



Organización Panamericana de la Salud

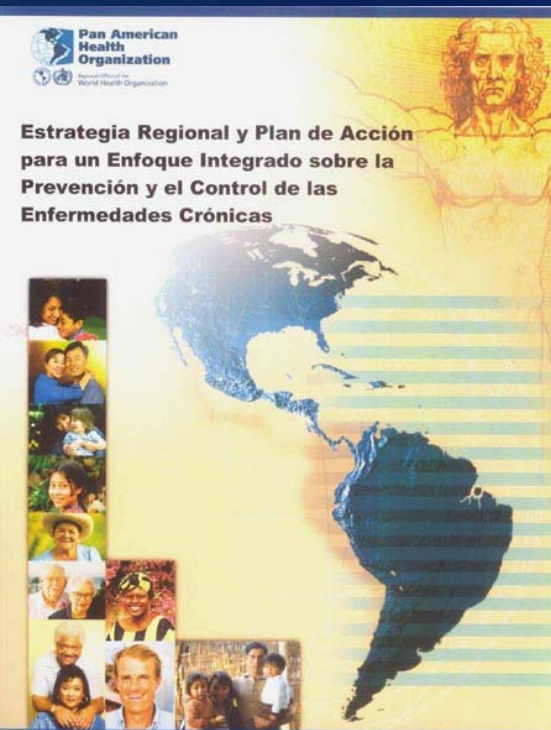
*Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud*

Vigilancia de enfermedades no transmisibles:

**Estrategia Regional y Plan de Acción sobre
prevención y control integrado de
enfermedades crónicas no transmisibles
incluyendo régimen alimentario,
actividad física y salud**

Dra. Branka Legetic

Unidad de Enfermedades No Transmisibles



La necesidad para la respuesta de salud pública a las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT):

“El número total de las muertes causadas por ECNT es el doble de las muertes por todas las enfermedades transmisibles incluyendo HIV/AIDS, tuberculosis y malaria, muerte materna y deficiencias nutricionales”

Fuente: Prevención de ECNT inversión vital. OMS, Ginebra: 2005.



Organización
Panamericana
de la Salud

Vigilancia de Salud Pública

“Vigilancia de salud pública es el proceso continuo y sistemático de colección, análisis e interpretación de los datos sobre eventos específicos, para usarse en la planificación, ejecución y evaluación de la practica en salud pública ”.

Fuente: Thacker, SB, Stroup DF. Future directions of comprehensive public health surveillance and health information systems in the United States. *Am J Epidemiology*, 1994; 140: 1-15.

1980–1990

- Ampliación de la Vigilancia de enfermedades transmisibles a la Vigilancia de enfermedades no transmisibles, accidentes, factores de riesgo



Similitudes y diferencias entre vigilancia de enfermedades agudas y crónicas

<i>Propósito</i>	<i>Agudas</i>	<i>Crónicas</i>
Monitoreo de tendencias Distribución del problema Estimación de la carga Evaluación del programa para prevención & control	Enfoque a variabilidad semanal, mensual, Identificación de los brotes Enfoque a individual Tiempo corto Respuesta rápida	Enfoque en las tendencias Enfoque a población Tiempo mas largo Respuesta planificada
<i>Datos</i>	Notificación obligatoria y por proveedores de servicios/laboratorios	Uso de los bases de datos existentes (estadísticas vitales, egresos hospitalarios) Estudios poblacionales
<i>Análisis de los datos</i>	Enfoque a numero de los casos	Enfoque a promedios, tasas
<i>Diseminación de los datos</i>	Más frecuente	Menos frecuente
Regular		



Tareas de epidemiología dentro de las funciones esenciales de salud pública

- Proveer elementos para la formulación, implementación y evaluación de
 - Políticas
 - Programas
- Dar garantías sobre cumplimiento de estándares (leyes y reglamentos)
- Prevención y control de enfermedades

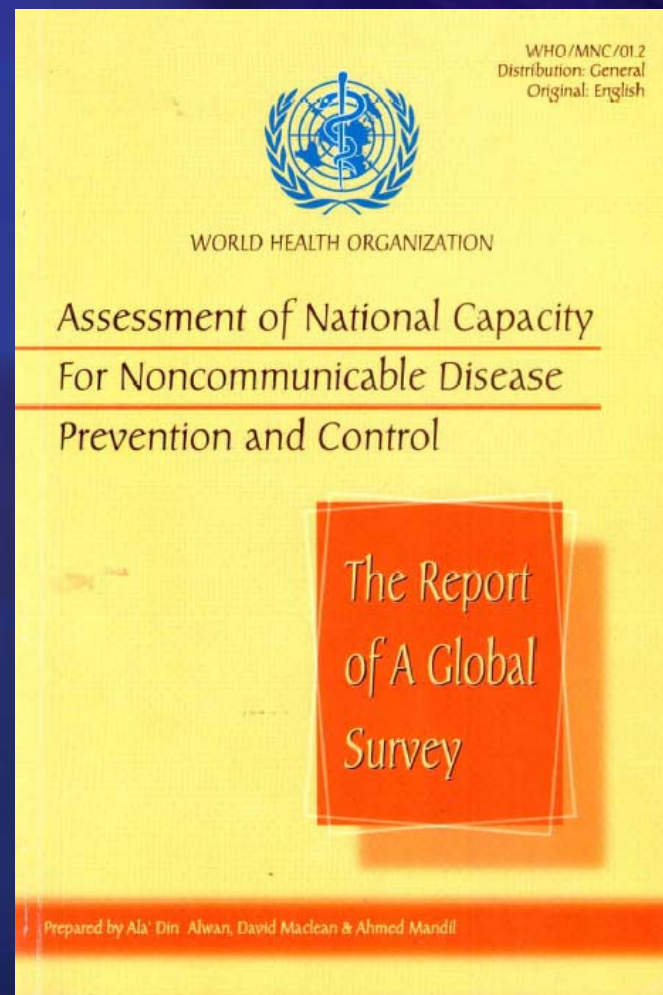
Situación actual en ALC en relación con sistemas de vigilancia de ECNT



Organización
Panamericana
de la Salud

SISTEMA NACIONAL DE REPORTE Y VIGILANCIA

- Sistema nacional de información en salud 25
- Incluye Enfermedades crónicas 17
- Incluye factores de riesgo 17
- Incluye Mortalidad 25
- Incluye Morbilidad 20
- Sistema de vigilancia Rutina de ENT 6



Sistema de Vigilancia en ECNT



Uso de los datos para planificación y evaluación de políticas y programas nacionales



Organización
Panamericana
de la Salud

Disponibilidad de los datos y su calidad en la Región

- 1 país sin datos continuos sobre la mortalidad (OPS)
- *6 países con problemas en relación con la mortalidad (OPS)*
- 4 países sin datos de mortalidad específica de ECNT (OPS Iniciativa de Datos Básicos)
- *Subregistro de mortalidad en rango de 15-50%*
- 35 Países tienen al menos datos de un factor de riesgo (FR) (InfoBase OMS)
- *10 Países han realizado una encuesta de FR*



Datos Básicos relacionados con ECNT

Mortalidad

- 4 de CV
- 8 de cáncer
- 5 de causas externas
- 2 sobre otras ECNT

Morbilidad

- 4 en relación con la nutrición
- 4 sobre cáncer
- Factores de riesgo
- Tabaco
- obesidad

Otras bases de información para las crónicas

- INFO Base-OMS (8 FR)
- PATIOS–OPS (tabaco)
- InfoBase global Alcohol
- CEPAL, FAO, NNUU (factores protectores)

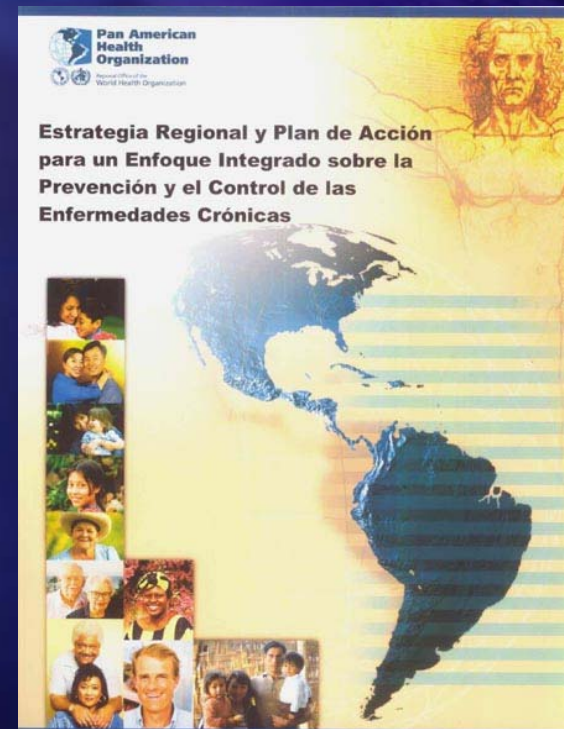


MARCO de la OPS para ECNT

- 2002 “**Respuesta de salud pública para ECNT**” aceptada por Conferencia Sanitaria Panamericana como documento de posición con la Resolución endosada por países de ALC.
- 2006 **Estrategia Regional y Plan de Acción para prevención y control de ECNT**

Líneas de acción

- Políticas Públicas y Abogacía
- **Vigilancia**
- Promoción de la salud y Prevención
- Manejo integrado de enfermedades crónicas no transmisibles y sus factores de riesgo



Promoción de la Salud y prevención de las enfermedades

Objetivo

Fortalecer, apoyar y promover condiciones sociales y económicas relacionados con determinantes de ECNT y empoderar a la población para aumentar el control sobre su salud y desarrollar estilo de vida saludable.



Políticas públicas y abogacía

Objetivo: Asegurar y promover desarrollo e implementación de las políticas públicas efectivas para ECNT sus FR y determinantes que son integradas, sostenibles y basadas en la evidencia



Manejo integrado de ECNT y sus factores de riesgo

Objetivo: Facilitar y apoyar fortalecimiento de capacidad y competencias de sistema de salud para la prevención y control integrado de factores de riesgo y manejo de ECNT.



Vigilancia

Objetivo principal: Apoyar el desarrollo y fortalecimiento de la capacidad de país para monitorear mejor ECNT, su impacto, sus FR y impacto de intervenciones como parte de estrategia integrada nacional de prevención y control de ECNT.

- **Nivel de ejecución:** básico, ampliado y deseado
- **Tareas:** Secretariado-OPS, países



Principios básicos

- **Desarrollo de vigilancia de ENT y RF seria parte de agenda de desarrollo de la tecnología informática y parte de fortalecimiento del sistema de información.**
- **Incluir datos y construir indicadores como parte de las iniciativas existentes de OMS y OPS (InfoBase Global, Datos Básicos de OPS, *Healthy Metrics*)**
- **Esta en coherencia y continuidad con el trabajo previo de la OPS, OMS y comunidad internacional**
- **Esta basado en las directrices estratégicas sobre vigilancia de la OMS.**



Las ECNT más importantes y sus factores de riesgo y factores protectores

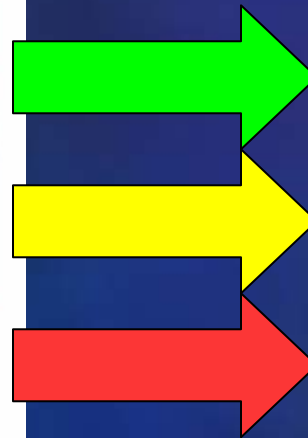
- Hipertensión y otras enfermedades cardiovasculares
- Cánceres
- Diabetes
- Enfermedades crónicas respiratorias
- Accidentes y violencia
- Salud mental

Factores de riesgo: dieta inadecuada, inactividad física, uso de tabaco y alcohol, colesterol, obesidad, glucosa elevada

Factores protectores: actividad física, consumo de frutas y verduras, redes sociales, nivel de educación, empleo



Implementación Paso a Paso



STEP 3: Deseado

STEP 2: Expandido

STEP 1: Básico



1^{er} Subobjetivo

Fomentar el desarrollo y fortalecimiento de sistemas de vigilancia para ECNT relacionados con acciones de salud pública.

Resultados esperados

Al 2010, 50% y al 2015, 95% de los estados miembros tendrá:

- Indicadores definidos para la vigilancia nacional de ECNT incluyendo FR e intervenciones de salud pública incluidos en sus Datos básicos nacionales
- Sistema de vigilancia de ECNT establecido y parte de su sistema nacional de vigilancia de salud pública
- Datos a nivel poblacional sobre ECNT principales, dieta, actividad física, uso de tabaco y alcohol y uso de servicios preventivos



Actividades: Secretariado

- Proveer el análisis de la capacidad
- Proponer lista de indicadores básicos y óptimos
- Establecer las pautas/requisitos para cada paso en el desarrollo del sistema de vigilancia.
- Apoyar a los países con el desarrollo y implementación de su sistema nacional de vigilancia.

Actividades: Estados Miembros

- Considerar la vigilancia de ECNT como componente esencial de su Programa Nacional de prevención y control de ECNT.
- Usar y modificar si es necesario las pautas y herramientas recomendadas.
- Definir los indicadores nacionales.



IIº Subobjetivo

Promover la *colaboración entre los socios múltiples* para movilizar comunidad, socios y alianzas de nivel nacional, subregional y regional para estimular desarrollo efectivo de sistema de vigilancia y uso de información.

Resultados esperados

- En 2010, el Foro Regional de discusión para la vigilancia de ECNT establecido con la participación de 75% de los estados miembros; 95% al 2015.
- En 2010, 75% de estados miembros tendrá los comités coordinadores con alianzas con la participación de gobierno, ONG, universidades, redes profesionales, industria, expertos y público general; 95% para 2015.



Actividades: Secretariado

- Identificación de las prioridades regionales y subregionales.
- Identificación de socios principales a nivel Regional.
- Asistir a los países en la formación de sus comités nacionales de coordinación.
- Monitorear los avances en la formación de los comités nacionales para brindar la decisión sobre establecimiento de Foro Regional.

Actividades: Estados miembros

- Identificación de tomadores claves de decisión y socios principales a nivel nacional.
- Identificación de los recursos para establecer comité nacional incluyendo tomadores de decisión y otros socios.
- Facilitar desarrollo de estrategia nacional para la vigilancia.



III^{er} Subobjetivo

Promover la *calidad* (precisión, completa y exhaustiva), *acceso y comparabilidad de información* para su uso en vigilancia.

Resultados esperados

Al 2010, 75% de Estados miembros y 100% al 2015 tendrá:

- Definida su lista de indicadores básicos (ECNT seleccionadas, FR principales, intervenciones de salud pública).
- Datos y indicadores básicos sobre ECNT, FR y intervenciones de salud pública.
- Ha demostrado la reducción de errores en certificación, clasificación y subregistro relacionado con mortalidad por ECNT.



Actividades: Secretariado

- Proponer el estándar: lista de indicadores básicos y óptimos
- Asegurar la comparabilidad a través de estandarización de instrumentos y medidas de medición y a través de entrenamiento.
- Estimular la cooperación horizontal entre Agencias de NNUU y otras agencias, y pasos para planificar investigación conjunta y entrenamiento para mejorar la vigilancia de ECNT en la región.

Actividades: Estados miembros

- Desarrollo de los indicadores nacionales (básicos y óptimos)
Participar en el desarrollo de la lista estándar de los indicadores básicos y óptimos.
- Sugerir las maneras oportunas para reducir la clasificación errónea y subregistro.



IVº Subobjetivo

Desarrollar indicadores para *la evaluación* de efectividad, acceso y calidad de servicios de salud e intervenciones poblacionales, y de la operación propia de sistema de vigilancia.

Resultados esperados

Al 2010, 75% y 95% de los estados miembros hasta 2015 tendrán al menos un Reporte de la situación de salud relacionada con ECNT, sus FR y evaluación de intervenciones de salud pública.

Actividades: Secretariado

- Estimular los países miembros de usar sistema de vigilancia para monitorear actividades de prevención y control.
- Preparar el formato estandarizado para hacer reportes con descripción de indicadores y fuentes de datos y pilotarlo en países de la Red CARMEN
- Evaluar operaciones y ejecución (vigilancia de vigilancia) y políticas (monitoreo de políticas)

Actividades: Países Miembros

- Evaluar operaciones y ejecución de sistema de vigilancia nacional
- Evaluar la efectividad de traspaso de información a políticas y programas.

Vº Subobjetivo

Aportar a la *comunicación e información oportuna* sobre ECNT y FR para audiencias prioritarias seleccionadas.

Resultados esperados

Al 2010, 50% y hasta 2015 75% de los Estados miembros:

- Contribuir regularmente con sus Datos/ indicadores básicos y/o Datos óptimos a las INFO Bases Regionales y Globales
- Han desarrollado paquetes de información designados para diferentes grupos de interés.



Actividades: Secretariado

- Brindar entrenamiento a los países para poder establecer sus INFO Bases sobre ECNT y contribuir a los Bases de datos Regionales y Globales.
- Desarrollar la INFO Base Regional relacionada con la INFO Base Global y otras INFO Bases .
- Establecer el Grupo de trabajo con expertos de comunicación
- Establecer paquetes de información para nivel Regional y nacional.

Actividades: Países Miembros

- Establecer la INFO Base nacional.
- Contribuir con sus datos a INFO Base Regional.
- Desarrollar variedad de los paquetes de información.



VIº Subobjetivo

Fomentar desarrollo de las estrategias/modalidades para intercambio de información necesaria con tomadores de decisión para facilitar *planificación estratégica* y evaluación de los programas y políticas de salud pública.

Resultados esperados

- Al 2010, 50% y para 2015 75% de los países miembros tendrá un Sistema de vigilancia basado en el Marco de OMS y parte de su estrategia nacional de prevención y control de ECNT
- Al 2010, 25% y 40% hasta 2015 de los estados miembros tendrá documentado uso de información para formulación de sus políticas sanitarias.



Actividades: Secretariado

- Facilitar los términos de referencia para el comité nacional de coordinación y asistir en su formación.
- Asistir a los países miembros en el desarrollo de sus estrategias nacionales de vigilancia.
- Usar observatorio de políticas CARMEN como herramienta para evaluar y medir transferencia de los datos obtenidos por vigilancia a formulación de políticas.
- Producir mapeo Regional sobre capacidad de los países para la vigilancia de ECNT incluyendo niveles de desarrollo de estrategias nacionales.

Actividades: Estados miembros

- Establecer comité nacional de coordinación
- Desarrollar estrategia de vigilancia de ECNT nacional como parte de estrategia nacional de prevención y control de ECNT.
- Obtener y documentar el uso de vigilancia para evaluar las políticas y programas.
- Apoyar el Secretariado en desarrollo de Estrategia Regional.



VIIº Subobjetivo

Promover la *educación y entrenamiento continuo* para mejorar capacidad del país, RRHH, experticia y competencia técnica de los profesionales trabajando en vigilancia de ECNT.

Resultados esperados

- Al 2010, 50% y 75% hasta 2015 de estados miembros:
- Han incorporado entrenamiento en vigilancia en la formación de PRE y postgrado de profesionales de salud
- Han implementado educación continua para los profesionales trabajando en vigilancia para reforzar destrezas y competencias de los mismos.



Actividades: Secretariado

- Propuesta para el currículo de entrenamiento(con estados miembros, universidades y redes de los profesionales como AMNET)
- Ofrecer entrenamiento sobre Datos básicos para la vigilancia de ECNT, sobre herramientas para desarrollo de sus propios Base de Datos y aportes a Base de datos Regionales y Globales.
- Preparar materiales educativos (ejemplos sobre ECNT y FR) para entrenamiento.
- Conducir estudios para identificar las brechas en experticia y necesidades educativas.
- Identificar los países con la necesidad de entrenamiento para la vigilancia.

Actividades: Países Miembros

- Desarrollar currículo para entrenamiento
- Involucrar la Universidad en entrenamiento
- Apoyar al Secretariado en talleres y cursos para la Región.



VIII Subobjetivo

Promover *innovaciones e ideas nuevas* para responder a nuevos desafíos y necesidades en la vigilancia

Resultado esperado

Innovación, por su definición propia, no puede tener el resultado esperado predeterminado.



Actividades: Secretariado

- Promover desarrollo y uso de métodos innovadores en vigilancia
- Coleccionar e identificar nuevas ideas y prácticas
- Desarrollar nuevos métodos para poder responder a nuevos desafíos en la colección de los datos para la vigilancia, como reglamento de privacidad, aumento de uso de teléfonos celulares, etc.)

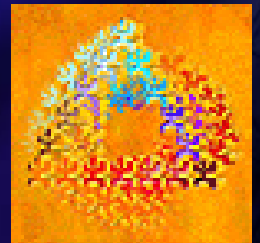
Actividades: Estados miembros

- Promover desarrollo y uso de métodos innovadores en vigilancia
- Estimular ideas y prácticas nuevas para después promoverlos a nivel Regional.



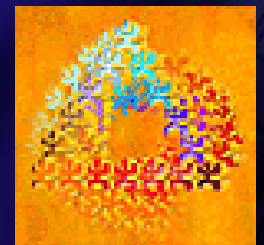
Plataforma y avances en la implementación

- **Análisis de la situación** en curso (capacidad del país, datos disponibles, integración de sistemas locales y nacional, etc.)
- **El grupo de trabajo inter programático de OPS:** Propuesta de conjunto estándar de indicadores básicos, óptimos y deseados para la vigilancia de ECNT (basados en la Propuesta de Caribes y Iniciativa de Datos básicos de la OPS y propuesta de indicadores para la vigilancia de ECNT de CDC. Canadá, Brasil, México)
- **Consulta regional con los países** sobre la propuesta en la Reunión Bienal de CARMEN (noviembre 2007)
- **Piloteo** en 4 países



Plataforma y avances en la implementación

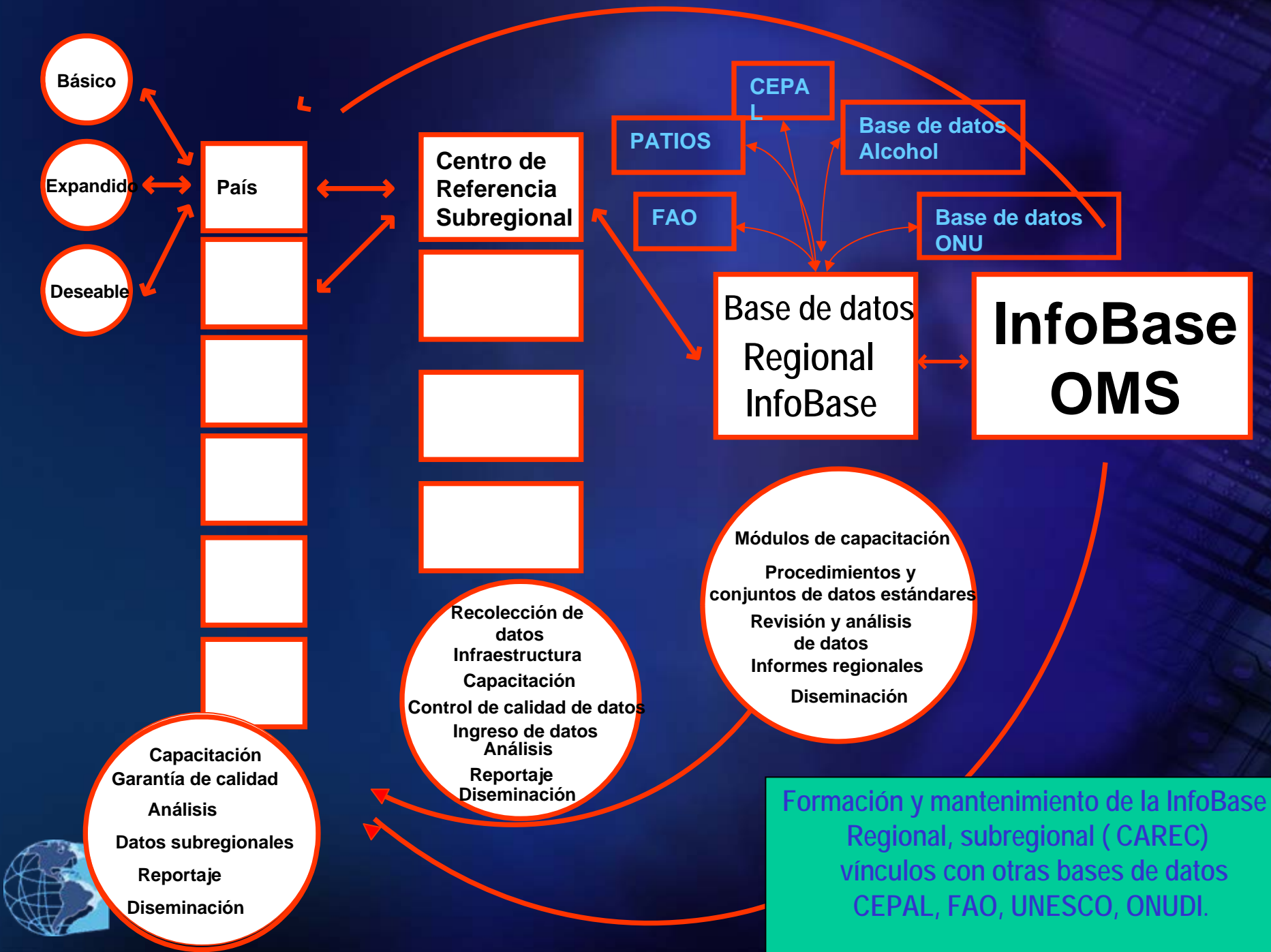
- **Datos Básicos de las crónicas** (lista mínima) para 2008
- **Asociación de Socios** para la implementación de la línea estratégica de vigilancia de ECNT: Miembros ya confirmados (CDC, ASPC, AMNET, OMS, CAREC, Fundación Interamericana del Corazón, BM, BID) en la Reunión de CARMEN (Bahamas, noviembre 2007)



Avances en la implementación

- **Vigilancia de FR adultos: STEPS Panamericano**, metodología estandarizada, instrumento, Talleres, acompañamiento de OC
- **Programas de entrenamiento** en 12 países , 6 ya ejecutados
- **CAMDI** en los 7 países de América Central, en la fase 3 de aplicación del **STEPS Panamericano**
- **BRFS** en aplicación en los capitales de Brasil (VIGITEL), probado como piloto en Trinidad.
- **Taller de procesamiento de datos** de STEPS, Aruba, mayo 2007
- **Reunión de Epidemiólogos**, San Salvador , abril 2007
- **Reunión Anual de Epidemiólogos del Caribe**, junio 2007
- **Taller de planificación e implementación** del **STEPS Panamericano**, noviembre 2007 CAREC
- **Vigilancia de FR jóvenes: GSHS y GYTS Panamericanos**, ya aplicados en 9 países de la Región





Plataforma y avances en la implementación

Calidad, subregistro

Colaboración con el Programa de OPS para fortalecimiento de calidad de estadísticas vitales y de salud.



¡Gracias!



Organización
Panamericana
de la Salud