_download%26gid%3D30526%26Itemid%3D270%26lang%3Des&ei=TpGuVZraE8ikNt6VqpgD&usg=AFQjCNGfjCNwhiExeapSkviC5dy7M5dG8Q&sig2=S3rhsO\\_4MBix4g\\_DqARaMw](http://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=OCB4QFjAAahUKEwiauW7-zGAhVikgOKHd6KCjM&url=http%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fhq%2Findex.php%3Foption%3Dcom_docman%26task%3Ddoc_download%26gid%3D30526%26Itemid%3D270%26lang%3Des&ei=TpGuVZraE8ikNt6VqpgD&usg=AFQjCNGfjCNwhiExeapSkviC5dy7M5dG8Q&sig2=S3rhsO_4MBix4g_DqARaMw)

### OPS, Estrategia para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles (resolución CSP28.R13)

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=18932&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=18932&Itemid=270&lang=es)

### Iniciativa Bloomberg para reducir el consumo de tabaco: Programa de becas

<http://tobaccocontrolgrants.org/> [en inglés]

### Alianza para el Convenio Marco

<http://www.fctc.org/> [en inglés]

### Campaña “Niños sin tabaco”

[www.tobaccofreekids.org/](http://www.tobaccofreekids.org/) [en inglés]

### Fundación Interamericana del Corazón

<http://www.interamericanheart.org/spa/>

### Corporate Accountability International

<https://www.stopcorporateabuse.org/> [en inglés]

### Unión Internacional Contra la Tuberculosis y las Enfermedades Respiratorias

<http://www.theunion.org/espanol>

### OPS, Informe sobre control del tabaco para la Región de las Américas

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=23415&Itemid](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=23415&Itemid)

### OPS, Manual para desarrollar legislación para el control del tabaco en la Región de las Américas

[http://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=OCB4QFjAAahUKEwiD-cevsOzGAhXHkwOKHU8xC4g&url=http%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fhq%2Findex.php%3Foption%3Dcom\\_docman%26task%3Ddoc\\_download%26Itemid%3D270%26gid%3D22035%26lang%3Den&ei=IO-uVcNRx6c2z-KswAg&usg=AFQjCNE8TuSZqgm9zc-pQn79nezyoebdeA&bvm=bv.98197061,d.eXY](http://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=OCB4QFjAAahUKEwiD-cevsOzGAhXHkwOKHU8xC4g&url=http%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fhq%2Findex.php%3Foption%3Dcom_docman%26task%3Ddoc_download%26Itemid%3D270%26gid%3D22035%26lang%3Den&ei=IO-uVcNRx6c2z-KswAg&usg=AFQjCNE8TuSZqgm9zc-pQn79nezyoebdeA&bvm=bv.98197061,d.eXY)

### OMS, manual técnico sobre administración de impuestos al tabaco [en inglés]

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241563994\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241563994_eng.pdf)

### OMS, Iniciativa “Liberarse del Tabaco”

<http://www.who.int/tobacco/es/>

### OPS/OMS, Día Mundial Sin Tabaco

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9559&Itemid=40710&lang=en&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9559&Itemid=40710&lang=en&lang=es)

### OPS, Sistema Panamericano de Información en Línea de Tabaco (PATIOS)

<http://www1.paho.org/tobacco/PatiosHome.asp?Lang=SPA>

### Observatorio Regional de Salud de la OPS: Situación y tendencias en la Región de las Américas sobre el control del tabaco

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4350&Itemid=2391&lang=en&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4350&Itemid=2391&lang=en&lang=es)

\*Consultados en febrero del 2015



## ODS 3

# Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

**3.b Apoyar las actividades de investigación y desarrollo de vacunas y medicamentos\* para las enfermedades transmisibles y no transmisibles que afectan primordialmente a los países en desarrollo y facilitar el acceso a medicamentos esenciales y vacunas esenciales asequibles de conformidad con la Declaración de Doha sobre el Acuerdo ADPIC y la Salud Pública, en la que se afirma el derecho de los países en desarrollo a utilizar al máximo las disposiciones del Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio en lo relativo a la flexibilidad para proteger la salud pública y, en particular, proporcionar acceso a medicamentos para todos**

\*El tema subrayado de esta meta está incluido en el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 (véase la parte 2):

**Categoría 4:** Sistemas de salud

**Área programática 4.3:** Acceso a productos médicos y fortalecimiento de la capacidad regulatoria



# Desarrollar y proporcionar acceso a vacunas y medicamentos



El acceso a los medicamentos y otras tecnologías sanitarias es una prioridad para el desarrollo de los sistemas de salud. La Región de las Américas ha logrado avances en el acceso a medicamentos seguros, eficaces y con garantía de calidad, incluidas las vacunas. Enfermedades como el sarampión y la poliomielitis se han eliminado en parte gracias al acceso a las vacunas, además están al alcance tratamientos que salvan vidas para los pacientes con la infección por el VIH/sida y otras enfermedades potencialmente mortales sin costo alguno para la población. No obstante, aún queda mucho por hacer en lo que se refiere a las grandes inequidades existentes en el acceso a los medicamentos. El desembolso directo de los usuarios en medicamentos sigue siendo alto, al tiempo que muchas enfermedades que afectan a los más desfavorecidos y las poblaciones más vulnerables carecen de un tratamiento apropiado. La inclusión de los medicamentos esenciales entre las garantías sanitarias es fundamental para asegurar el acceso universal a los medicamentos y la cobertura universal de salud, y esto sigue siendo un reto. Con respecto a las vacunas, es necesario aumentar y mantener una cobertura de vacunación alta para proteger a los individuos y las comunidades de las enfermedades prevenibles mediante vacunación.

El camino a seguir consiste en formular y aplicar políticas integrales farmacéuticas para la gobernanza y rectoría eficaz de este sector, regular la calidad y la seguridad de las tecnologías sanitarias que entran a formar parte del mercado, asegurar la asequibilidad para prevenir las dificultades económicas de los que tienen necesidad, y asegurar la disponibilidad y el uso racional de los tratamientos esenciales. Los países podrán avanzar en garantizar el acceso a medicamentos esenciales y vacunas para todos al promover el desarrollo de tecnologías sanitarias para prevenir, diagnosticar y tratar las enfermedades que afectan principalmente a los países en desarrollo y garantizar que los nuevos productos que salvan vidas estén disponibles y sean asequibles.

## OPS Metas y resultados

RIT 1.5 - Aumento de la cobertura de vacunación de las poblaciones y comunidades de difícil acceso y mantenimiento del control, la erradicación y la eliminación de las enfermedades prevenibles mediante vacunación; RIT 4.3 - Mejoramiento del acceso y del uso racional de medicamentos, productos médicos y tecnologías sanitarias seguros, eficaces y de calidad

## Garantizar el acceso a vacunas, medicamentos y tecnologías sanitarias asequibles para todos

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Medio de ejecución 3.b - Apoyar las actividades de investigación y desarrollo de vacunas y medicamentos para las enfermedades transmisibles y no transmisibles que afectan primordialmente a los países en desarrollo y facilitar el acceso a medicamentos esenciales y vacunas esenciales asequibles de conformidad con la Declaración de Doha sobre el Acuerdo ADPIC y la Salud Pública, en la que se afirma el derecho de los países en desarrollo a utilizar al máximo las disposiciones del Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio en lo relativo a la flexibilidad para proteger la salud pública y, en particular, proporcionar acceso a medicamentos para todos

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 Categoría 4 - Sistemas de salud
- » *Acceso a los medicamentos* (resolución CD45.R7)
- » *Fortalecimiento de los programas de inmunización* (resolución CD50.R5)
- » *Principios del Fondo Rotatorio para la Compra de Vacunas de la Organización Panamericana de la Salud* (resolución CD52.R5)
- » *Política y estrategia regionales para la garantía de la calidad de la atención sanitaria, incluyendo la seguridad del paciente* (resolución CSP27.R10)
- » *Fortalecimiento de las autoridades reguladoras nacionales de medicamentos y productos biológicos* (resolución CD50.R9)
- » *Política de investigación para la salud* (resolución CD49.R10)
- » *Salud pública, innovación y propiedad intelectual: una perspectiva regional* (resolución CD48.R15)
- » *Estrategia mundial y plan de acción sobre la salud pública, innovación y propiedad intelectual* (resolución WHA61.2)

### Asociados y programas estratégicos

- » Fondo Rotatorio Regional de la OPS para Suministros Estratégicos de Salud Pública (Fondo Estratégico)
- » Fondo para la compra de medicamentos esenciales para gestionar la adquisición y el suministro de productos de bajo costo que cumplan con los estándares internacionales de calidad
- » OPS, Red Panamericana para la Armonización de la Reglamentación Farmacéutica
- » Fondo Rotatorio de la OPS para la Compra de Vacunas
- » Mediante el Fondo Rotatorio, los Estados Miembros agrupan los recursos nacionales para obtener vacunas de alta calidad que salvan vidas y productos relacionados a los precios más bajos

### Documentos técnicos

- » OPS, Uso racional de medicamentos y otras tecnologías sanitarias
- » OPS, Medicamentos esenciales y productos biológicos
- » OPS, Acerca de nuevas vacunas

### Más información

- » Plataforma Regional sobre Acceso e Innovación para Tecnologías Sanitarias (PRAIS)
- » Semana de la Vacunación en las Américas

### Medición del éxito

Indicador de resultado intermedio	RIT 4.3.1 Número de países que garantizan el acceso a los medicamentos de la lista nacional de medicamentos esenciales, sin ningún pago en el lugar de atención, del servicio o de la entrega del medicamento
Unidad de medición	Número de países que han instaurado los requisitos legales y las normas descritos
Frecuencia de medición	Bienal
Fuente de datos	Datos proporcionados por las autoridades nacionales y perfiles farmacéuticos que los países presentan a la OMS, complementados con la actualización del marco jurídico de los países
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Sistemas y Servicios de Salud, Medicamentos y Tecnologías Sanitarias (HSS/MT); Familia, Género y Curso de la Vida, Unidad de Inmunizaciones (FGL/IM)



# Desarrollar y proporcionar acceso a vacunas y medicamentos

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Acceso a los medicamentos (resolución CD45.R7)**

<http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd45.r7-s.pdf>

### **OPS, Fortalecimiento de los programas de inmunización (resolución CD50.R5)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=8947&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=8947&Itemid=)

### **OPS, Principios del Fondo Rotatorio para la Compra de Vacunas de la Organización Panamericana de la Salud (resolución CD52.R5)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=23269&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=23269&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Política y estrategia regionales para la garantía de la calidad de la atención sanitaria, incluyendo la seguridad del paciente (resolución CSP27.R10)**

<http://www1.paho.org/spanish/gov/csp/csp27.r10-s.pdf?ua=1>

### **OPS, Fortalecimiento de las autoridades reguladoras nacionales de medicamentos y productos biológicos (resolución CD50.R9)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=8963&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=8963&Itemid=)

### **OPS, Política de investigación para la salud (resolución CD49.R10)**

<http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2009/CD49-R10-Esp.pdf>

### **OPS, Salud pública, innovación y propiedad intelectual: una perspectiva regional (resolución CD48.R15)**

<http://www.paho.org/spanish/gov/cd/cd48.r15-s.pdf?ua=1>

### **OMS, Estrategia mundial y plan de acción sobre la salud pública, innovación y propiedad intelectual (resolución WHA61.21)**

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA61-REC1/A61\\_Rec1-part2-sp.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA61-REC1/A61_Rec1-part2-sp.pdf)

### **OPS, Fondo Rotatorio Regional para Suministros Estratégicos de Salud Pública (Fondo Estratégico)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9799%3Aabout-paho-strategic-fund&catid=1159%3Ahss-strategic-fund&Itemid=986&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9799%3Aabout-paho-strategic-fund&catid=1159%3Ahss-strategic-fund&Itemid=986&lang=en)

### **OPS, Red Panamericana para la Armonización de la Reglamentación Farmacéutica**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=category&id=1156&layout=blog&Itemid=513&lang=en&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&id=1156&layout=blog&Itemid=513&lang=en&lang=es)

### **OPS, Fondo Rotatorio para la Compra de Vacunas**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1864&Itemid=2234&lang=en&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1864&Itemid=2234&lang=en&lang=es)

### **OPS, Uso racional de medicamentos y otras tecnologías sanitarias**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=category&id=1268&layout=blog&Itemid=1180&lang=pt&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&id=1268&layout=blog&Itemid=1180&lang=pt&lang=es)

### **OPS, Medicamentos esenciales y productos biológicos**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=category&layout=blog&id=1160&Itemid=327&lang=en&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=1160&Itemid=327&lang=en&lang=es)

### **OPS, Nuevas vacunas**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=category&layout=blog&id=1552&Itemid=1602&lang=en&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=1552&Itemid=1602&lang=en&lang=es)

### **OPS, Plataforma Regional sobre Acceso e Innovación para Tecnologías Sanitarias (PRAIS)**

<http://prais.paho.org/rscpaho/>

### **OPS, Semana de la Vacunación en las Américas**

<http://www.paho.org/vwa/?lang=es>

### **OPS, Observatorio Regional de Salud: cobertura de la vacunación [en inglés]**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=6805&Itemid=2391](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=6805&Itemid=2391)

### **OPS, Observatorio Regional de Salud: vigilancia de las enfermedades prevenibles mediante vacunación [en inglés]**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=6808&Itemid=2391](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=6808&Itemid=2391)

\* Consultados en marzo del 2015

## ODS 3

# Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

**3.c Aumentar sustancialmente la financiación de la salud y la contratación, el desarrollo, la capacitación y la retención del personal de salud\* en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo**

\*Los temas subrayados de esta meta están incluidos en el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 (véase la parte 2):

**Categoría 4:** Sistemas de salud

**Área programática 4.1:** Gobernanza y financiamiento en el ámbito de la salud; políticas, estrategias y planes nacionales de salud

**Área programática 4.5:** Recursos humanos para la salud



# Aumentar la financiación de la salud



La estrategia del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud forma parte de la lucha contra las inequidades y la pobreza y está estrechamente relacionada con la estrategia más amplia del crecimiento económico, el desarrollo humano y el bienestar. Mejorar el acceso a los servicios de salud de calidad necesarios dará lugar a mejores resultados en materia de salud. Además, eliminar el pago directo en el lugar de atención y reemplazar este mecanismo financiero por arreglos de prepago compartidos basados en la solidaridad permitirá una mayor protección financiera y, por lo tanto, ayudará a reducir la pobreza y combatir las inequidades. Estos dos mecanismos, que son aspectos clave del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud, deben contribuir a mediano y largo plazo a una mayor cohesión social, un mejor clima financiero y una mayor productividad, lo que repercutirá tanto sobre el crecimiento económico y el desarrollo humano como sobre el bienestar. La falta de financiación adecuada y el uso ineficiente de los recursos constituyen retos importantes. El acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud exigen un gasto en salud pública cada vez mayor, que ascienda a 6% del PIB, a través del aumento de la eficiencia y la mayor prioridad fiscal. En la Región, solo siete países han logrado este nivel. Se requieren otros recursos para la salud con el fin de ampliar el acceso a un primer nivel de atención fortalecido que ocupe el lugar del modelo curativo basado en el hospital sumamente ineficiente y que prevalece en estos momentos en los países de la Región. Es necesario definir las estrategias financieras sostenibles para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud, apoyadas por consenso social amplio dentro de iniciativas participativas mayores, que incorporan las intervenciones de salud en todas las políticas como las transferencias condicionadas de efectivo y otras iniciativas de lucha contra la pobreza, y programas sociales sobre la educación, la vivienda, el medioambiente y demás.

## OPS Metas y resultados

RIT 4.1 - Aumento de la capacidad nacional para lograr la cobertura universal de salud

## Aumentar la financiación de la salud y la eficiencia, y eliminar el pago directo en el lugar de atención

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Medio de ejecución 3.c - Aumentar sustancialmente la financiación de la salud y la contratación, el desarrollo, la capacitación y la retención del personal de salud en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 Categoría 4 - Sistemas de salud
- » *Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud* (documento CD53/5, Rev.2)
- » *Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud* (resolución CD53.R14)
- » *Protección social en salud* (resolución CD52.R11)
- » *La salud y los derechos humanos* (resolución CD50.R8)

### Documentos técnicos

- » OMS, Informe sobre la salud en el mundo 2013: Investigaciones para una cobertura universal de salud

### Asociados y programas estratégicos

- » Banco Mundial
- » Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)
- » Gavi, la Alianza para las Vacunas
- » Fondo Mundial

### Más información

- » OMS, *Argumentando sobre la cobertura sanitaria universal*
- » OMS, nota descriptiva sobre la cobertura universal de salud
- » OMS/Banco Mundial, *Monitoreo del progreso hacia la cobertura universal de salud a nivel nacional y global: Marco de trabajo, medidas y metas*, 2014
- » PLOS Collections: *Monitoring Universal Health Coverage* [monitoreo de la cobertura universal de salud]

### Medición del éxito

Indicador de resultado intermedio	RIT 4.1.2 Número de países y territorios con un gasto público destinado a la salud de por lo menos 6% del producto interno bruto
Unidad de medición	Número de países y territorios
Frecuencia de medición	Anual
Fuente de datos	Datos del gobierno central, bases de datos internacionales y cuentas nacionales de salud
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Sistemas y Servicios de Salud, Servicios de Salud y Acceso (HSS/HS)



OMS, Global Health Expenditure Database [base de datos de gasto en salud mundial]

# Aumentar la financiación de la salud

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud (documento CD53/5, Rev. 2)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27273&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27273&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud (resolución CD53.R14)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27597&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27597&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Protección social en salud (resolución CD52.R11)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=23257&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=23257&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, La salud y los derechos humanos (resolución CD50.R8)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=8955&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=8955&Itemid=)

### **OMS, Informe sobre la salud en el mundo 2013: Investigaciones para una cobertura universal de salud**

<http://www.who.int/whr/es/>

### **OMS, Argumentando sobre la cobertura sanitaria universal**

[http://www.who.int/health\\_financing/UHC\\_SPvs1.pdf](http://www.who.int/health_financing/UHC_SPvs1.pdf)

### **OMS, nota descriptiva sobre la cobertura universal de salud [en inglés]**

<http://who.int/mediacentre/factsheets/fs395/en/>

### **OMS/Banco Mundial, Monitoreo del progreso hacia la cobertura universal de salud a nivel nacional y global: Marco de trabajo, medidas y metas, 2014**

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112827/1/WHO\\_HIS\\_HIA\\_14.1\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112827/1/WHO_HIS_HIA_14.1_spa.pdf)

### **PLOS Collections: Monitoring universal Health Coverage**

<http://www.ploscollections.org/article/browse/issue/info:doi/10.1371/issue.pcol.v07.i22>

### **OMS, Global Health Expenditure Database [base de datos de gasto en salud mundial]**

<http://www.who.int/health-accounts/ghed/en/> [en inglés]

\* Consultados en febrero del 2015



# Aumentar la contratación, el desarrollo y la capacitación del personal de salud



La cobertura de salud es la capacidad del sistema de salud de atender a la población, e incluye la disponibilidad de la infraestructura, los recursos humanos, las tecnologías sanitarias, los medicamentos y la financiación. El acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud requieren mecanismos de organización y financiamiento suficientes para cubrir a toda la población. Hay graves desequilibrios y brechas en la disponibilidad, distribución, composición, competencia y productividad de los recursos humanos actuales destinados a la salud, en concreto en el primer nivel de la atención. Algunos países de América Latina y el Caribe informan sobre un déficit en el número de personal de salud disponible en el nivel de atención primaria de salud, especialmente en las zonas rurales e insuficientemente atendidas, en las que hay graves problemas de acceso a los servicios de salud integrales.

Para abordar estos temas, los países necesitan fortalecer los procesos para la planificación y gestión estratégica de los recursos humanos, generar consenso entre los diferentes interesados directos a fin de establecer políticas y planes que aumenten el acceso a un personal de salud capacitado y consolidar los equipos de salud colaborativos multidisciplinares para la prestación de la atención médica. La preparación de los recursos humanos en la Región no está todavía en sincronía con las necesidades de un sistema de salud basado en la atención primaria. Los conceptos de acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud y de atención primaria de salud deben transformar e impregnar la formación académica con una nueva misión social, reforzando la relación y el diálogo entre las autoridades nacionales de salud y las instituciones académicas.

## OPS Metas y resultados

RIT 4.1 - Aumento de la capacidad nacional para lograr la cobertura universal de salud; RIT 4.5 - Disponibilidad adecuada de personal de salud competente, culturalmente apropiado, bien reglamentado y distribuido, y tratado de manera justa

## Mejorar la capacidad de recursos humanos en el primer nivel de atención y aumentar las oportunidades de trabajo con condiciones laborales atractivas e incentivos, en particular en las zonas insuficientemente atendidas

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Medio de ejecución 3.c - Aumentar sustancialmente la financiación de la salud y la contratación, el desarrollo, la capacitación y la retención del personal de salud en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 Categoría 4 - Sistemas de Salud
- » *Observatorio de Recursos Humanos de Salud* (resolución CD45.R9)
- » *Metas regionales en materia de recursos humanos para la salud 2007-2015* (resolución CSP27.R7)
- » *Estrategia para el desarrollo de competencias del personal de salud en los sistemas de salud basados en la atención primaria de salud* (resolución CD50.R7)
- » *Estrategia y plan de acción sobre eSalud* (resolución CD51.R5)
- » *Recursos humanos para la salud: aumentar el acceso al personal sanitario capacitado en sistemas de salud basados en la atención primaria de salud* (resolución CD52.R13)

### Asociados y programas estratégicos

- » Alianza Mundial en pro del Personal Sanitario Asociación cuyo objetivo es encontrar, ejecutar y abogar por soluciones a la escasez mundial de personal sanitario

### Documentos técnicos

- » OMS, estrategia mundial sobre recursos humanos para la salud: personal sanitario 2030
- » OPS, *Road Map for strengthening the Caribbean health workforce, 2012-2017* [hoja de ruta para el fortalecimiento del personal sanitario en el Caribe, 2012-2017]
- » OMS, *Informe sobre la salud en el mundo: Colaboremos por la salud*
- » OMS, *A universal truth: No health without workforce* [una verdad universal: no hay salud sin mano de obra]
- » USAID/CapacityPlus/OMS/Banco Mundial, *How to conduct a discrete choice experiment for health workforce recruitment and retention in remote and rural areas: A user guide with case studies* [cómo conducir un experimento de elección diferenciado para contratación y retención del personal del área de salud en zonas remotas y rurales: manual del usuario con estudios de casos]
- » OMS/Banco Mundial/USAID, *Manual de seguimiento y evaluación de los recursos humanos para la salud*
- » OMS, *Informe sobre la salud en el mundo 2013: Investigaciones para una cobertura sanitaria universal*

### Más información

- » Revista científica Human Resources for Health

### Medición del éxito

Indicador de resultado intermedio	RIT 4.5.1 Número de países y territorios con por lo menos 25 trabajadores de salud (médicos, enfermeras y parteras) por 10.000 habitantes
Unidad de medición	Número de países y territorios
Frecuencia de medición	De tres a cuatro años (según la información presentada por los países por medio del Observatorio de Recursos Humanos para la Salud)
Fuente de datos	Ministerios de salud o autoridades nacionales de salud y censos de población de cada país
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Sistemas y Servicios de Salud, Recursos Humanos para la Salud (HSS/HR)



OPS, Observatorio Regional de Recursos Humanos de Salud  
OMS, Observatorio Mundial de la Salud: personal de salud  
OMS, Global Health Expenditure Database

# Aumentar la contratación, el desarrollo y la capacitación del personal de salud

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Observatorio de Recursos Humanos de Salud (resolución CD45.R9)**

<http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd45-09-s.pdf>

### **OPS, Metas regionales en materia de recursos humanos para la salud 2007-2015 (resolución CSP27.R7)**

<http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/3733/csp27.r7-e.pdf>

### **OPS, Estrategia para el desarrollo de competencias del personal de salud en los sistemas de salud basados en la atención primaria de salud (resolución CD50.R7)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=8922&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=8922&Itemid=)

### **OPS, Estrategia y plan de acción sobre eSalud (resolución CD51.R5)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=15063&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=15063&Itemid=)

### **OPS, Recursos humanos para la salud: aumentar el acceso al personal sanitario capacitado en sistemas de salud basados en la atención primaria de salud (resolución CD52.R13)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=23354&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=23354&Itemid=270&lang=es)

### **Alianza Mundial en pro del Personal Sanitario**

<http://www.who.int/workforcealliance/about/es/>

### **OMS, estrategia mundial sobre recursos humanos para la salud: personal sanitario 2030**

[http://www.who.int/workforcealliance/knowledge/resources/strategy\\_brochure9-20-14.pdf](http://www.who.int/workforcealliance/knowledge/resources/strategy_brochure9-20-14.pdf) [en inglés]

### **OPS, Road Map for strengthening the Caribbean health workforce, 2012-2017**

<http://www.paho.org/hrhcaribbean/wp-content/uploads/2012/03/Roadmap-CaricomRH-2012.pdf>

### **OMS, Informe sobre la salud en el mundo 2006: Colaboremos por la salud**

<http://www.who.int/whr/2006/es/>

### **OMS, A universal truth: No health without workforce**

[http://www.who.int/workforcealliance/knowledge/resources/GHWA-a\\_universal\\_truth\\_report.pdf](http://www.who.int/workforcealliance/knowledge/resources/GHWA-a_universal_truth_report.pdf)

### **USAID/CapacityPlus/OMS/Banco Mundial, How to conduct a discrete choice experiment for health workforce recruitment and retention in remote and rural areas**

[http://www.who.int/hrh/resources/DCE\\_UserGuide\\_WEB.pdf](http://www.who.int/hrh/resources/DCE_UserGuide_WEB.pdf)

### **OMS/Banco Mundial/USAID, Manual de seguimiento y evaluación de los recursos humanos para la salud, con aplicaciones especiales para los países de ingresos bajos y medianos**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789243547701\\_spa.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789243547701_spa.pdf)

### **OMS, Informe sobre la salud en el mundo 2013: Investigaciones para una cobertura sanitaria universal**

<http://www.who.int/whr/2013/report/es/>

### **Revista científica Human Resources for Health**

<http://www.human-resources-health.com/> [en inglés]

### **OPS, Observatorio Regional de Recursos Humanos de Salud**

<http://www.observatoriorh.org/>

### **OMS, Observatorio Mundial de la Salud: personal sanitario [en inglés]**

<http://www.who.int/gho/es/>

<http://apps.who.int/gho/data/node.wrapper.HRH-VIZ?lang=en>

### **OMS, Global Health Expenditure Database**

<http://www.who.int/health-accounts/ghed/en/>

\* Consultados en marzo del 2015

## ODS 3

# Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

**3.d Reforzar la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial\***

\*El tema subrayado de esta meta está incluido en el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 (véase la parte 2):

**Categoría 5:** Preparación, vigilancia y respuesta

**Área programática 5.1:** Capacidad de alerta y respuesta (para el RSI)

**Área programática 5.2:** Enfermedades epidémicas y pandémicas

**Área programática 5.3:** Gestión de emergencias, riesgos y crisis

**Área programática 5.5:** Respuesta a brotes y crisis



# Gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial



La vulnerabilidad ante los desastres naturales y los efectos del cambio climático constituyen un verdadero problema para la Región. Entre el 2006 y el 2010, una cuarta parte de los desastres ocurridos en el mundo tuvieron lugar en la Región de las Américas y afectaron a 48 millones de personas. De las 63 ciudades de América Latina y el Caribe con un millón o más de habitantes, 38 están en zonas de riesgo de sufrir al menos un tipo de desastre natural, en particular las poblaciones en situación de vulnerabilidad socioeconómica. Las precipitaciones intensas, las inundaciones y los deslizamientos de tierra, desencadenados (o no) por los ciclones y las tormentas tropicales vinculados al cambio climático, conducen a mayores depósitos de contaminantes químicos, nutrientes y fertilizantes en las zonas costeras lo que, a su vez, favorece la proliferación de algas tóxicas. Estos desastres tienen consecuencias para la seguridad de la alimentación, la nutrición y el agua, así como para la prevalencia de las enfermedades transmitidas por vectores.

Antes de que se produzcan tales desastres, el sector de la salud y otros sectores deben evaluar los riesgos y preparar planes de acción integrados. Ante las emergencias, el sector de la salud debe brindar asistencia y poner en práctica actividades de vigilancia y control de riesgos como la evaluación adecuada de los daños y la estimación de los riesgos de las infraestructuras y el análisis de la necesidad de servicios de salud. Además, es imperativo fortalecer la vigilancia epidemiológica, el control de vectores y la gestión del agua potable, los alimentos, las excretas y los desechos, en particular en los refugios. En el caso de desastres mayores, la comunidad internacional, como parte de su apoyo para la reducción de riesgos y los preparativos en caso de desastres, necesita tener mecanismos para coordinar la ayuda humanitaria bajo la dirección del país afectado.

## OPS Metas y resultados

9 - Evitar las muertes, las enfermedades y las discapacidades resultantes de situaciones de emergencia; RIT 5.1 - Todos los países tienen las capacidades básicas mínimas de alerta y respuesta para todo tipo de peligros previstas en el Reglamento Sanitario Internacional (2005); RIT 5.2 - Aumento de la capacidad de recuperación de los países y de la preparación a fin de desplegar una respuesta rápida, previsible y eficaz frente a las epidemias y pandemias graves; RIT 5.5 - Todos los países responden adecuadamente a las amenazas y emergencias que tienen consecuencias para la salud pública

La mayoría de los desastres pueden prevenirse o sus daños pueden reducirse mediante la preparación, vigilancia y planificación

## ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible

Medio de ejecución 3.d - Reforzar la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial

### Mandatos activos de la OPS/OMS sobre el tema

- » Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 Categoría 5 - Preparación, vigilancia y respuesta
- » Estrategia y plan de acción sobre el cambio climático (documento CD51/6, Rev. 1)
- » Pandemia de influenza: Preparación en el hemisferio (resolución CD44.R8)
- » Hospitales seguros: Iniciativa regional sobre los establecimientos sanitarios capaces de resistir los efectos de los desastres (resolución CSP27.R14)
- » Coordinación de la asistencia humanitaria internacional en salud en caso de desastres (resolución CSP28.R19)

- » OPS, ¡Los hospitales no se incendian! Guía hospitalaria para la prevención de incendios y evacuación
- » OPS, Preparativos en salud, agua y saneamiento para la respuesta local ante desastres
- » OPS, El desafío del sector de agua y saneamiento en la reducción de desastres
- » USAID/OPS, Liderazgo durante una pandemia: ¿Qué puede hacer su municipio?
- » OPS, Cambio climático y salud humana: Riesgos y respuestas, Resumen
- » OPS, Proteger la salud frente al cambio climático: Evaluación de la vulnerabilidad y la adaptación
- » OMS, La salud ambiental en emergencias y desastres: una guía práctica

### Asociados y programas estratégicos

- » OPS, Centro de Conocimiento en Salud Pública y Desastres

### Documentos técnicos

- » OPS, Herramienta para hospitales inteligentes

### Más información

- » OPS, lista de verificación funcional posdesastre para administradores de hospitales
- » OPS, Hospitales seguros frente a desastres (video)
- » OMS, Water sanitation health: Frequently asked questions in case of emergencies [agua, saneamiento y salud: preguntas más frecuentes en caso de emergencias]

### Medición del éxito

Indicador de resultado intermedio	RIT 5.5.1 Porcentaje de países que han demostrado una respuesta adecuada ante una situación de emergencia ocasionada por cualquier tipo de peligro, con una evaluación inicial coordinada y un plan de respuesta del sector de la salud en las 72 horas siguientes al inicio de la emergencia
Unidad de medición	Porcentaje de países y territorios
Frecuencia de medición	Anual
Fuente de datos	Informes luego del desastre de: ministerios de salud, organismos nacionales de manejo de emergencias, informes de la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA) de las Naciones Unidas y de la OPS/OMS
Unidad de la OSP responsable del seguimiento del indicador	Departamento de Preparativos para Situaciones de Emergencia y Socorro en Casos de Desastre (PED)



# Gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial

## Lista de enlaces\*

### **Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Estrategia y plan de acción sobre el cambio climático (documento CD51/6, Rev. 1)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=14482&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=14482&Itemid=)

### **OPS, Pandemia de influenza: Preparación en el hemisferio (resolución CD44.R8)**

<http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd44-r8-s.pdf>

### **OPS, Hospitales seguros: Iniciativa regional sobre los establecimientos sanitarios capaces de resistir los efectos de los desastres (resolución CSP27.R14)**

<http://www1.paho.org/spanish/gov/csp/csp27.r14-s.pdf?ua=1>

### **OPS, Coordinación de la asistencia humanitaria internacional en salud en caso de desastres (resolución CSP28.R19)**

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=18956&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=18956&Itemid=270&lang=es)

### **OPS, Centro de Conocimiento en Salud Pública y Desastres**

[http://saludydesastres.info/index.php?option=com\\_content&view=featured&lang=es](http://saludydesastres.info/index.php?option=com_content&view=featured&lang=es)

### **OPS, Herramienta para hospitales inteligentes**

[http://www.paho.org/disasters/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1742:smart-hospitals-toolkit&catid=1026:general-&Itemid=&lang=es](http://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_content&view=article&id=1742:smart-hospitals-toolkit&catid=1026:general-&Itemid=&lang=es)

### **OPS, ¡Los hospitales no se incendian! Guía hospitalaria para la prevención de incendios y evacuación**

[http://www.paho.org/disasters/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1745:hospitals-dont-burn!-hospital-fire-prevention-and-  
evacuation-guide&Itemid=924&lang=es](http://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_content&view=article&id=1745:hospitals-dont-burn!-hospital-fire-prevention-and-<br/>evacuation-guide&Itemid=924&lang=es) [página web en español, guía en inglés]

### **OPS, Preparativos en salud, agua y saneamiento para la respuesta local ante desastres**

<http://www1.paho.org/spanish/dd/ped/PreparativosRespuestaLocal.pdf>

### **OPS, El desafío del sector de agua y saneamiento en la reducción de desastres**

<http://www.desastres.hn/docum/ops/publicaciones/s13488s/start.htm>

### **USAID/OPS, Liderazgo durante una pandemia: ¿Qué puede hacer su municipio?**

[http://www.paho.org/disasters/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1053&Itemid=0&lang=es](http://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_content&view=article&id=1053&Itemid=0&lang=es)

### **OPS, Cambio climático y salud humana: Riesgos y respuestas, Resumen**

<http://www.who.int/globalchange/publications/en/Spanishsummary.pdf>

### **OPS, Proteger la salud frente al cambio climático: Evaluación de la vulnerabilidad y la adaptación**

[http://www.paho.org/hq/index.php?gid=20698&option=com\\_docman&task=doc\\_view](http://www.paho.org/hq/index.php?gid=20698&option=com_docman&task=doc_view)

### **OMS, La salud ambiental en emergencias y desastres: una guía práctica**

[http://www.who.int/water\\_sanitation\\_health/emergencias/emergencias2002/es/](http://www.who.int/water_sanitation_health/emergencias/emergencias2002/es/)

### **OPS, Lista de verificación funcional posdesastre para administradores de hospitales [página web en español, lista en inglés]**

[http://www.paho.org/disasters/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2101:hospital-administrator-post-disaster-functional-&Itemid=0&lang=es](http://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_content&view=article&id=2101:hospital-administrator-post-disaster-functional-&Itemid=0&lang=es)

### **OPS, Hospitales seguros frente a desastres (video)**

<https://www.youtube.com/watch?v=MMT3zm-IiTA>

### **OMS, Water sanitation health: Frequently asked questions in case of emergencies**

[http://www.who.int/water\\_sanitation\\_health/emergencias/qa/en/](http://www.who.int/water_sanitation_health/emergencias/qa/en/)

### **OMS, Preparativos para Situaciones de Emergencia y Socorro en Casos de Desastres**

<http://www.paho.org/disasters/index.php?lang=es>

### **Centro de Investigación sobre la Epidemiología de los Desastres (CRED)**

<http://www.cred.be/publications> [en inglés]

\*Consultados en febrero del 2015

## **PARTE 2**

# **ANÁLISIS DE LA ARMONIZACIÓN ENTRE EL OBJETIVO DE DESARROLLO SOSTENIBLE 3 Y EL PLAN ESTRATÉGICO DE LA OPS**





## Análisis de los vínculos entre las metas y los medios de ejecución del ODS 3 y el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019

(Metas con respecto al impacto, categorías, áreas programáticas, resultados intermedios e indicadores del resultado intermedio)

Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas	Plan Estratégico de la OPS 2014-2019*				
	Metas de impacto y categorías	Áreas programáticas y resultados intermedios	Metas de impacto o indicadores del resultado intermedio o indicadores de resultado	Línea de base en el 2013 <sup>1</sup>	Meta para el 2019 (sumada a la línea de base)
Meta 3.1 3.1 Para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por 100.000 nacidos vivos	Meta de impacto 3: Garantizar una maternidad sin riesgos		3.1 Reducción de por lo menos 11% en la razón de mortalidad materna regional en el 2019	48,7 por 100.000 nacidos vivos (2014)	43,6 por 100.000 nacidos vivos
			3.2 Reducción relativa de la brecha de por lo menos 25% en la razón de mortalidad materna entre los grupos de países ubicados en el tope superior y el inferior del índice de necesidades de salud en el 2019, en comparación con el 2014		
			3.3 Reducción absoluta de por lo menos 18 muertes maternas en exceso por 100.000 nacidos vivos entre el 2014 y el 2019 en el gradiente interpaís del índice de necesidades de salud		
	Categoría 1: Enfermedades transmisibles	Área programática 1.1: Infección por el VIH/sida e ITS RIT 1.1 Aumento del acceso a intervenciones clave para la prevención y el tratamiento de la infección por el VIH y las ITS	RIT 1.1.3 Número de países y territorios que tienen por lo menos 95% de cobertura del tratamiento para la sífilis en embarazadas	0	22
	Categoría 3: Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida	Área programática 3.1: Salud de la mujer, la madre, el recién nacido, el niño, el adolescente y el adulto, y salud sexual y reproductiva RIT 3.1 Aumento del acceso a las intervenciones para mejorar la salud de la mujer, el recién nacido, el niño, el adolescentes y el adulto	RIT 3.1.2 Porcentaje de partos asistidos por personal capacitado	95%	97%

Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas	Plan Estratégico de la OPS 2014-2019*				
	Metas de impacto y categorías	Áreas programáticas y resultados intermedios	Metas de impacto o indicadores del resultado intermedio o indicadores de resultado	Línea de base en el 2013 <sup>1</sup>	Meta para el 2019 (sumada a la línea de base)
Meta 3.2 3.2 Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años	Meta de impacto 2: Asegurar que los recién nacidos y los menores de 1 año inicien su vida de una manera saludable		2.1 Reducción de por lo menos 15% en la razón de la tasa de mortalidad infantil en el 2019	12,3 por 1.000 nacidos vivos (2014)	10,5 por 1.000 nacidos vivos
			2.2 Reducción relativa de la brecha de por lo menos 10% en la razón de la tasa de mortalidad infantil entre los grupos de países ubicados en el tope superior y el inferior del índice de necesidades de salud en el 2019, en comparación con el 2014		
			2.3 Reducción absoluta de por lo menos 3 muertes de menores de 1 año en exceso por 1.000 nacidos vivos entre el 2014 y el 2019 en el gradiente interpaís del índice de necesidades de salud		
	Meta de impacto 8: Eliminar las enfermedades transmisibles prioritarias en la Región		8.1.a Eliminación de transmisión maternoinfantil de la infección por el VIH en 16 países y territorios	0	16
	Categoría 1: Enfermedades transmisibles	Área programática 1.1: Infección por el VIH/sida e ITS RIT 1.1 Aumento del acceso a las intervenciones clave para la prevención y el tratamiento de la infección por el VIH y las ITS	RIT 1.1.2 Número de países y territorios que tienen por lo menos 95% de cobertura del tratamiento profiláctico del VIH para la prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH	0	24
			RIT 1.1.3 Número de países y territorios que tienen por lo menos 95% de cobertura del tratamiento para la sífilis en embarazadas	0	22
	Categoría 3: Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida	Área programática 3.1: Salud de la mujer, la madre, el recién nacido, el niño, el adolescente y el adulto, y salud sexual y reproductiva RIT 3.1 Aumento del acceso a las intervenciones para mejorar la salud de la mujer, el recién nacido, el niño, el adolescentes y el adulto	RIT 3.1.2 Porcentaje de partos asistidos por personal capacitado	95%	97%
			RIT 3.1.3 Porcentaje de madres y recién nacidos que reciben atención posnatal dentro de los siete días siguientes al parto	40%	60%
			RIT 3.1.4 Porcentaje de niños de menos de seis meses alimentados exclusivamente mediante la lactancia materna	38%	44%
			RIT 3.1.5 Porcentaje de niños de 0 a 59 meses con neumonía presunta que reciben antibióticos	29%	40%

Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas	Plan Estratégico de la OPS 2014-2019*				
	Metas de impacto y categorías	Áreas programáticas y resultados intermedios	Metas de impacto o indicadores del resultado intermedio o indicadores de resultado	Línea de base en el 2013 <sup>1</sup>	Meta para el 2019 (sumada a la línea de base)
3.3 Para 2030, poner fin a la epidemia del sida	Meta de impacto 6: Reducir la mortalidad por enfermedades transmisibles		6.1 Reducción de por lo menos 15% en la tasa de mortalidad por la infección por el VIH/sida en el 2019, en comparación con el 2014		
	Meta de impacto 8: Eliminar las enfermedades transmisibles		8.1 Eliminación de la transmisión maternoinfantil de la infección por el VIH y la sífilis congénita en 16 países y territorios	0	16
	Categoría 1: Enfermedades transmisibles	Área programática 1.1: Infección por el VIH/sida e ITS RIT 1.1 Aumento del acceso a las intervenciones clave para la prevención y el tratamiento de la infección por el VIH y las ITS	RIT 1.1.1 Número de países y territorios que tienen una cobertura de 80% con el tratamiento antirretroviral en la población que reúne los requisitos	6	22
			RIT 1.1.2 Número de países y territorios que tienen por lo menos 95% de cobertura del tratamiento profiláctico del VIH para la prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH	0	24
3.3 Para 2030, poner fin a la epidemia de la tuberculosis	Meta de impacto 6: Reducir la mortalidad por enfermedades transmisibles		6.3 Reducción de por lo menos 24% de las muertes por tuberculosis en el 2019	1,1 por 100.000 habitantes (2014)	0,8 por 100.000 habitantes
	Categoría 1: Enfermedades transmisibles	Área programática 1.2: Tuberculosis RIT 1.2 Aumento del número de pacientes con tuberculosis diagnosticados y tratados con éxito	RIT 1.2.1 Número acumulado de pacientes con tuberculosis confirmada bacteriológicamente tratados con éxito en programas que han adoptado la estrategia recomendada por la OMS desde 1995	1.450.000 pacientes	2.500.000 pacientes
			RIT 1.2.2 Número anual de pacientes con tuberculosis multirresistente presunta o confirmada, según las definiciones de la OMS (2013), incluidos los casos resistentes a la rifampicina, que reciben tratamiento contra la tuberculosis multirresistente en las Américas	2.960 pacientes	5.490 pacientes
			RIT 1.2.3 Porcentaje de nuevos pacientes con tuberculosis diagnosticada en comparación con el número total de casos incidentes de tuberculosis	79%	90%

Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas	Plan Estratégico de la OPS 2014-2019*				
	Metas de impacto y categorías	Áreas programáticas y resultados intermedios	Metas de impacto o indicadores del resultado intermedio o indicadores de resultado	Línea de base en el 2013 <sup>a</sup>	Meta para el 2019 (sumada a la línea de base)
3.3 Para 2030, poner fin a la epidemia de la malaria	Meta de impacto 6: Reducir la mortalidad por enfermedades transmisibles		6.4 Reducción de por lo menos 75% de las muertes por malaria en el 2019	112 (2011)	28
	Meta de impacto 8: Eliminar las enfermedades transmisibles prioritarias en la Región		8.4 Eliminación de la malaria en por lo menos tres países de los siete con endemidad en la fase previa a la eliminación	0 (2014)	3
	Categoría 1: Enfermedades transmisibles	Área programática 1.3: Malaria y otras enfermedades transmitidas por vectores RIT 1.3 Aumento de la capacidad de los países para formular y ejecutar planes, programas o estrategias integrales de vigilancia, prevención, control o eliminación de la malaria y otras enfermedades transmitidas por vectores	RIT 1.3.1 Porcentaje de casos confirmados de malaria en el sector público que reciben tratamiento con antimaláricos de primera línea de acuerdo con la política nacional (sobre la base de las recomendaciones de la OPS/OMS)	85%	95%
			RIT 1.3.2 Número de países y territorios con capacidad instalada para eliminar la malaria	10	21
3.3 Para el 2030, poner fin a las epidemias de las enfermedades tropicales desatendidas	Meta de impacto 6: Reducir la mortalidad por enfermedades transmisibles		6.2 Reducción de por lo menos 30% de las muertes por dengue en el 2019	0,07% (2012)	0,05%
	Meta de impacto 8: Eliminar las enfermedades transmisibles prioritarias en la Región		8.2 Eliminación de la onco-cercosis en 4 países	1 (2014)	4
			8.3 Eliminación de la transmisión de la enfermedad de Chagas en 21 países endémicos	17	21
			8.5 Ningún caso humano de rabia transmitida por el perro en 35 Estados Miembros	17 (2014)	35
	Categoría 1: Enfermedades transmisibles	Área programática 1.3: Malaria y otras enfermedades transmitidas por vectores (incl. el dengue y la enfermedad de Chagas) RIT 1.3 Aumento de la capacidad de los países para formular y ejecutar planes, programas o estrategias integrales de vigilancia, prevención, control o eliminación de la malaria y otras enfermedades transmitidas por vectores	RIT 1.3.3 Número de países y territorios con capacidad instalada para el manejo de todos los casos de dengue	14	30
			RIT 1.3.4 Número de países y territorios donde toda la zona o unidad territorial endémica tenga un índice de infestación doméstica (por la especie principal de vectores de triatominos o por el vector sustituto, según sea el caso) inferior o igual a 1%	17	21

Meta 3.3 (CONT.)

Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas	Plan Estratégico de la OPS 2014-2019*				
	Metas de impacto y categorías	Áreas programáticas y resultados intermedios	Metas de impacto o indicadores del resultado intermedio o indicadores de resultado	Línea de base en el 2013 <sup>1</sup>	Meta para el 2019 (sumada a la línea de base)
Meta 3.3 (CONT.)	Categoría 1: Enfermedades transmisibles (cont.)	Área programática 1.4: Enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas RIT 1.4 Aumento de la capacidad de los países para formular y ejecutar planes, programas, o estrategias integrales de vigilancia, prevención, control, o eliminación de enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas	RIT 1.4.1 Número de países que han registrado un aumento anual en la proporción de casos diagnosticados y tratados de leishmaniasis, según el tratamiento recomendado en las directrices de la OPS/OMS	0	12
			RIT 1.4.2 Número de países y territorios endémicos con una carga elevada de lepra que han reducido en 35% la tasa de casos nuevos con discapacidad de grado 2 por 100.000 habitantes, en comparación con sus propios datos correspondientes a la línea de base del 2012	0/10	10/10
			RIT 1.4.3 Número de países endémicos que han logrado la meta de cobertura de tratamiento recomendada (65% o más) de la población en riesgo de contraer filariasis linfática	1/4	4/4
			RIT 1.4.4 Número de países endémicos que han logrado la meta de cobertura de tratamiento recomendada (85% o más para cada ronda de tratamiento) de la población en riesgo de contraer oncocercosis	1/2	2/2
			RIT 1.4.5 Número de países endémicos que han logrado la meta de cobertura de tratamiento recomendada (80% o más) de la población en riesgo de contraer tracoma que puede ocasionar ceguera	0/3	3/3
			RIT 1.4.6 Número de países endémicos que han logrado la meta de cobertura de tratamiento recomendada (75% o más) de la población en riesgo de contraer esquistosomiasis	0/2	2/2
			RIT 1.4.7 Número de países endémicos que han logrado la meta de cobertura de tratamiento recomendada (75% o más) de la población en riesgo de contraer geohelmintiasis	5/24	16/24
			RIT 1.4.8 Número de países y territorios con capacidad establecida y procesos eficaces para eliminar la rabia humana transmitida por el perro	28	35

	Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas	Plan Estratégico de la OPS 2014-2019*				Meta para el 2019 (sumada a la línea de base)
		Metas de impacto y categorías	Áreas programáticas y resultados intermedios	Metas de impacto o indicadores del resultado intermedio o indicadores de resultado	Línea de base en el 2013 <sup>1</sup>	
Meta 3.3 (CONT.)	3.3 Para 2030, poner fin a las epidemias de hepatitis	No está disponible	No está disponible	No está disponible	No está disponible	No está disponible
	3.3 Para 2030, combatir las enfermedades transmitidas por el agua	Categoría 1: Enfermedades transmisibles	Área programática 1.4: Enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas RIT 1.4 Aumento de la capacidad de los países para formular y ejecutar planes, programas, o estrategias integrales de vigilancia, prevención, control, o eliminación de enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas	RIT 1.4.6 Número de países endémicos que han logrado la meta de cobertura de tratamiento recomendada (75% o más) de la población en riesgo de contraer esquistosomiasis	0/2	2/2
				RIT 3.5.1 Número de países y territorios con una disparidad significativa (>5%) que han reducido la brecha entre el acceso de la población urbana y la rural a fuentes de agua mejoradas	9	24
		Categoría 3: Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida	Área programática 3.5: Salud y medioambiente RIT 3.5 Reducción de las amenazas medioambientales y ocupacionales para la salud	RIT 3.5.2 Proporción de la población con acceso a servicios mejorados de saneamiento	88%	92%
				RIT 3.5.5 Número de países y territorios con capacidad de abordar el tema de la salud ambiental	11	24
Meta 3.4	3.4 Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y tratamiento	Meta de impacto 5: Mejorar la salud de la población adulta haciendo hincapié en las enfermedades no transmisibles (ENT) y los factores de riesgo	5.1 Reducción de por lo menos 9% en la tasa de mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles lograda en el 2019	260,8 por 100.000 habitantes (2014)	239,6 por 100.000 habitantes	
			5.2 Una brecha relativa no mayor de un aumento de 6% en la razón de mortalidad prematura por ENT entre los grupos de países ubicados en el tope superior y el inferior del índice de necesidades de salud en el 2019, en comparación con el 2014			
			5.3 Una reducción absoluta de por lo menos 18 muertes prematuras por ENT en exceso por 100.000 habitantes entre el 2014 y el 2019 en el gradiente interpaís del índice de necesidades de salud			
		Categoría 2: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo	Área programática 2.1: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo RIT 2.1 Aumento del acceso a intervenciones para prevenir y controlar las enfermedades no transmisibles y sus factores de riesgo	RIT 2.1.3 Prevalencia de la actividad física insuficiente 2.1.3a Insuficiente actividad física en los adolescentes de 13 a 17 años de edad	Últimos informes de país (2009-2012)	Una reducción de 5% respecto al valor del país para 2016-2019

Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas	Plan Estratégico de la OPS 2014-2019*				
	Metas de impacto y categorías	Áreas programáticas y resultados intermedios	Metas de impacto o indicadores del resultado intermedio o indicadores de resultado	Línea de base en el 2013 <sup>1</sup>	Meta para el 2019 (sumada a la línea de base)
3.4 Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y tratamiento	Categoría 2: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo	Área programática 2.1: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo RIT 2.1 Aumento del acceso a intervenciones para prevenir y controlar las enfermedades no transmisibles y sus factores de riesgo	RIT 2.1.3 Prevalencia de la actividad física insuficiente 2.1.3b Prevalencia estandarizada según la edad de actividad física insuficiente en adultos	Últimos informes de país (2009-2012)	Una reducción de 5% respecto al valor del país para el 2016-2019
			RIT 2.1.4 Porcentaje de hipertensión controlada a nivel de la población (<140/90 mmHg) entre personas mayores de 18 años	15%	35%
			RIT 2.1.5 Prevalencia estandarizada según la edad de glucemia elevada y diabetes entre personas mayores de 18 años.	18,8%	18,8% (mismo nivel, a fin de contribuir a la meta mundial de detener el aumento de la diabetes y la obesidad para el 2025)
			RIT 2.1.6 Número de países y territorios en los que se ha detenido el aumento de la obesidad en el nivel nacional actual 2.1.6a Prevalencia del sobrepeso y la obesidad en adolescentes de 13 a 17 años de edad	A determinarse según el marco mundial de vigilancia de la OMS	A determinarse según el marco mundial de vigilancia de la OMS
			RIT 2.1.6 Número de países y territorios en los que se ha detenido el aumento de la obesidad en el nivel nacional actual. 2.1.6b Prevalencia de sobrepeso y obesidad en adultos (hombres y mujeres mayores de 18 años)	A determinarse según el marco mundial de vigilancia de la OMS	A determinarse según el marco mundial de vigilancia de la OMS
			RIT 2.1.7 Consumo promedio de sal (cloruro de sodio) por día, en gramos, estandarizado según la edad en la población de personas mayores de 18 años	11,5 g (2010)	7 g (a fin de alcanzar la meta mundial de una reducción relativa de 30% para el 2025)
			RIT 2.1.8 Número de países y territorios que tienen un programa de tamizaje para la detección del cáncer cervicouterino que alcanza una cobertura del 70%, medida por la proporción de mujeres de 30 a 49 años que han sido examinadas para detectar cáncer cervicouterino por lo menos una vez o más a menudo, y para los grupos de mujeres más jóvenes o mayores, según los programas o políticas nacionales, en el 2019	5	15

Meta 3.4 (CONT.)

	Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas	Plan Estratégico de la OPS 2014-2019*				
		Metas de impacto y categorías	Áreas programáticas y resultados intermedios	Metas de impacto o indicadores del resultado intermedio o indicadores de resultado	Línea de base en el 2013 <sup>1</sup>	Meta para el 2019 (sumada a la línea de base)
Meta 3.4 (CONT.)	3.4 Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y tratamiento	Categoría 2: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo		RIT 2.1.9 Número de países y territorios con una tasa de prevalencia del tratamiento de la enfermedad renal terminal de por lo menos 700 pacientes por millón de habitantes	8	17
			Área programática 2.5: Nutrición RIT 2.5 Reducción de los factores de riesgo nutricionales	RIT 2.5.1 Porcentaje de menores de 5 años que padecen retraso del crecimiento	13,5% (2010)	7,5%
				RIT 2.5.2 Porcentaje de mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años) con anemia	22,5% (2010)	18%
				RIT 2.5.3 Porcentaje de menores de 5 años que tienen sobrepeso	7% (2008-2012)	7% (2016-2019)
	3.4 Para 2030, promover la salud mental	Meta de impacto 7: Frenar la mortalidad debida a los accidentes en los adolescentes y adultos jóvenes (de 15 a 24 años)		7.2 Ningún aumento en las tasas de suicidios logradas en el 2019 en comparación con el 2014 (7,8 por 100.000 jóvenes de 15 a 24 años)		
Categoría 2: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo		Área programática 2.2: Salud mental y trastornos debidos al consumo de sustancias psicoactivas RIT 2.2: Aumento de la cobertura de servicios de tratamiento para los trastornos mentales y los trastornos debidos al consumo de sustancias psicoactivas	RIT 2.2.1 Número de países y territorios que han aumentado la tasa de consultas en establecimientos ambulatorios de salud mental por encima del promedio regional de 975 por 100.000 habitantes	19	30	
	3.4 Para 2030, promover el bienestar	Meta de impacto 1: Mejorar la salud y bienestar con equidad		1.1 Un aumento de por lo menos 1,0% en la esperanza de vida sana (EVS) para la Región de las Américas alcanzado para el 2019 (65,3 años), en comparación con la tasa de la línea de base en el 2014 (64,6 años). (Esta información se actualizará una vez que se reciban los datos más recientes del Instituto de Sanimetría y Evaluación Sanitaria)		
Meta 3.5	3.5 Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes	Categoría 2: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo	Área programática 2.2: Salud mental y trastornos debidos al consumo de sustancias psicoactivas RIT 2.2 Aumento de la cobertura de servicios de tratamiento para los trastornos mentales y los trastornos debidos al consumo de sustancias psicoactivas	RIT 2.2.1 Número de países y territorios que han aumentado la tasa de consultas en establecimientos ambulatorios de salud mental por encima del promedio regional de 975 por 100.000 habitantes	19	30



Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas	Plan Estratégico de la OPS 2014-2019*				
	Metas de impacto y categorías	Áreas programáticas y resultados intermedios	Metas de impacto o indicadores del resultado intermedio o indicadores de resultado	Línea de base en el 2013 <sup>1</sup>	Meta para el 2019 (sumada a la línea de base)
Meta 3.5 (CONT.) 3.5 Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el consumo nocivo de alcohol	Categoría 2: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo	Área programática 2.1: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo RIT 2.1 Aumento del acceso a intervenciones para prevenir y controlar las enfermedades no transmisibles y sus factores de riesgo	RIT 2.1.1 Reducir el consumo nocivo de alcohol, según corresponda en el contexto nacional. RIT 2.1.1a Total (registrado y sin registrar) del consumo de alcohol por habitante entre personas mayores de 15 años en un año civil, en litros de alcohol puro, según corresponda, en el contexto nacional	8,4 litros/persona/año (2003-2005)	reducción de 5%
			RIT 2.1.1 Reducir el consumo nocivo de alcohol, según corresponda en el contexto nacional. 2.1.1b Prevalencia de los trastornos por consumo de alcohol entre adolescentes y adultos, según corresponda, en el contexto nacional	6,0% para CIE 10 códigos (2,6% para uso perjudicial y 3,4% para dependencia de alcohol) en 2010	reducción de 5%
			RIT 2.1.1 Reducir el consumo nocivo de alcohol, según corresponda en el contexto nacional. 2.1.1c Prevalencia estandarizada según la edad de episodios de consumo excesivo de alcohol	13,7%	reducción de 5%
Meta 3.6 3.6 Para 2020, reducir a la mitad el número de muertes y lesiones causadas por accidentes de tráfico en el mundo	Meta de impacto 7: Frenar la mortalidad debida a los accidentes en los adolescentes y adultos jóvenes (de 15 a 24 años)		7.3 Ningún aumento en la tasa de mortalidad debido a traumatismos causados por el tránsito en el 2019 en comparación con el 2014	20,5 por 100.000 jóvenes de 15 a 24 años (2014)	20,5 por 100.000 jóvenes de 15 a 24 años
	Categoría 2: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo	Área programática 2.3: Violencia y traumatismos RIT 2.3 Reducción de los factores de riesgo relacionados con la violencia y los traumatismos, haciendo hincapié en la seguridad vial, los traumatismos infantiles y la violencia contra los niños, las mujeres y los jóvenes	RIT 2.3.1 Número de países y territorios con por lo menos 70% de uso de los cinturones de seguridad por todos los pasajeros	4	7
Meta 3.7 3.7 Para 2030, garantizar el acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva	Categoría 3: Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida	Área programática 3.1: Salud de la mujer, la madre, el recién nacido, el niño, el adolescente y el adulto, y salud sexual y reproductiva RIT 3.1 Aumento del acceso a las intervenciones para mejorar la salud de la mujer, el recién nacido, el niño, el adolescente y el adulto	RIT 3.1.1 Porcentaje de necesidad insatisfecha con respecto a los métodos modernos de planificación familiar	15%	11%
			RIT 3.1.6 Tasa de fecundidad específica en las mujeres de 15 a 19 años (la OPS también calculará el porcentaje de madres adolescentes menores de 15 años)	60 por 1000	52 por 1000

	Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas	Plan Estratégico de la OPS 2014-2019*				
		Metas de impacto y categorías	Áreas programáticas y resultados intermedios	Metas de impacto o indicadores del resultado intermedio o indicadores de resultado	Línea de base en el 2013 <sup>1</sup>	Meta para el 2019 (sumada a la línea de base)
Meta 3.8	3.8 Lograr la cobertura universal de salud, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad, y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos	Meta de impacto 4: Reducir la mortalidad debida a la baja calidad de la atención de salud		4.1 Reducción de por lo menos 9% en la tasa regional de mortalidad por causas potencialmente tratables lograda en el 2019 (77,2 por 100.000 habitantes), en comparación con el 2014 (84,7 por 100.000 habitantes)		
				4.2 Una brecha relativa no mayor de un aumento de 6% en la mortalidad por causas potencialmente tratables entre los grupos de países ubicados en el tope superior y el inferior del índice de necesidades de salud en el 2019, en comparación con el 2014		
				4.3 Una reducción absoluta de por lo menos 8 muertes evitables en exceso por 100.000 habitantes entre el 2014 y el 2019 en el gradiente interpaís del índice de necesidades de salud		
		Categoría 1: Enfermedades transmisibles	Área programática 1.5: Enfermedades prevenibles mediante vacunación (incluido mantener erradicada la poliomielitis) RIT 1.5 Aumento de la cobertura de vacunación de las poblaciones y comunidades de difícil acceso y mantenimiento del control, la erradicación y la eliminación de las enfermedades prevenibles mediante vacunación	RIT 1.5.3 Número de países y territorios que han introducido una o varias vacunas nuevas	34	51
					Categoría 2: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo	Área programática 2.4: Discapacidades y rehabilitación RIT 2.4 Aumento del acceso a servicios sociales y de salud para personas con discapacidades, incluida la prevención
		RIT 2.4.2 Número de países y territorios cuya tasa de cirugía de cataratas llega a 2.000 por millón de habitantes al año	19	25		

Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas	Plan Estratégico de la OPS 2014-2019*				
	Metas de impacto y categorías	Áreas programáticas y resultados intermedios	Metas de impacto o indicadores del resultado intermedio o indicadores de resultado	Línea de base en el 2013 <sup>1</sup>	Meta para el 2019 (sumada a la línea de base)
Meta 3.8 (CONT.) 3.8 Lograr la cobertura universal de salud, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad, y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos	Categoría 3: Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida	Área programática 3.1: Salud de la mujer, la madre, el recién nacido, el niño, el adolescente y el adulto, y salud sexual y reproductiva RIT 3.1 Aumento del acceso a las intervenciones para mejorar la salud de la mujer, el recién nacido, el niño, el adolescentes y el adulto	RIT 3.1.7 Número de países y territorios que cumplen con la recomendación de la OPS de realizar evaluaciones médicas ocupacionales periódicas para la población de trabajadores adultos (de 18 a 65 años de edad)	3	10
		Área programática 3.2: Envejecimiento y salud RIT 3.2 Aumento del acceso a intervenciones para que los adultos mayores puedan llevar una vida independiente	RIT 3.2.1 Número de países y territorios con por lo menos un programa de autocuidado basado en la evidencia para adultos mayores con múltiples trastornos crónicos	No está disponible (indicador nuevo)	15
	Categoría 4: Sistemas de salud	Área programática 4.1: Gobernanza y financiamiento en el ámbito de la salud; políticas, estrategias y planes nacionales de salud RIT 4.1 Aumento de la capacidad nacional para lograr la cobertura universal de salud	RIT 4.1.1 Número de países y territorios que han puesto en práctica medidas para el logro gradual del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud	No está disponible (indicador nuevo)	12
		Área programática 4.2: Servicios de salud integrados, centrados en la persona y de buena calidad RIT 4.2 Aumento del acceso a servicios de salud integrados, centrados en la persona y de buena calidad	RIT 4.2.1 Número de países que han reducido por lo menos en 10% las hospitalizaciones por condiciones sensibles al cuidado ambulatorio	No está disponible (indicador nuevo)	19
		Área programática 4.3: Acceso a productos médicos y fortalecimiento de la capacidad regulatoria RIT 4.3 Mejoramiento del acceso y del uso racional de medicamentos, productos médicos y tecnologías sanitarias seguros, eficaces y de buena calidad	RIT 4.3.1 Número de países que garantizan el acceso a los medicamentos de la lista nacional de medicamentos esenciales, sin ningún pago en el punto de atención, del servicio, de la entrega del medicamento	1	14
			RIT 4.3.2 Número de países y territorios que han alcanzado o aumentado su capacidad regulatoria a fin de alcanzar la condición de entidad regulatoria funcional de los medicamentos y otras tecnologías sanitarias	7	35

	Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas	Plan Estratégico de la OPS 2014-2019*				
		Metas de impacto y categorías	Áreas programáticas y resultados intermedios	Metas de impacto o indicadores del resultado intermedio o indicadores de resultado	Línea de base en el 2013 <sup>1</sup>	Meta para el 2019 (sumada a la línea de base)
Meta 3.8 (CONT.)	3.8 Lograr la cobertura universal de salud, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad, y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos	Categoría 4: Sistemas de salud	Área programática 4.4: Información y evidencia en apoyo de los sistemas de salud RIT 4.4 Todos los países tienen sistemas de información y de investigación sobre salud en funcionamiento	RIT 4.4.1 Número de países y territorios que cumplen las metas de cobertura y calidad establecidas en el Plan de acción regional de la OPS para el fortalecimiento de las estadísticas vitales y de salud	14	35
				RIT 4.4.2 Número de países y territorios con mecanismos funcionales de gobernanza de la investigación sobre salud	5	26
Meta 3.9	3.9 Para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por productos químicos peligrosos		Área programática 3.5: Salud y medioambiente RIT 3.5 Reducción de las amenazas medioambientales y ocupacionales para la salud	RIT 3.5.4 Número de países y territorios con capacidad para abordar el tema de la salud (ocupacional) de los trabajadores con énfasis en sectores económicos críticos y enfermedades ocupacionales	11	24
				RIT 3.5.5 Número de países y territorios con capacidad de abordar el tema de la salud ambiental	11	24
	3.9 Para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por la contaminación del aire	Categoría 3: Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida	Área programática 3.5: Salud y medioambiente RIT 3.5 Reducción de las amenazas medioambientales y ocupacionales para la salud	RIT 3.5.3 Número de países y territorios en los que se redujo la proporción de la población que depende de los combustibles sólidos en un 5%	14	20
				RIT 3.5.4 Número de países y territorios con capacidad para abordar el tema de la salud (ocupacional) de los trabajadores con énfasis en los sectores económicos críticos y enfermedades ocupacionales	11	24
				RIT 3.5.5 Número de países y territorios con capacidad de abordar el tema de la salud ambiental	11	24
	3.9 Para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por la contaminación del agua		Área programática 3.5: Salud y medioambiente RIT 3.5 Reducción de las amenazas medioambientales y ocupacionales para la salud	RIT 3.5.5 Número de países y territorios con capacidad de abordar el tema de la salud ambiental	11	24

	Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas	Plan Estratégico de la OPS 2014-2019*				Meta para el 2019 (sumada a la línea de base)
		Metas de impacto y categorías	Áreas programáticas y resultados intermedios	Metas de impacto o indicadores del resultado intermedio o indicadores de resultado	Línea de base en el 2013 <sup>1</sup>	
<b>Meta 3.9 (CONT.)</b>	3.9 Para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por la contaminación del suelo		Área programática 3.5: Salud y medioambiente RIT 3.5 Reducción de las amenazas medioambientales y ocupacionales para la salud	RIT 3.5.5 Número de países y territorios con capacidad de abordar el tema de la salud ambiental	11	24
<b>MEDIO 3.a</b>	Medio de ejecución 3.a: Fortalecer la aplicación del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco en todos los países, según proceda	Categoría 2: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo	Área programática 2.1: Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo RIT 2.1 Aumento del acceso a intervenciones para prevenir y controlar las enfermedades no transmisibles y sus factores de riesgo	RIT 2.1.2 Prevalencia del consumo de tabaco actual. 2.1.2a Prevalencia del consumo de tabaco actual entre adolescentes de 13 a 15 años	A determinar por la OMS	A determinar por la OMS
				RIT 2.1.2 Prevalencia del consumo de tabaco actual. 2.1.2b Prevalencia estandarizada según la edad del consumo de tabaco actual (mayores de 18 años)	21%	17% (a fin de alcanzar la meta mundial de una reducción de 30% para el 2025)
<b>MEDIO 3.b</b>	Medio de ejecución 3.b: Apoyar las actividades de investigación y desarrollo de vacunas y medicamentos para las enfermedades transmisibles y no transmisibles que afectan primordialmente a los países en desarrollo y facilitar el acceso a medicamentos y vacunas esenciales asequibles de conformidad con la Declaración de Doha sobre el Acuerdo ADPIC y la Salud Pública, en la que se afirma el derecho de los países en desarrollo a utilizar al máximo las disposiciones del (cont.)	Categoría 1: Enfermedades transmisibles	Área programática 1.5: Enfermedades prevenibles mediante vacunación (incluido mantener erradicada la poliomielitis) RIT 1.5 Aumento de la cobertura de vacunación de las poblaciones y comunidades de difícil acceso y mantenimiento del control, la erradicación y el control de las enfermedades prevenibles mediante vacunación	RIT 1.5.1 Promedio de la cobertura regional con tres dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina	92%	94%
				RIT 1.5.2 Número de países y territorios donde se ha reanudado la transmisión endémica del virus del sarampión y de la rubéola	0	0
				RIT 1.5.3 Número de países y territorios que han introducido una o varias vacunas nuevas	34	51
				RIT 1.5.4 Número de países y territorios que notificaron casos de parálisis debida al poliovirus salvaje o a la circulación del poliovirus derivado de la vacuna en los 12 meses anteriores	0	0
		Categoría 4: Sistemas de salud	Área programática 4.3: Acceso a productos médicos y fortalecimiento de la capacidad regulatoria RIT 4.3 Mejoramiento del acceso y del uso racional de medicamentos, productos médicos y tecnologías sanitarias seguros, eficaces y de buena calidad	RIT 4.3.1 Número de países que garantizan el acceso a los medicamentos de la lista nacional de medicamentos esenciales sin ningún pago en punto de atención, del servicio o de la entrega del medicamento	1	14
RIT 4.3.2 Número de países y territorios que han aumentado su capacidad regulatoria a fin de alcanzar la condición de autoridad regulatoria funcional de los medicamentos y otras tecnologías sanitarias	7			35		

	Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas	Plan Estratégico de la OPS 2014-2019*				Meta para el 2019 (sumada a la línea de base)
		Metas de impacto y categorías	Áreas programáticas y resultados intermedios	Metas de impacto o indicadores del resultado intermedio o indicadores de resultado	Línea de base en el 2013 <sup>1</sup>	
<b>MEDIO 3.b (CONT.)</b>	Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio en lo relativo a la flexibilidad para proteger la salud pública y, en particular, proporcionar acceso a los medicamentos para todos	Categoría 4: Sistemas de salud				
<b>MEDIO 3.c</b>	Medio de ejecución 3.c: Aumentar sustancialmente la financiación de la salud y la contratación, el desarrollo, la capacitación y la retención del personal de salud en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo		Área programática 4.1: Gobernanza y financiamiento en el ámbito de la salud; políticas, estrategias y planes nacionales de salud	RIT 4.1.1 Número de países y territorios que han puesto en práctica medidas para el logro gradual del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud	No está disponible (indicador nuevo)	12
			RIT 4.1 Aumento de la capacidad nacional para lograr la cobertura universal de salud	RIT 4.1.2 Número de países y territorios que comprometen al menos 6% del PIB al gasto público destinado a la salud	7	20
			RIT 4.5 Disponibilidad adecuada de personal de salud competente, culturalmente apropiado, bien reglamentado y distribuido y tratado de manera justa	RIT 4.5.1 Número de países y territorios con al menos 25 trabajadores (médicos, enfermeras y parteras) por 10.000 habitantes	25	31
				RIT 4.5.2 Número de países y territorios con programas nacionales de capacitación sobre competencias interculturales y de salud pública para los trabajadores de atención primaria de salud	8	23
RIT 4.5.3 Número de países y territorios que han reducido a la mitad la brecha en la densidad del personal de salud (médicos, enfermeras y parteras) en las jurisdicciones subnacionales (provincia, estado, departamento, territorio, distrito, etc.) que tienen una densidad del personal de salud inferior a la nacional	11	19				

	Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas	Plan Estratégico de la OPS 2014-2019*				
		Metas de impacto y categorías	Áreas programáticas y resultados intermedios	Metas de impacto o indicadores del resultado intermedio o indicadores de resultado	Línea de base en el 2013 <sup>1</sup>	Meta para el 2019 (sumada a la línea de base)
MEDIO 3.d	Medio de ejecución 3.d: Reforzar la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial	Meta de impacto 9: Evitar las muertes, las enfermedades y las discapacidades resultantes de las situaciones de emergencia		9.1 Al menos 70% de emergencias en las cuales la tasa bruta de mortalidad regresa dentro de los 3 meses siguientes a la línea de base aceptable (niveles anteriores al desastre)		
		Categoría 3: Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida	Área programática 3.5: Salud y medioambiente RIT 3.5 Reducción de las amenazas medioambientales y ocupacionales para la salud	RIT 3.5.5 Número de países y territorios con capacidad de abordar el tema de la salud ambiental	11	24
		Categoría 5: Preparación, vigilancia y respuesta	Área programática 5.1: Capacidad de alerta y respuesta (para el RSI) RIT 5.1 Todos los países tienen las capacidades básicas mínimas de alerta y respuesta para todo tipo de peligros previstas en el Reglamento Sanitario Internacional (2005)	RIT 5.1.1 Número de Estados Partes que tienen y mantienen las capacidades básicas previstas en el Reglamento Sanitario Internacional del 2005 (el denominador de este indicador es 35 Estados Partes del RSI)	6/35	35/35
			Área programática 5.2: Enfermedades epidémicas y pandémicas RIT 5.2 Aumento de la capacidad de recuperación de los países y de la preparación a fin de desplegar una respuesta rápida, previsible y eficaz frente a las epidemias y pandemias graves	RIT 5.2.1 Número de países con capacidad instalada para responder eficazmente a epidemias y pandemias graves	6/35	35/35
			Área programática 5.3: Gestión de emergencias, riesgos y crisis RIT 5.3 Países con un programa de gestión de riesgos para emergencias ocasionadas por todo tipo de amenazas para la salud, dirigido a un sector de la salud capaz de resistir los efectos de los desastres y con énfasis en los grupos vulnerables de la población	RIT 5.3.1 Número de países y territorios que cumplen con las capacidades mínimas (o las superan) para controlar los riesgos para la salud pública asociados con las emergencias  RIT 5.3.2 Número de países y territorios que ejecutan intervenciones de reducción de los riesgos que implican los desastres para los establecimientos de salud	19  11	36  35

	Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas	Plan Estratégico de la OPS 2014-2019*				
		Metas de impacto y categorías	Áreas programáticas y resultados intermedios	Metas de impacto o indicadores del resultado intermedio o indicadores de resultado	Línea de base en el 2013 <sup>1</sup>	Meta para el 2019 (sumada a la línea de base)
MEDIO 3.d (CONT.)	Medio de ejecución 3.d: Reforzar la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial	Categoría 5: Preparación, vigilancia y respuesta	Área programática 5.4: Inocuidad de los alimentos RIT 5.4 Todos los países tienen la capacidad de mitigar los riesgos para la inocuidad de los alimentos y de responder a los brotes	RIT 5.4.1 Número de países y territorios que tienen mecanismos adecuados a fin de prevenir o mitigar los riesgos para la inocuidad de los alimentos y responder a brotes, incluso en las poblaciones marginadas	4	20
			Área programática 5.5: Respuesta a brotes y crisis RIT 5.5 Todos los países responden adecuadamente a las amenazas y emergencias que tienen consecuencias para la salud pública	RIT 5.5.1 Porcentaje de países y territorios que mostraron una respuesta adecuada ante una situación de emergencia ocasionada por cualquier tipo de peligro, con una evaluación inicial coordinada y un plan de respuesta del sector de la salud en las 72 horas siguientes al inicio de la emergencia	No está disponible (indicador nuevo)	100%

\* Este cuadro está basado en la lista de las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (en particular en el ODS 3) según aparecen en la propuesta del Grupo de Trabajo Abierto sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible que se puede consultar en: [http://www.un.org/ga/search/view\\_doc.asp?symbol=A/68/970&Lang=S](http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/68/970&Lang=S); y en las categorías, las metas con respecto al impacto, las áreas programáticas, los resultados intermedios, las metas de impacto y los indicadores del resultado intermedio tal como aparecen en el Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019 (Documento Oficial 345 del 22 de septiembre del 2014), que puede consultarse en: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es).

<sup>1</sup> El año de la línea de base es el 2013 o el año al que correspondan los datos más recientes. Se indica el año correspondiente en el caso de los indicadores sin datos para el 2013. Las metas para el 2019 incluyen la línea de base del 2013 y las metas propuestas para cada uno de los bienios que terminan en 2015, el 2017, y el 2019. Esto se aplica a todas las líneas de base y las metas de esta categoría.



*Estamos seguros de que el cumplimiento del ODS 3  
y del Plan Estratégico permitirá que la Región de las  
Américas sea más sostenible, justa y equitativa, y que  
sus habitantes logren un grado de salud más alto*

**Dra. Carissa F. Etienne**  
**Directora**



**Organización  
Panamericana  
de la Salud**



**Organización  
Mundial de la Salud**  
OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

525 Twenty-third Street, N.W.  
Washington, D.C. 20037

**www.ops.org**

978-92-75-31863-8



9789275318638