

# EVIDENCIA E INTELIGENCIA PARA LA ACCIÓN EN SALUD HOJA INFORMATIVA

# **Avances Regionales en el ODS 3**

#### 11 de abril de 2023

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) incluidos en la Agenda 2030 son un llamado universal para erradicar la pobreza, proteger el planeta y mejorar las vidas y oportunidades de las personas en todo el mundo. Los ODS son 17 objetivos universales e interconectados, con metas alcanzables e indicadores específicos para el período 2015 a 2030. El Tercer ODS (ODS 3) se refiere a la salud: *Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades*. Visualizando a la salud como el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedades, el ODS 3 cuenta con 13 metas y 28 indicadores que miden cambios en los promedios nacionales y globales. Para la OPS es fundamental no solo mejorar los niveles de salud en los países sino también reducir las desigualdades en salud de los países.

Antes de la pandemia de COVID-19, los progresos en el cumplimiento de las metas del ODS 3, aunque positivos en ciertos ámbitos, se mostraban claramente insuficientes y desiguales entre los países de las Américas y al interior de ellos. El contexto post pandémico actual impone nuevos desafíos sobre las expectativas de salud y bienestar de las personas amenazando el alcance de las metas. A medida que los países de las Américas continúan gestionando los impactos de la pandemia, se requiere retomar el monitoreo de los indicadores del ODS 3 y reforzar los esfuerzos para alcanzar sus metas; para avanzar con equidad en este desafío se requiere: implementar las lecciones aprendidas, fortalecer la resiliencia en los sistemas de salud y promover el trabajo intersectorial.

# Avance significativo que debemos mantener y proteger

• **Disminución de la mortalidad en la niñez**. Algunos indicadores ODS 3 van por el camino correcto; por ejemplo, la mortalidad de los recién nacidos (ODS 3.2.2) pasó de 8.3 muertes por cada 1 000 nacidos vivos en 2015 a 7.3 en 2021 y la mortalidad de los niños menores de 5 años (ODS 3.2.1) pasó de 15 muertes por cada 1 000 nacidos vivos a 13 en el mismo periodo; estos indicadores continúan reduciéndose a nivel regional y su desigualdad entre países, con menor y mayor desarrollo, también continúa reduciéndose.

# Progreso insuficiente que llama a redoblar esfuerzos para cerrar las brechas en salud

• Reducción de la mortalidad sin enfoque de equidad. La mayoría de los indicadores del ODS 3 en las Américas muestra una modesta mejoría en su promedio regional, sin cambios relevantes en la reducción de su desigualdad –por ejemplo, la mortalidad por enfermedades crónicas priorizadas pasó de 14.8% en 2015 a 14.2% en 2019 (ODS 3.4.1) mientras que la brecha absoluta se mantuvo en 6 durante ese periodo; la mortalidad por lesiones debidas a accidente de tránsito (ODS 3.6.1) pasó de 15.8 por 100 000 habitantes a 15.3 en el mismo periodo, pero a pesar de la disminución la brecha absoluta aumentó de 5.3 a 7.8 en el mismo periodo.

### Retroceso peligroso que alerta sobre la fragilidad de los sistemas de salud

 Deterioro de la salud con empeoramiento de las desigualdades. Algunos indicadores ODS 3 parecen estar yendo por el camino opuesto: no solo están aumentando a nivel regional, sino que su desigualdad entre países, más y menos desarrollados, también está aumentando y señala un retroceso inaceptable en la Región—por ejemplo, la razón de mortalidad materna (ODS 3.1.1) pasó de 57.9 muertes por cada 100 000







- nacidos vivos en 2015 a 66.5 en 2020 y la tasa de casos nuevos de tuberculosis (ODS 3.3.2) pasó de 27.6 casos por cada 100 000 en 2015 a 30 en 2021.
- Insuficiente cobertura de vacunación para enfermedades prevenibles. La Región de las Américas enfrenta actualmente el mayor riesgo de aparición de brotes de enfermedades prevenibles por vacunación de los últimos 30 años. Enfermedades que antes estaban controladas o eliminadas, como la poliomielitis y el sarampión, están regresando a nuestras fronteras, al tiempo que las coberturas de vacunación han ido disminuyendo: para 2021, la cobertura de inmunización con segunda dosis de sarampión fue 68% mientras que para la tercera dosis de DPT3 fue de 81%.

La tabla 1 sintetiza el progreso regional de los indicadores hacia el cumplimiento de las metas establecidas en el Objetivo de Desarrollo Sostenible 3. Once indicadores se encuentran en vías de alcanzar la meta; sin embargo, cinco indicadores no podrán alcanzar la meta (RMM, VIH, TB, NCD, suicidio).

Número de ODS-3	Nombre del indicador		Dato más reciente		Meta global al 2030	Progreso hacia la meta			
3.1.1	Razón de mortalidad materna estim nacidos vivos)	ada (100,000	66.5 (2	020)	30	Poco probable que alcance la met			
3.1.2	Proporción de partos atendidos por personal de salud especializado (%)		97.5 (2	020)	100	Es probable que alcance la meta			
3.2.1	Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años (1,000 nacidos vivos)		13 (2	021)	25	Alcanzó la meta			
3.2.2	Tasa de mortalidad neonatal (1,000 nacidos vivos)		7.3 (2	021)	12	Alcanzó la meta			
3.3.1	Número estimado de nuevas infecci (1,000 habitantes no infectados)	ones por el VIH	0.185 (2	021)	0.152	Poco prob	able que alcance la meta		
3.3.2	Incidencia de tuberculosis (100,000	habitantes)	30 (2	021)	22.1	Poco probable que alcance la meta			
3.3.3	Incidencia de casos de malaria (1,000 habitantes)		2.1 (2	020)	3.0	Alcanzó la meta			
3.3.4	Incidencia de la hepatitis B por 100 000 habitantes		80.8 (2	021)		Disminuyendo sin meta establecid			
3.3.5	Número de personas que requieren contra enfermedades tropicales des (Número de personas)		61,743,281 (2	020)	21,294,516	Poco probable que alcance la met			
3.4.1	Probabilidad incondicional de morir entre las edades de 30 a 69 años por alguna de las cuatro mayores ENT (enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes y enfermedades respiratorias crónicas) (%)		14.2% (2	019)	9.9%	Es probable que alcance la meta			
3.4.2	Tasa de mortalidad por suicidio (tasa estandarizada por edad; 100,000 habitantes)		8.9 (2	019)	5.6	Poco probable que alcance la meta			
3.6.1	Tasa estimada de mortalidad por lesiones debidas a accidentes de tráfico (100,000 habitantes)		15.3 (2	019)	7.9	Es probabl	Es probable que alcance la meta		
3.7.2	Tasa de fecundidad de las adolescentes (entre 10 y 14 años y entre 15 y 19 años) por 1 000 mujeres de ese grupo de edad		23.7 (2020)		2.7	.7 Es probable que alcance la meta			
3.8.1	Cobertura de los servicios de salud esenciales (%)		77.2 (2019)		100	Es probable que alcance la meta			
3.9.2	Tasa de mortalidad atribuida al agua insalubre, el saneamiento deficiente y la falta de higiene (exposición a servicios insalubres de agua, saneamiento e higiene para todos (WASH))		5.8 (2019)			Meta no establecida			
3.9.3	Tasa de mortalidad atribuida a intoxicaciones involuntarias (100,000 habitantes)		0.386 (2019)		0.382	Es probable que alcance la meta			
3.a.1	Prevalencia del consumo actual de tabaco a partir de los 15 años de edad (edades ajustadas)		14.3 (2020)		7.7	7.7 Es probable que alcance la meta			
Leyenda sobre	Leyenda sobre el progreso hacia la meta 2030 Alcanzó la meta				Es probable que alcance la meta				







Los datos referidos en la tabla son el resultado de cálculos realizados por el equipo de EIH-HA. Los datos de países de la región de las Américas sobre os indicadores del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3, para realizar los cálculos, se obtuvieron de las siguientes fuentes: (1) Trends in maternal mortality 2000 to 2020: estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group, and UNDESA/Population Division. Disponible en: <a href="https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789240068759">https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789240068759</a>; (2) The Global Health Observatory, World Health Organization. Disponible en: <a href="https://www.who.int/data/gho/data/indicators">https://www.who.int/data/gho/data/indicators</a>; and (3) UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation. Disponible en: <a href="https://www.who.int/data/gho/data/indicators">https://www.who.int/data/gho/data/indicators</a>; and (3) UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation. Disponible en: <a href="https://www.who.int/data/gho/data/indicators">https://www.who.int/data/gho/data/indicators</a>; and (3) UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation. Disponible en: <a href="https://www.who.int/data/gho/data/indicators">https://www.who.int/data/gho/data/indicators</a>; and (3) UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation. Disponible en: <a href="https://www.who.int/data/gho/data/indicators">https://www.who.int/data/gho/data/indicators</a>; and (3) UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation. Disponible en: <a href="https://www.who.int/data/gho/data/indicators">https://www.who.int/data/gho/data/indicators</a>; and (3) UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation.

La tabla 2 presenta las tendencias en la desigualdad para ocho indicadores seleccionados. Los datos se presentan en tendencias desde 2015 al año más reciente; además, la OPS utiliza el Índice de Desarrollo Sostenible (Sustainable Development Index (SDIx)) como estratificador de equidad para explorar la brecha de inequidad en salud entre grupos de países de acuerdo con su posición en el SDIx.

Número de ODS-3	Nombre del indicador	Línea base 2015	Dato más reciente	Porcentaje de cambio de las tasas	Brecha en línea base	Brecha en dato más reciente	Porcentaje de cambio de las brechas
3.1.1	Razón de mortalidad materna estimada (100,000 nacidos vivos)	57.9	66.5 (2020)	12.9%	140.3	131.5	-6.7%
3.2.1	Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años (1,000 nacidos vivos)	15	13 (2021)	-15.4%	26.2	23	-13.9%
3.2.2	Tasa de mortalidad neonatal (1,000 nacidos vivos)	8.3	7.3 (2021)	-13.7%	11.4	10.2	-11.8%
3.3.2	Incidencia de tuberculosis (100,000 habitantes)	27.6	30 (2021)	8.0%	73.2	65.5	-11.8%
3.4.1	Probabilidad incondicional de morir entre las edades de 30 a 69 años por alguna de las cuatro mayores ENT (enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes y enfermedades respiratorias crónicas) (%)	14.8%	14.2% (2019)	-4.2%	6	6	0.0%
3.4.2	Tasa de mortalidad por suicidio (tasa estandarizada por edad; 100,000 habitantes)	8.4	8.9 (2019)	5.6%	-4.9	-7.3	32.9%
3.6.1	Tasa estimada de mortalidad por lesiones debidas a accidentes de tráfico (100,000 habitantes)	15.8	15.3 (2019)	-3.3%	5.3	7.8	32.1%
Leyenda sob	re el porcentaje de cambio de las tasas y brechas	Mejora		<u></u> Se	e mantiene		Empeora

Los datos referidos en la tabla son el resultado de cálculos realizados por el equipo de EIH-HA. Los datos de países de la región de las Américas sobre los indicadores del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3, para realizar los cálculos, se obtuvieron de las siguientes fuentes: (1) Trends in maternal mortality 2000 to 2020: estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group, and UNDESA/Population Division. Disponible en: <a href="https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789240068759">https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789240068759</a>; (2) The Global Health Observatory, World Health Organization. Disponible en: <a href="https://www.who.int/data/gho/data/indicators;">https://www.who.int/data/gho/data/indicators;</a> and (3) UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation. Disponible en: <a href="https://www.who.int/data/gho/data/indicators;">https://www.who.int/data/gho/data/indicators;</a> and (3) UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation. Disponible en: <a href="https://www.who.int/data/gho/data/indicators">https://www.who.int/data/gho/data/indicators</a>; and (3) UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation. Disponible en: <a href="https://www.who.int/data/gho/data/indicators">https://www.who.int/data/gho/data/indicators</a>; and (3) UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation. Disponible en: <a href="https://www.who.int/data/gho/data/indicators">https://www.who.int/data/gho/data/indicators</a>; and (3) UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation. Disponible en: <a href="https://www.who.int/data/gho/data/indicators">https://www.who.int/data/gho/data/indicators</a>; and (3) UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation.

# Respuesta de la OPS/OMS:

La respuesta de la OPS se basa en mandatos y compromisos adoptados por los Estados Miembros de la OPS/OMS como: i) la Agenda de Salud Sostenible de las Américas 2030, ii) el Plan Estratégico de la OPS/OMS 2020-2025, iii) el nuevo Pacto Regional por la Atención Primaria de Salud para la Salud Universal de la OPS/OMS (APS 30-30-30), y iv) la formulación de más de 3000 recomendaciones informadas por la evidencia para abordar los ODS 3 (ver BIGG-REC). Algunas de las principales acciones de la OPS para responder al doble desafío de mejorar la salud y reducir la desigualdad en salud son:

### Fortalecimiento de la gobernanza en salud

- Colaborar con los Estados Miembros para el fortalecimiento de las capacidades institucionales, y
  habilidades profesionales, para el análisis y monitoreo de la situación de salud, la generación de evidencia y
  el posicionamiento de prioridades, con enfoque de equidad, en la agenda pública.
- Promover el trabajo intersectorial para impactar positivamente los determinantes sociales de los ODS 3.
- Promover estrategias para el fortalecimiento de los sistemas de salud que promuevan el financiamiento público en salud y, como consecuencia, garantice la universalidad --sostenible-- de los sistemas de salud.







### Lograr la salud universal con equidad

- Promover el acceso universal a la atención primaria de salud, especialmente para los grupos en situaciones vulnerables; que incorpore de manera integral la promoción, prevención y vigilancia para promover la calidad de la atención en salud.
- Acelerar la transformación digital del sector salud y cerrar las brechas digitales.,
- Impulsar acciones integradas para reducir la mortalidad, morbilidad y discapacidad, mejorando las condiciones de vida para el bienestar y el desarrollo óptimo de las poblaciones

# Implementación de herramientas y tecnologías eficientes

- Apoyar a los países para incorporar nuevas tecnologías e implementar estrategias más efectivas e innovadoras, que mejoren la salud poblacional, basadas en la mejor evidencia científica disponible y adaptándola a la especificad de cada contexto nacional.
- Fortalecer los programas de inmunización mediante la implementación de nuevas herramientas para identificar grupos poblacionales con esquemas vacunación incompletos o no vacunados y disminuir las barreras de acceso; además de hacer uso de estrategias de comunicación y movilización social para recuperar las coberturas de vacunación.
- Impulsar el fortalecimiento de los sistemas de información para la salud en la Región, promover la interoperabilidad y las buenas prácticas de análisis de calidad de los datos.
- Ofrecer apoyo a los países para generar y proporcionar evidencia sobre el impacto económico y el rendimiento de la inversión de las intervenciones recomendadas por la OMS para prevenir, controlar y tratar las enfermedades; además de promover entornos saludables para promover el bienestar.

### **Portales**

Monitoreo de los ODS3 https://www3.paho.org/ods3/



Portal BIGG-REC https://bigg-rec.bvsalud.org/



Salud en las Américas 2022 https://hia.paho.org/es



Portal de Indicadores Básicos https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos

