



**Pan American
Health
Organization**



**World Health
Organization**

REGIONAL OFFICE FOR THE **Americas**

Programa Especial en Desarrollo Sostenible y Equidad en Salud

TALLER REGIONAL

Nuevas Directrices de la OMS sobre la Calidad de Aire de Interiores.: Quema de Combustibles en los Hogares



AIRE LIMPIO, VIDA SALUDABLE

Tegucigalpa Honduras
16 al 18 de junio de 2015



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization

REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

OBJETIVOS DEL TALLER

1. Concientizar acerca de los **impactos en la salud** por el uso de combustibles sólidos para cocinar.
2. Presentar las nuevas **Directrices de la OMS sobre la Calidad del Aire** de Interiores y la **evidencia** que existe sobre algunas **intervenciones clave**.
3. Definir **el papel del sector salud** en la solución al problema de contaminación del aire de interiores por uso de combustibles sólidos en la Región de las Américas.
4. Identificar las necesidades y oportunidades en la Región para el **fortalecimiento de las acciones inter-sectoriales** para mejorar la calidad del aire de interiores.
5. Entender la **situación de cada país** y dar los primeros pasos hacia el **desarrollo de políticas, planes de acción** a nivel nacional e identificación de **necesidades de investigación**.
6. Planeación de acciones de seguimiento y apoyo para cada país, así como planes para **monitoreo y evaluación y pruebas de desempeño**.



AGENDA

- Día 1 – 16 de Junio
 - Presentación de la evidencia de efectos para la salud de la exposición a contaminantes del aire en los hogares
 - Presentación de las directrices de la OMS
 - Introducción a políticas que promueven combustibles y tecnologías limpios
 - Grupos de discusión
- Día 2 – 17 de Junio
 - Midiendo el impacto de las intervenciones
 - Herramientas para la implementación de las directrices
 - Oportunidades de colaboración
- Día 3 – 18 de Junio
 - Grupos de discusión - propósitos, retos y expectativas
 - Visita a la Universidad Zamorano – ISO procesos de certificación de fogones
- *Presentaciones de países en múltiples sesiones

TRABAJO DE GRUPO

- Trabajo de grupo 1 - “Speed dating”
 - 4 mesas de discusión, los participantes rotan cada 15 minutos
 - 1 coordinador y 1 secretario por grupo,
- Trabajo de grupo 2 – 4 preguntas
 - 3 grupos en español; 1 grupo en inglés
 - 1 coordinador y 1 secretario por grupo
- Resultados serán presentados el día 3
 - Resumen de las discusiones presentado por cada mesa y cada grupo
 - Texto final de cada discusión de grupo deberá ser sometido hasta fines de julio por el coordinador y secretario de los mismos
 - Los resultados serán incorporados en el informe final del taller



Una perspectiva regional: Abordando las inequidades en salud

Agnes Soares, Asesora Regional, SDE, OPS/OMS

**NUEVAS DIRECTRICES DE LA OMS SOBRE LA CALIDAD DEL AIRE EN LOS INTERIORES:
LA QUEMA DE COMBUSTIBLES EN LOS HOGARES
TALLER REGIONAL
TEGUCIGALPA, HONDURAS, 16-18 JUNIO 2014**



We must not remain gradient-blind
*(No podemos permanecer ciegos a los
gradientes sociales)*

• • •

Carissa F. Etienne
Director, PAHO



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

~ 50% de todas las muertes por neumonía en niños/niñas menores de 5 años
~ 30% de las muertes por EPOC (Enfermedad pulmonar obstructiva crónica)
~ 18% de las muertes por enfermedades cardíacas isquémicas



+ 80,000 muertes en ALC en el año 2012 (OMS, 2014)

• La combustión de combustibles sólidos es el mayor riesgo ambiental en las Américas ¹

(1) Institute of Health Metrics and Evaluation. GBD 2010 Results by Risk Factor 1990-2010; Results by Risk and Region: [<http://www.healthmetricsandevaluation.org/gbd/visualizations/gbd-2010-change-leading-causes-and-risks-between-1990-and-2010>]



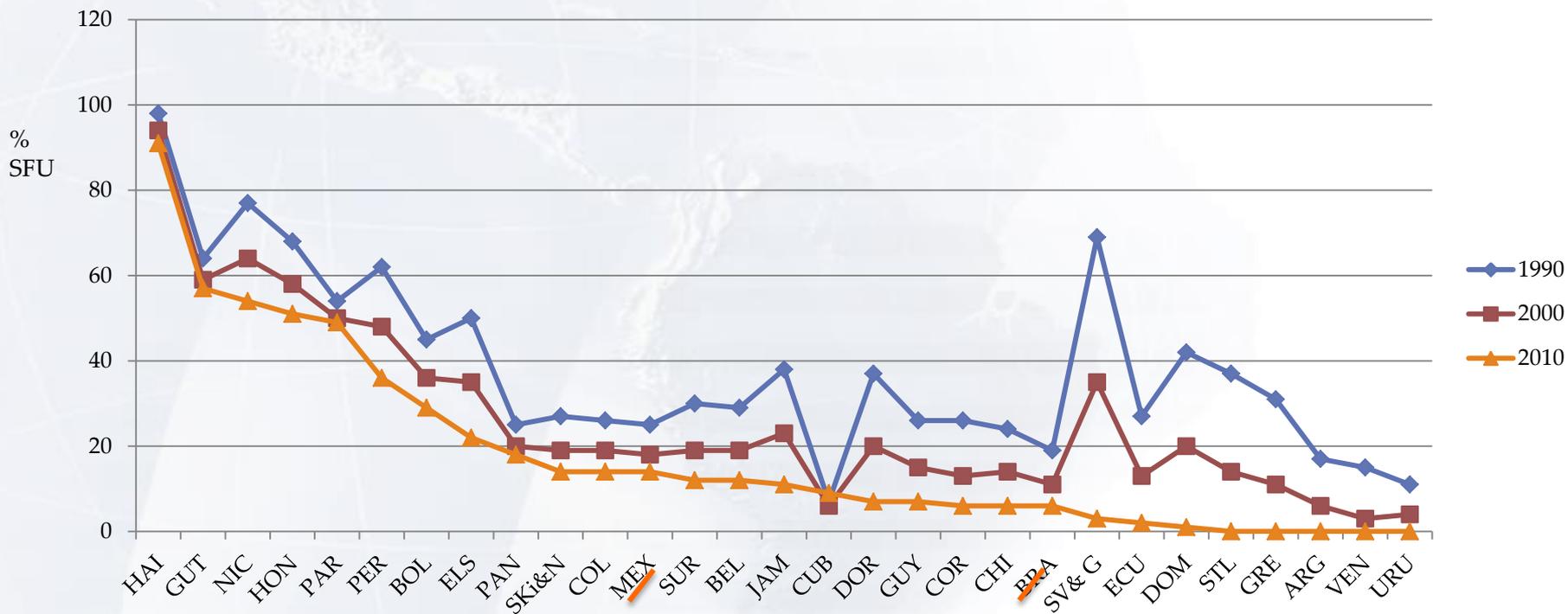
Pan American
Health
Organization



World Health
Organization

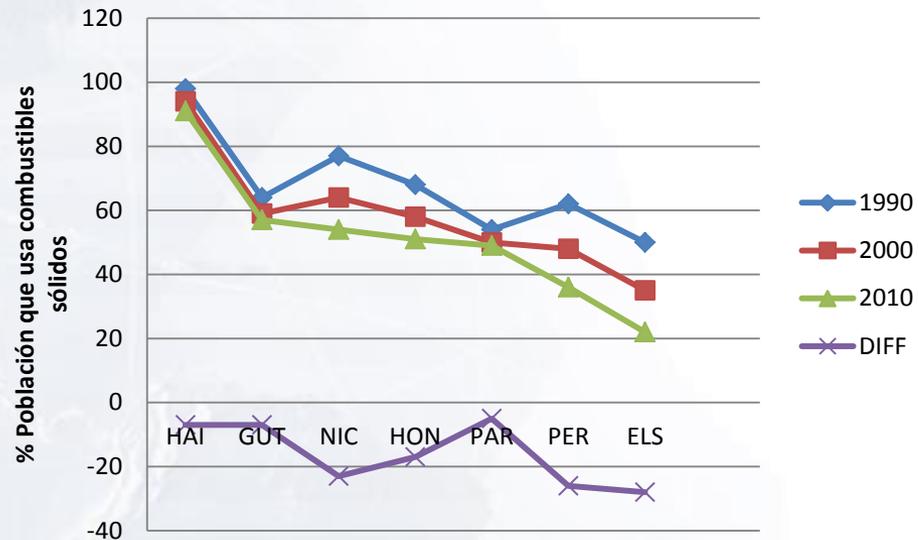
REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

% UCS, América Latina y el Caribe, 1990-2010



Source: elaborated from data provided by Bonjour S et al., 2013



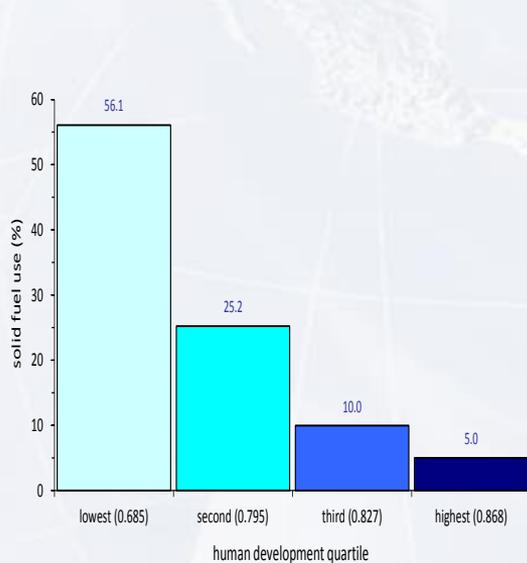


- ~10% de la población de los 35 países **de las Américas usa combustibles sólidos** en las cocinas.
- **47.6%** de los usuarios viven en 6 países (**Guatemala, Haití, Honduras, Nicaragua, Paraguay y Perú**). En estos 6 países viven solamente el 8% del total de la población de las Américas..
- En **Guatemala, Haití and Paraguay** no ha habido reducción significativa del uso de combustibles sólidos en los últimos 30 años.

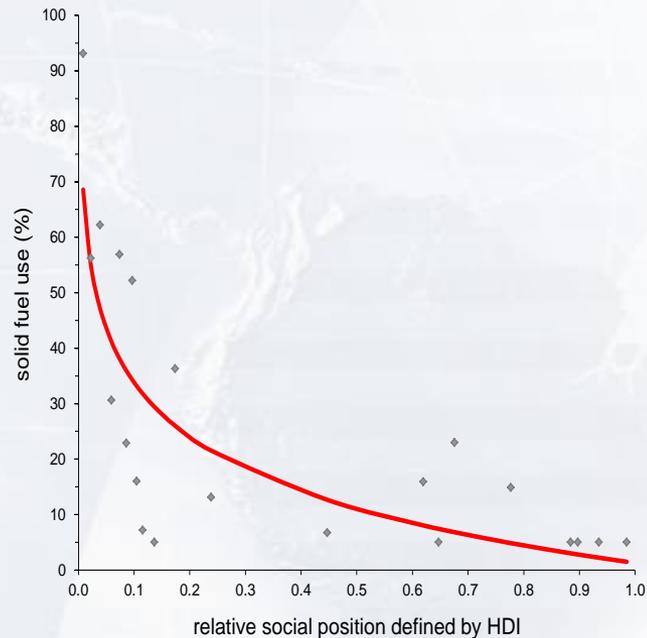
Inequidades Regionales en la exposición a la quema de combustibles en lo hogares de acuerdo con el IDH

Análisis de datos exploratorios con desagregación a nivel nacional

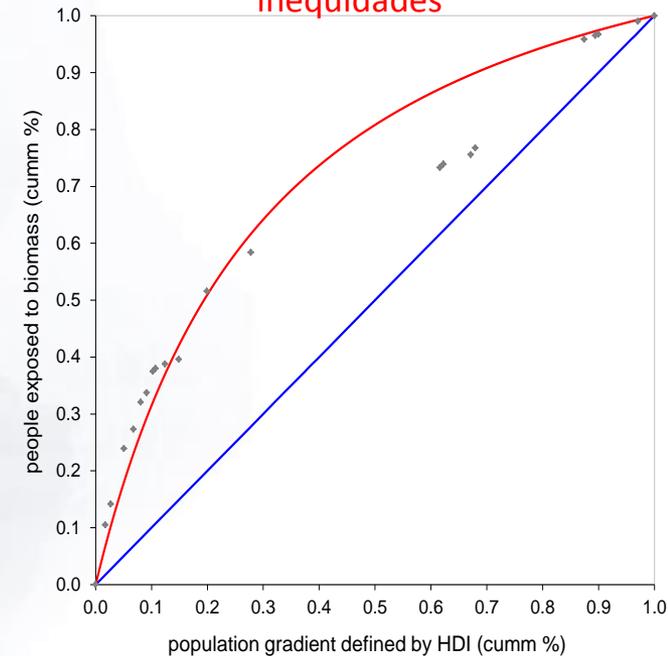
Gradiente de inequidades



Línea de regresión de inequidades



Curva de concentración de inequidades



solid fuel use prevalence (%)	2007
regional mean value	15.5
slope index of inequality (absolute)	-14.2
inequality concentration index (relative)	-0.45



Pan American Health Organization

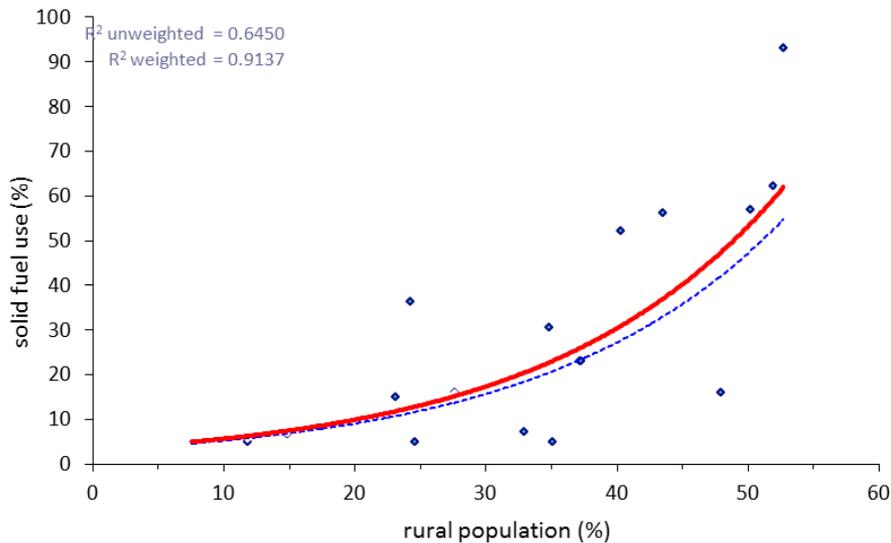


World Health Organization

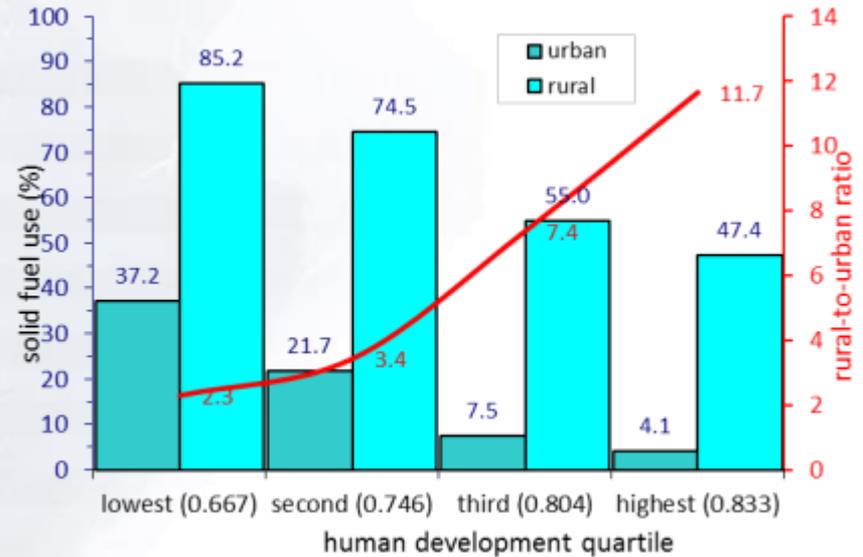
REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

Rural x Urbano

UCS como función de la población rural en ALC, 2007



UCS en áreas urbanas y rurales en función de los cuartiles del IDH, 21 países de la ALC, 2007



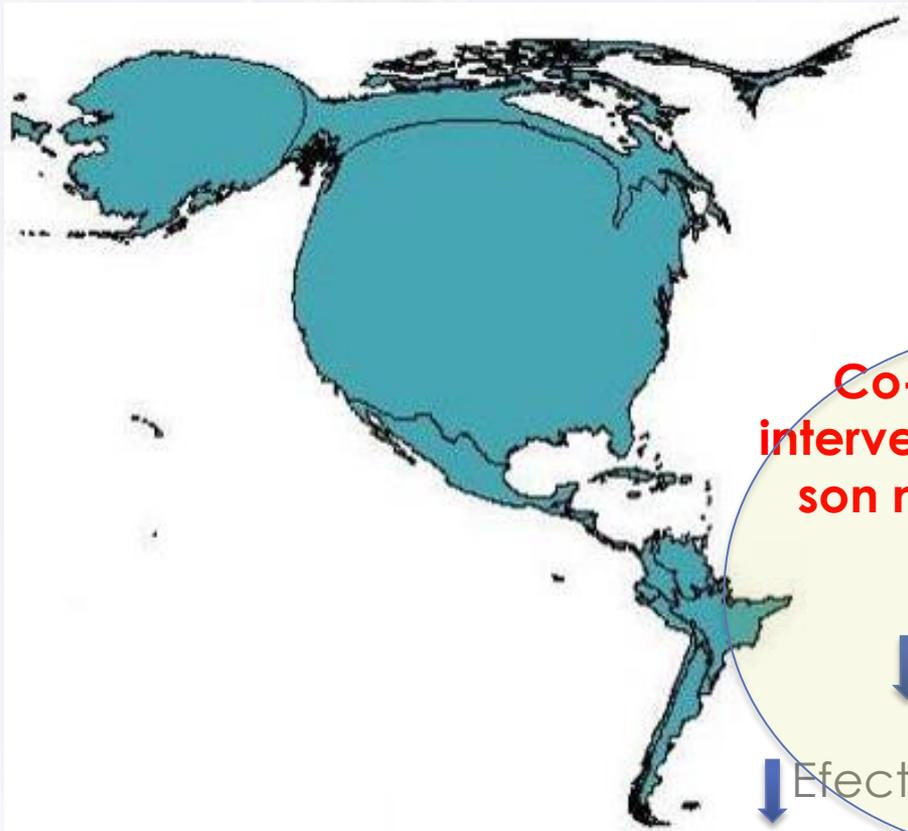
Ejemplo: Mexico

State	Number households SFU (2010) INEGI	% SFU (2010)	% Indigenous population	HDI	Number distributed CONAFOR (2008-2010)	% program coverage
CHIAPAS	698,406	58%	15 - 19	0.66	14,178	2
OAXACA	582,984	61%	> 19	0.67	8,792	2
GUERRERO	433,432	51%	4 to 8	0.67	3,197	1
MICHOACAN	294,595	27%	4	0.70	8,053	3
VERACRUZ	858,395	44%	4 to 8	0.71	2,355	0
GUANAGUATO	161,278	12%	< 4	0.71	293	0
HIDALGO	224,457	34%	15 - 19	0.72	4,381	2
PUEBLA	477,728	33%	4 to 8	0.72	3,665	1
ZACATECAS	49,351	13%	< 4	0.72	537	1
SAN LUIS POTOSÍ	198,639	31%	4 to 8	0.73	1722	1
NAYARIT	49,873	18%	< 4	0.73	931	2
DURANGO	67,893	17%	< 4	0.73	3,821	6
CHIHUAHUA	84,659	10%	< 4	0.73	4,589	5
YUCATÁN	240,679	49%	> 19	0.74	4,907	2
TABASCO	255,730	46%	< 4	0.74	549	0
MÉXICO	340,852	9%	4	0.74	5,730	2
CAMPECHE	61,328	30%	8 to 15	0.75	27	0
QUINTANA ROO	58,354	18%	15 - 19	0.75	1,470	3
MORELOS	59,787	13%	< 4	0.75	392	1
JALISCO	108,766	6%	< 4	0.75	6,873	6
SINALOA	98,811	15%	< 4	0.76	1,903	2
QUERETARO	62,106	13%	< 4	0.76	3,339	5
TAMAULIPAS	57,208	7%	< 4	0.76	1,605	3
NUEVO LEÓN	30,226	3%	< 4	0.79	1,207	4
TOTAL	5,555,537				84,516	2

UFC **no es** la mayor causa del cambio climático en las Americas

Emisiones de gases de efecto invernadero

Impactos para la salud del cambio climático



Co-beneficios de intervenciones ar-clima son mayores el nivel local

↓ Emisiones

↓ Efectos para la salud

La inequidad no está determinada únicamente por fuerzas económicas: los políticos y las políticas le dan forma



Joseph Stiglitz

Premio Nobel de Economía 2001



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization

REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

- Los planes nacionales deben estar basados en la evidencia y combatir el **impacto** del uso de combustibles sólidos en los hogares en las **inequidades en salud**
- Utilizar una **evaluación del impacto** en salud que sea sensible al tema de **equidad** como una herramienta que apoye la toma de decisiones.
- **Aumentar la base de evidencia para apoyar las acciones**



Qué sigue...

- **Implementar las directrices de calidad de aire en los hogares por uso de combustibles sólidos de la OMS**
- Utilizar los acuerdos internacionales ya existentes y las resoluciones de la OMS/OPS, SDH, HiAP, Cambio Climático y Contaminación del Aire para fortalecer la capacidad para el trabajo intersectorial y para tener una estrategia integrada a las políticas de salud.
- Foco en políticas/inversiones **debe ser benéfico desde el punto de vista de salud y de equidad**



obrigada!
Contactos:
soaresag@paho.org

