

Definiciones técnicas de los indicadores regionales

Indicador 1.1.1	Número de países con políticas específicas de prevención de ENT por lo menos en tres sectores fuera del sector de la salud (por ejemplo, agricultura, comercio, educación, trabajo, desarrollo, finanzas, planificación urbana, ambiente y transporte)
Definición	Políticas: decisión oficial específica o conjunto de decisiones cuya finalidad es poner en práctica una línea de acción respaldada por un órgano político, con un conjunto de metas, prioridades y orientaciones principales para alcanzar estas metas. El documento de política puede incluir una estrategia para ejecutar la política. Sectores fuera del sector de la salud: legislatura, ministerios de comercio y agricultura, industria, educación, planificación urbana, energía, transporte, bienestar social, medio ambiente. La política debe encontrarse en la etapa operativa o de ejecución activa, contando, por ejemplo, con recursos humanos y financiamiento para su ejecución.
Fuentes de datos	Encuesta de la OMS sobre la capacidad del país y datos obtenidos de informes gubernamentales y sitios web de la política sanitaria de cada país.
Importancia y justificación	De acuerdo con la declaración y las recomendaciones de las Naciones Unidas, la idea es que todos los Estados Miembros adopten enfoques nacionales y regionales “de todo el gobierno”, con políticas y planes guiados por los marcos existentes, para abordar la prevención de las ENT. Las políticas nacionales en sectores fuera del sector de la salud influyen mucho en los factores de riesgo y los determinantes de las ENT y las lesiones. Al integrar la salud en las estrategias nacionales, así como las políticas en sectores como el transporte, el comercio, la tributación, la educación, la planificación social, el desarrollo, la agricultura, la planificación urbana, los medios de difusión, los alimentos y la producción farmacéutica, se pueden obtener beneficios para la salud con mucha más facilidad que con políticas sanitarias solamente. Tales enfoques integrados pueden ser mutuamente beneficiosos para todos los sectores involucrados.

Indicador 1.2.1	Número de países que ejecutan planes nacionales multisectoriales para la prevención y el control de las ENT
Definición	Multisectorial: acción concentrada de algunos sectores públicos o de todos ellos organizada con la finalidad de lograr resultados en materia de salud de una manera que sea más eficaz, eficiente o sostenible de lo que podría lograr el sector de la salud actuando solo. Plan: línea de acción que puede corresponder a una política o estrategia, con actividades definidas y la indicación de quién hace qué (tipo de actividades y personas responsables de su realización), cuándo (plazo), cómo y con qué recursos, para lograr un objetivo. Los planes nacionales multisectoriales para la prevención y el control de las ENT deben encontrarse en la etapa operativa o de ejecución, contando, por ejemplo, con recursos humanos y financiamiento para su ejecución.
Fuentes de datos	Encuesta de la OMS sobre la capacidad del país y datos obtenidos de informes nacionales sobre las ENT.
Importancia y justificación	El contexto social, económico, cultural, ambiental y político influye en las ENT, sus factores de riesgo y los determinantes sociales de la salud. Por eso se necesita un enfoque multisectorial.

Indicador 1.3.1	Número de países con sistemas nacionales de protección social en el campo de la salud que abordan el acceso universal y equitativo a intervenciones para las ENT
Definición	Se considera que el país ha alcanzado el indicador si cumple lo siguiente: • Hay una política explícita de protección social que presta especial atención a la promoción de la salud, la prevención, el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos en relación a las ENT. • Esta política se ha implementado por medio de planes y programas por lo menos en uno de los subsectores del sistema de salud. • Hay información y datos acerca de los resultados de las actividades comprendidas en dichos planes y programas.
Fuentes de datos	Políticas, planes y programas de salud nacionales a cargo del ministerio de salud.
Importancia y justificación	Aunque el gasto per cápita es relevante, no hay una relación lineal entre el dinero gastado y los resultados en materia de salud. Hay otras variables de mucho peso, como las políticas de protección social (o su falta), la administración y organización de los sistemas de salud, las actividades de promoción de la salud y la reglamentación del mercado de servicios y productos sanitarios.

	La existencia de planes y programas con un enfoque universal de las enfermedades no transmisibles que posibiliten un acceso equitativo demuestra que el sistema de salud tiene en cuenta y prioriza el problema y la necesidad de un enfoque con esos atributos.
--	--

Indicador 3.1.1	Número de países que adoptan un modelo de manejo integrado de las ENT (por ejemplo, el modelo de atención a las enfermedades crónicas, con guías de práctica clínica basadas en la evidencia, sistemas de información clínica, autocuidado y apoyo de la comunidad).
Definición	Sistema de manejo integrado: sistema de manejo que integra todos los sistemas y procesos de una organización en un marco completo, permitiendo que la organización funcione como una sola unidad con objetivos unificados. http://emea.bsi-global.com/Integrated+Management/Overview/index.xalter Modelo de atención a las enfermedades crónicas: subraya la necesidad de cambios en el sistema si se quieren mejorar los resultados de los pacientes. La meta es generar el desarrollo de pacientes informados y activos, así como de equipos asistenciales preparados y dinámicos. Las interacciones productivas entre los pacientes y los equipos asistenciales aumenta la probabilidad de resultados óptimos funcionales y clínicos. Este modelo abarca seis áreas centrales para mejorar la atención a las enfermedades crónicas: • sistemas de salud: organización de la atención; • comunidad: recursos y políticas; • apoyo al autocuidado; • apoyo a las decisiones; • diseño del sistema asistencial; y • sistemas de información clínica. http://www.paho.org/carmen/documents/carmen-school-ebcic-course.pdf Guías de práctica clínica basadas en la evidencia: guías formuladas sobre la base de los hallazgos de la bibliografía científica. Sistemas de información clínica: utilizan la tecnología para intercambiar y almacenar toda la información sobre el centro de salud y/o hospital y el paciente. Autocuidado: asumir el control de la propia salud y bienestar, que abarca evitar enfermarse, tratar las enfermedades comunes y acudir a un profesional para recibir atención cuando sea necesario, así como mantenerse sano y en buen estado físico. http://www.cambridgeshire.nhs.uk/Your-health/self-care.htm
Fuentes	Programas nacionales contra las ENT e informes por medio de la encuesta de la OMS sobre la capacidad del país

Indicador 3.2.2	Acceso a cuidados paliativos, aumentando en un 50% para el 2019 el consumo medio de opioides en miligramos de equivalente de la morfina por persona.
Definición	El equivalente de la morfina se usa para expresar el consumo de opioides, que se usa como indicador del acceso a analgésicos y cuidados paliativos.
Fuentes	Centro colaborador de la OMS sobre política en materia el cáncer y estudios sobre el dolor: http://www.painpolicy.wisc.edu/sites/www.painpolicy.wisc.edu/files/amroME.pdf
Importancia y justificación	Procurar el uso óptimo y racional de opioides para las ENT, velando por la calidad de la atención.

Indicador 3.2.3	Número de países que utilizan el Fondo Estratégico de la OPS o fuentes de financiamiento para comprar medicamentos esenciales y otras tecnologías sanitarias para enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes y enfermedades renales crónicas y Fondo Rotatorio para comprar vacunas relevantes para prevención de ENT.
Definición	Fondo Estratégico de la OPS: mecanismo creado para promover el acceso a suministros esenciales de salud pública de buena calidad en las Américas Medicamentos esenciales y otras tecnologías sanitarias: • Cáncer: medicamentos para quimioterapia, medicamentos paliativos, imagenología, radioterapia • Enfermedades cardiovasculares • Diabetes

	Enfermedad renal crónica La lista de medicamentos aprobados se encuentra en www.paho.org/strategicfund. El Fondo Rotatorio de la OPS incluye la vacuna contra el VPH y VHB
Fuentes	- Informe anual del Fondo Estratégico - Informe anual del Fondo Rotatorio
Importancia y justificación	Muchos países de América Latina y el Caribe no tienen suficientes recursos para proporcionar atención integral a los pacientes con enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes o enfermedad renal crónica. Se necesitan más fondos para mejorar el tratamiento en el marco de la atención primaria de salud para la población. En un estudio del uso del Fondo Estratégico de la OPS se observó que Brasil había sacado el mayor provecho de este recurso y se llegó a la conclusión de que el Fondo puede ayudar a aumentar el acceso a medicamentos y mejorar la gestión del sistema de salud pública en América Latina. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20209231

Indicador 3.2.4	Número de países que tienen una comisión oficial que selecciona, basándose en la mejor evidencia científica disponible y sin conflictos de intereses, medicamentos y tecnologías para la prevención y el tratamiento de las ENT, así como para cuidados paliativos, a fin de incluirlos en los servicios del sector público o excluirlos.
Definición	Medición de la capacidad nacional para evaluar y seleccionar medicamentos para las ENT sobre la base de la mejor evidencia científica actual.
Fuentes	Perfiles farmacéuticos de los países
Importancia y justificación	Procurar el uso óptimo y racional de los medicamentos para las ENT, velando por la calidad de la atención.

Indicador 3.2.5	Número de países con un plan implantado para aumentar el acceso a opciones asequibles para el tratamiento de la enfermedad renal crónica, en particular durante la nefropatía terminal.
Definición	La enfermedad renal crónica consiste en una disminución de la función renal o en un daño renal que persiste durante tres meses como mínimo. La disfunción renal se manifiesta en una tasa de filtración glomerular (TFG) de menos de 60 ml por minuto por 1,73 m². El daño renal se manifiesta con mayor frecuencia en una mayor excreción de albúmina urinaria (por ejemplo, una relación albúmina urinaria–creatinina de más de 30 g/g). La enfermedad renal crónica tiene cinco etapas: Etapas: Etapas 1: Daño renal con TFG ≥ 90 ml/min por 1,73 m² Etapas 2: Daño renal con TFG de 60–89 ml/min por 1,73 m² Etapas 3: TFG de 30–59 ml/min por 1,73 m², independientemente del daño renal Etapas 4: TFG de 15–29 ml/min por 1,73 m², independientemente del daño renal Etapas 5: TFG <15 ml/min por 1,73 m², independientemente del daño renal, o insuficiencia renal tratada con diálisis o trasplante[1] Definición de tratamiento: El plan debe estar en la etapa de ejecución y debe mostrar un aumento de la cobertura de los pacientes con enfermedad renal crónica según la etapa clínica de la enfermedad.
Fuentes de datos y herramientas de la OMS	- Informe Regional de Centroamérica - Estadísticas vitales de los países - Vigilancia
Importancia y justificación	La enfermedad renal crónica aumenta considerablemente la carga mundial de morbilidad. Suele ser una comorbilidad con las principales enfermedades crónicas: enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes y enfermedad pulmonar obstructiva crónica. En particular, una enfermedad renal crónica catastrófica es una amenaza, ya que su tratamiento es costoso y constituye una carga para la familia y el sistema de salud. La prevención y la detección temprana deben ser objetivos centrales del aumento del acceso y la asequibilidad de la atención.

Indicador 3.3.7	Número de países con una cobertura de al menos 50% de tamizaje del cáncer de mama en mujeres de 50 a 69 años (y otros grupos de edad según los programas o las políticas nacionales) en un periodo de 3 años, y con un tratamiento efectivo y oportuno de todos los casos positivos identificados mediante el tamizaje.
Definición	Población femenina (de 50 a 69 años) que dice que se ha hecho un mamograma en un período de tres años y que

	ha recibido tratamiento si el resultado fue positivo.
Fuentes de datos y herramientas de la OMS	- Encuestas nacionales o subnacionales sobre factores de riesgo - Registro de casos de cáncer
Importancia y justificación	El cáncer de mama es el cáncer más frecuente en las mujeres, y la cobertura elevada de la población con exámenes de detección seguidos de un diagnóstico oportuno y exacto y de un tratamiento eficaz y oportuno puede aumentar considerablemente la supervivencia. Por consiguiente, es necesario dar seguimiento al porcentaje de mujeres sometidas a exámenes de detección y tratamiento para el cáncer de mama, a fin de evaluar la eficacia del programa y dar seguimiento a los pacientes.

Indicador 4.1.1	Número de países con datos sobre mortalidad de buena calidad (según los criterios internacionales para el subregistro y las causas de muerte mal definidas o desconocidas) en relación con las cuatro ENT principales y otras que tengan prioridad a nivel nacional
Definición	Datos sobre mortalidad: número de defunciones atribuidas a las cuatro ENT principales en una población, en proporción al tamaño de la población, por unidad de tiempo. Las ENT abarcan cuatro grandes grupos de enfermedades: enfermedades cardiovasculares (todas las defunciones cuya causa básica corresponde a los códigos 100-199 de la CIE-10), neoplasias malignas (C00-C97), enfermedades respiratorias crónicas (J30-J98), diabetes mellitus (E10-E14) y otras enfermedades que tengan prioridad a nivel nacional; por ejemplo, la enfermedad renal crónica. El <u>subregistro de la mortalidad</u> se calcula restando de 1 el total de las defunciones registradas en un país-período, dividido por el total de las defunciones estimadas, obtenido después de aplicar las tasas brutas de mortalidad de las Naciones Unidas a las estimaciones correspondientes de población por las Naciones Unidas. Las <u>causas de muerte mal definidas e ignoradas</u> son registradas en los certificados de defunción en un año específico con la causa básica correspondiente a signos, síntomas y estados morbosos mal definidos e ignorados (códigos R00-R99 de la CIE-10). Criterios para determinar la calidad: La <u>calidad de los datos de mortalidad</u> se mide por medio de un índice compuesto, utilizando las estadísticas de “subregistro de mortalidad” y “defunciones con causa de muerte mal definida e ignorada”. Índice: $0,7 \text{ Subregistro de mortalidad (\%)} + 0,3 \text{ Proporción de muertes de causas mal definidas e ignoradas (\%)}$ Calidad buena: índice $\leq 10\%$ Calidad media: 11-20% Calidad mala: 21-40% Calidad muy mala: $>41\%$ Fuente: OPS/OMS. Sistema de Información Técnica: Base de Datos Regional de Mortalidad. Organización Panamericana de la Salud, Información de la Salud y Análisis, Situación de Salud en las Américas, Indicadores Básicos 2008, Washington, D.C., 2008.
Fuentes de datos	Registro civil nacional; por ejemplo, estadísticas vitales sobre la causa específica de muerte por las cuatro ENT principales y otras que tienen prioridad nacional o, en su ausencia, informes basados en una autopsia verbal.
Importancia y justificación	En la Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades No Transmisibles se recomienda reforzar, según corresponda, los sistemas de información para la planificación y gestión de la salud, lo que incluye reunir, desglosar, analizar, interpretar y difundir datos y elaborar registros y encuestas nacionales de población, cuando corresponda, para facilitar intervenciones apropiadas y oportunas en favor de toda la población. Esta recomendación puede aplicarse al seguimiento del indicador nacional y las metas mundiales en relación con las ENT.

Indicador 4.1.2	Número de países que han hecho por lo menos dos encuestas poblacionales, representativas a nivel nacional, sobre factores de riesgo de las ENT en adultos y jóvenes, que abarcan los siguientes aspectos: consumo de tabaco, consumo de alcohol, actividad física, ingesta de sal y grasas, datos antropométricos, presión arterial, glucosa en ayunas y colesterol.
Definición	Encuesta nacional: encuesta realizada con intervalos fijos o irregulares sobre las principales enfermedades crónicas o los principales factores de riesgo comunes a las enfermedades crónicas, que abarca lo siguiente: <i>Consumo de tabaco:</i>

	- <i>prevalencia del consumo actual de tabaco en las personas mayores de 18 años*</i> - <i>prevalencia del consumo actual de tabaco en los adolescentes*</i> • <i>Consumo de alcohol:</i> - <i>prevalencia del consumo de alcohol por menores de edad en la adolescencia</i> - <i>prevalencia de episodios de consumo excesivo de alcohol en los adultos*</i> • <i>Consumo de frutas y verduras: prevalencia normalizada según la edad de las personas mayores de 18 años que consumen menos de cinco raciones (400 g) de fruta y verduras por día*</i> • <i>Datos antropométricos</i> • <i>Hipertensión en las personas mayores de 18 años</i> • <i>Glucosa en ayunas en las personas mayores de 18 años*</i> • <i>Colesterol: colesterol total en las personas mayores de 18 años (colesterol total $\geq 5,0$ mmol/l o 190mg/dl)</i> • <i>Creatinina</i> • <i>Sodio en la orina</i> • <i>Albúmina en la orina</i>
Fuentes de datos	• Estudios poblacionales de factores de riesgo utilizando metodologías nacionales o internacionales como el método progresivo para la vigilancia (método STEPs), Sistema Mundial de Vigilancia del Tabaco, Sistema Mundial de Información sobre el Alcohol y la Salud, y la Encuesta Mundial de Salud Escolar
Pertinencia	La importancia de la vigilancia y el seguimiento del progreso en la prevención y el control de las ENT se recalca en la resolución 66/2, que contiene la Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades no Transmisibles, en la cual se exhorta a los Estados Miembros a que consideren la posibilidad de establecer metas nacionales y mecanismos de vigilancia para la prevención y el control de las ENT y a que mejoren la calidad y la accesibilidad de la información y los datos para apoyar esa tarea.

Indicador 4.2.1	Número de países que elaboran y difunden de forma periódica informes con análisis de las ENT y sus factores de riesgo, incluidos los determinantes demográficos, socioeconómicos y ambientales y su distribución social, a fin de contribuir al proceso de vigilancia mundial de las ENT, y tienen una agenda de investigación que incluye estudios operativos sobre las ENT y sus factores de riesgo con la finalidad de fortalecer las políticas basadas en la evidencia, así como la formulación y ejecución de programas.
Definición	Sistema nacional de informes sanitarios: proceso mediante el cual un ministerio de salud elabora informes anuales con resúmenes de los datos; por ejemplo, sobre los recursos humanos sanitarios a nivel nacional, las características demográficas, los gastos sanitarios, indicadores de salud tales como mortalidad y morbilidad, y factores de riesgo. El sistema también incluye la recopilación de datos de diversas fuentes de información sanitaria. Los informes periódicos sobre la situación sanitaria incluyen información sobre las principales causas de muerte; por ejemplo, mortalidad específica, la muerte prematura y sus consecuencias, morbilidad, supervivencia, factores de riesgo e impacto social y económico de las ENT en la sociedad.
Fuentes de datos	• Registro civil • Registros de enfermedades o ingresos y altas de hospitales • Estudios de los factores de riesgo basados en la población • Método progresivo para la vigilancia (método STEPs) • Sistema Mundial de Vigilancia del Tabaco • Sistema Mundial de Información sobre el Alcohol y la Salud • Encuesta Mundial de Salud Escolar • Proyecto GLOBOCAN 2008 del CIIC • Informes de la agenda nacional de investigaciones nacionales
Pertinencia	En el párrafo 63 de la Declaración Política se insta los Estados Miembros a que consideren la posibilidad de establecer metas nacionales basadas en la situación de los distintos países, con arreglo a la orientación que proporcionen la OMS y sus oficinas regionales, a fin de evaluar los progresos que se logren para prevenir y controlar las ENT, sus factores de riesgo y sus determinantes. Eso se logrará solo si se hacen inversiones a largo plazo en la vigilancia de las ENT, a fin de mantener la notificación regular para contribuir a la meta de contar con datos y análisis de buena calidad sobre el impacto de las ENT en la salud de la población.