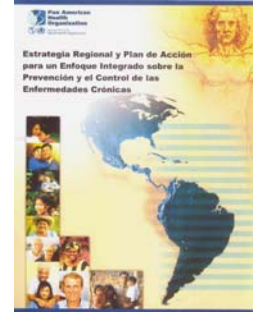




Estrategia Regional y Plan de Acción para un enfoque integrado sobre la prevención y control de las enfermedades crónicas, incluyendo el régimen alimentario, la actividad física y la salud



Diapositiva 1: Título

Reconociendo la necesidad de contar con una estrategia actualizada, interprogramática en relación con las enfermedades crónicas, que representan la causa principal de muerte prematura y morbilidad en América Latina y el Caribe la OPS y los países prepararon y aprobaron en el Consejo Directivo en Septiembre de este año la Estrategia y Plan de Acción Regional y la Resolución.

En la Estrategia y Plan de acción se incorporan los temas de la Estrategia Mundial sobre Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud, que hace hincapié en dos de los principales factores de riesgo de las enfermedades crónicas.

Diapositiva 2: Necesidad de respuesta

Teniendo en cuenta la carga de morbilidad en esta Región, las enfermedades crónicas merecen la atención importante en las políticas y los programas de salud pública. Existen pruebas potentes de que es posible evitar las defunciones prematuras por enfermedades crónicas y se dispone de intervenciones eficaces en función de los costos para evitarlas y ha llegado el momento de actuar para prevenir la pérdida adicional de millones de vidas y evitar dañar las economías.

Todos los países, independientemente del nivel de sus recursos, pueden lograr mejoras considerables en la prevención y el control de las enfermedades crónicas. Se conocen las principales causas de las enfermedades crónicas y, si se eliminaran esos factores de riesgo, se prevendrían al menos 80% de las cardiopatías, los accidentes cerebro vasculares y la diabetes del tipo 2 y se evitarían más del 40% de los casos de cáncer.

Diapositiva 3: Base de la estrategia

La Estrategia tiene su base en las siguientes resoluciones de la OMS y la OPS: la Estrategia Mundial de la OMS para la prevención y el control de

Las enfermedades crónicas (WHA53.17, 2000);

El Convenio Marco para el Control del Tabaco,

La Estrategia Mundial sobre Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud (WHA57.17, 2004); y la prevención y control del cáncer (WHA58.22, 2005).

Las enfermedades cardiovasculares especialmente la hipertensión (CD42.R9, 2000); la Respuesta de salud pública a las enfermedades crónicas (CSP26.R15, 2002); (WHA56.1, 2003);

Además, la Estrategia Regional es compatible con Marco Estratégico de la OPS para la promoción de la salud, La atención primaria de salud, la protección social y los derechos humanos y toma en cuenta las nuevas iniciativas regionales y mundiales que están siendo formuladas, como la Estrategia y plan de acción regionales sobre nutrición y desarrollo.

Diapositiva 4: Factores claves

La estrategia destaca los factores claves que determinan/contribuyen a la epidemia de Enfermedades crónicas no trasmisibles como:

Urbanización y hábitos no saludables están en incremento con la migración de la población a áreas urbanas en la búsqueda de empleo. El aumento de prevalencia de sedentarismo percibida en el últimos 50 años es el resultado de transporte motorizado, falta de atención a peatonales y ciclistas y políticas inadecuadas en la urbanización.

Globalización y comercio continúan ser los factores claves para los cambios económicos y sociales. Globalización han introducido la homogenización de comportamiento. Por ejemplo en ese momento existe la oferta abundante de la comida procesada, no costosa y ampliamente accesible.

Tecnología: La introducción de nuevas tecnologías ha tenido un impacto positivo a tratamiento de las crónicas, y mejoro la respuesta de sistemas de salud. Sin embargo eso crea o profundiza las inequidades en acceso a estas tecnologías por parte de sectores son menos recursos de la sociedad, creando riesgos adicionales para la salud y contribuyendo a morbilidad y mortalidad prematura a las poblaciones desfavorecidas.

Envejecimiento es uno de los benéficos de los avances sociales y económicos, sin embargo con envejecimiento de la población llega mayor prevaecía de enfermedades crónicas.

Diapositiva 5. Cadena de las causas

Estos factores claves han contribuido a los factores de riesgo conductuales como: dieta inadecuada, inactividad física, consumo excesivo de alcohol y consume de tabaco, que de otro lado influyen aumento de los factores fisiopatológicos como obesidad, hipertensión, diabetes, hipercolesterolemia. Mirando a estos factores de riesgo la prevención seria la mejor estrategia para la lucha contra esta epidemia.

Enfermedades crónicas representan una causa subestimada de pobreza y dificultan el desarrollo económico y social para muchos países.

Diapositiva 6: La amenaza esta aumentándose

El 80% de las muertes ocurren en los países de ingresos bajos y medios y estas muertes afectan en igual número de hombres y mujeres.

La amenaza es cada vez mayor: el número de personas, familias y comunidades afectadas esta aumentando.

En las proyecciones hechas por OPS sobre las tendencias estimadas en Años Ajustados de Vida perdidos por causa de Discapacidad en LAC para el periodo 1990-2020

Las enfermedades infecciosas las afecciones perinatales y las carencias nutricionales disminuyan en los próximos años, y de las enfermedades crónicas y lesiones aumentarán.

Diapositiva 7: Las ENT y FR importantes

La estrategia pone los siguientes Enfermedades crónicas no trasmisibles y sus factores de riesgo como lo más importantes:

- ➔ Enfermedades cardiovasculares incluyendo la Hipertensión

- Cánceres
- Diabetes
- Enfermedades crónicas respiratorias
- Accidentes y violencia
- Salud mental y
- Factores de riesgo: dieta inadecuada, inactividad física, uso de tabaco y alcohol

Diapositiva 8: **Prevención y control integrado**

La Estrategia usa la prevención y control Integrada para disminuir duplicación de esfuerzos y fragmentación de la respuesta de sistema fortaleciendo oportunidades y sinergias.

Lo que representa integración es lo siguiente:

- Enfoque a los factores de riesgo comunes para varias enfermedades
- Abordaje comprehensivo que incluye estrategias para implementación, como desarrollo de las políticas, construcción de capacidades, alianzas estratégicas y soporte con la información y datos relevantes
- Abordaje desde promoción, prevención y control, incluyendo nivel primario, secundario y terciario de atención.
- Ciclo de vida, empezando con desarrollo fetal hasta adulto mayor.
- Esfuerzo concentrado de varios socios y tomadores de decisión incluyendo sector público y privado y sectores no tradicionalmente ligados con salud, para que la intervención abarca los determinantes de las enfermedades.

Diapositiva 9: **Capacidad de los países**

La evaluación de la capacidad nacional para la prevención y el control de las enfermedades crónicas hecha en 2005 a través de las oficinas de país, tuvo respuesta de 25 países.

Los resultados preliminares muestran que una proporción importante de países de América Latina y el Caribe carece de políticas o planes para luchar contra las enfermedades crónicas y recursos asignados para la prevención y control de crónicas.

Diapositiva 10: **Plan de acción: META**

META: Prevenir y reducir la carga de ECNT y sus Factores de Riesgo en las Américas.

Diapositiva 11: **Líneas de acción**

El Plan de Acción tiene 4 líneas de acción que forman resultado de una extensiva consulta regional, Sub. Regional y nacional que se llevo a cabo durante último año.

Diapositiva 12: **Políticas públicas y Abogacía**

- **Objetivos específicos** son sobre formulación de un marco para desarrollo sistemático de políticas incluyendo prioridades, colaboración intersectorial, evaluación y cooperación horizontal.

Se enfatiza el papel que desempeña gobierno, sin embargo se ofrecen modalidades para que el sector salud asegure la colaboración de otros sectores en la realización de actividades para que los problemas relacionados con las enfermedades crónicas se aborden en forma colectiva.

Diapositiva 13: Vigilancia

- **Objetivos específicos** están relacionados con desarrollo y fortalecimiento de sistema de vigilancia para la colección de los datos confiables, de calidad. Incluye aumento de capacidades investigación y evaluación.

Estrategia permitirá fortalecer la capacidad de los países para incorporar sistemas de vigilancia de las enfermedades crónicas al sistema de salud pública y utilizar la información obtenida para la elaboración de los programas y la formulación de políticas.

La Estrategia alentará la integración entre las distintas fuentes de datos para poder accederá toda información disponible a fin de determinar la situación de las enfermedades crónicas. La información se analizará, sintetizará y difundirá en el plan nacional, planes subregionales y regional. Es necesario mejorar los mecanismos existentes de vigilancia.

Diapositiva 14: Promoción de la salud y prevención

- **Objetivos específicos** están enfocados a estrategia comunicacional, involucramiento de la comunidad cambios institucionales, investigación y evaluación.

Se propongan las actividades para impulsar las políticas y los cambios institucionales en los que sustentarán los programas de lucha contra las enfermedades crónicas.

Estrategia se centra en las intervenciones comunitarias que permitan crear los entornos propicios para reducir los factores de riesgo, movilizar las comunidades a fin de que modifiquen las políticas institucionales y se conviertan en participantes activos en la creación de entornos favorables.

Diapositiva 15: Manejo integrado...

- **Objetivos específicos:** están enfocados a reorientación de sistemas de salud, desarrollo de las guías y protocolos, entrenamiento de los profesionales, uso de sistema de información, promoción de auto cuidado y acceso adecuado a las tecnologías y medicamentos esenciales.

El control de las enfermedades crónicas requiere una integración de los servicios mediante el fortalecimiento de los sistemas de derivación de casos y la relación entre los niveles primarios, secundarios y terciarios de atención. Un control apropiado también debe abarcar la prevención, el tamizaje y la detección temprana, así como el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos. Esto significa poder acceder a servicios de salud de calidad, con inclusión de los servicios de diagnóstico y la posibilidad de obtener los medicamentos esenciales. Se concebirán y probarán modelos innovadores de atención de calidad de las enfermedades crónicas.

La Región se caracteriza por poseer sistemas de salud bien arraigados y avances en la atención primaria de la salud que pueden orientarse mejor para tratar las afecciones crónicas.

Para prestar una atención eficaz a las personas que sufran afecciones crónicas se necesitan equipos de salud multidisciplinarios, con una combinación de aptitudes apropiada. Es preciso ampliar las competencias de los profesionales de la salud para que puedan hacer frente a las complejidades de las afecciones crónicas con un enfoque de equipo. Los programas de estudio de los profesionales de la salud deben abordar los temas de la prevención y el control de las enfermedades crónicas y fortalecer las capacidades apropiadas. La Estrategia tiene en cuenta la importancia de la educación permanente de los trabajadores de atención de salud, con el objetivo de reforzar las competencias relacionadas con la atención centrada en el paciente, la formación de alianzas con éste y con otros proveedores, el empleo de métodos continuos de perfeccionamiento de la calidad, el uso eficaz de la información y la tecnología de las comunicaciones y la adopción de una perspectiva de salud pública.

Diapositiva 16: En este trabajo no estamos empezando desde cero.

Alianzas estratégicas ya formadas con Centro de Control de Enfermedades de EEUU, Instituto Nacional de Pulmón y Corazón, Instituto de cáncer, Universidades en EEUU que son parte de Centros de Investigación Preventiva, Universidades como FIOCRUZ, La Plata, Instituto de Salud Pública de México y otros, Banco Interamericano de Desarrollo, Banco Mundial y otros. La red de los países CARMEN que tiene 22 miembros, Redes de ciclovías de las Américas, Red de promoción de frutas y verduras, Red Americana para la Vigilancia de factores de riesgo (AMNET), Red Americana para la Actividad Física (RAFA).

Avances en las Políticas

- Tabaco: ratificación de CMCT
- Dieta y Actividad Física: Campaña “A comer sano, a vivir bien y a moverse América”

Observatorio de Políticas CARMEN

- **Instrumentos para la Vigilancia:**
 - Iniciativa de Datos Básicos, STEP Panamericano
- **Evidencias científicas**
- Promoción y prevención: Proyecto: Estilo de Vida Saludable Personas sanas ;
- Manejo integrado: Estudio CAMDI; Proyecto sobre comunidad y salud CV
 - Construcción de capacidades
- Escuela CARMEN