



Fortalecimiento del sistema de vigilancia de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT):

Reunión de los países de la subregión Andina

(Quito, Ecuador, 20–22 abril 2009)

Objetivos de la reunión

1. Dar a conocer los avances de cada país en vigilancia de ENT a la luz de la *Estrategia Regional y Plan de Acción* y conclusiones de la última Reunión Bienal de CARMEN.
2. Discutir temas de interés común, oportunidades y mecanismos para la colaboración a nivel subregional (apoyo entre los países, proyectos comunes, etc.) y mencionar las aportaciones de la OPS.
3. Discutir el tema de armonización de los datos a nivel subregional así como del aporte de los países y de OPS (Lista mínima de indicadores, modalidades de recolección de datos, colaboración en el análisis).

Resultados esperados

- Llegar a un acuerdo para la formación de un grupo de trabajo de los países de la región Andina para fortalecer la Vigilancia de las ECNT,
- Establecer el plan de trabajo para el año 2009-2010.

Antecedentes:

- Estrategia y Plan de acción regional para la prevención y control de las ECNT
- Documentos normativos de OPS/OMS que favorecen la inserción de las enfermedades crónicas no transmisibles en las agendas de salud de los Países.
- Experiencia del grupo de Mercosur.

Los sistemas de Vigilancia de ENT debería incluir

- Información en relación con la mortalidad específica,
- morbilidad específica,
- Factores de riesgo,
- factores protectores,
- atención y manejo de las ENT y FR dentro del sistema de salud
- algunos factores condicionantes.

Calidad y disponibilidad de datos para la vigilancia de las ECNT en la región

- 1 país sin datos continuos sobre Mortalidad (OPS-OMS)
- *6 países con dificultades en relación a datos continuos de mortalidad (OPS)*
- 4 países sin datos de mortalidad específica por ECNT (OPS Iniciativa de Datos Básicos)
- Subregistro de mortalidad en rango de 15 a 50%
- 35 Países tienen datos al menos de un FR (OMS info Base)
- *15 Países han realizado una encuesta de FR*

Situación de la Vigilancia de ECNT en los países del Área Andina

PERÚ

- La vigilancia de ECNT se ha insertado en el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública conducido por la Dirección General de Epidemiología (DGE)
- La propuesta incluye vigilancia de mortalidad por ECNT, egresos hospitalarios, FR, Registros de Cáncer.
- El ASIS nacional incluye el Monitoreo de la situación de las ECNT.

Avances en la Vigilancia de ECNT Perú

- Se han conducido 5 encuestas poblacionales de FR a nivel subnacional.
- Se encuentra en implementación el registro de Cáncer, con la colaboración del INEN.
- El grupo de Vigilancia de las ECNT (de la DGE), es parte del Comité Técnico de la Estrategia de Prevención y Control de las ENT del MINSA.
- Las encuestas de FR se han desarrollado con participación activa de los niveles locales y regionales.

Colombia

- La vigilancia en salud pública de las ECNT es conducida por SIVIGILA, (Sistema de Vigilancia de Salud Pública). El modelo incluye:
 - Registros de discapacidad y de los determinantes para enfermedades crónicas.
 - Análisis de mortalidad y morbilidad.
 - Encuestas nacionales e institucionales de factores de riesgo y factores protectores.

La Vigilancia de ECNT en Colombia incluye además

- Propuesta para la introducción de Diabetes tipo 2 e insuficiencia renal en el SIVIGILA, notificación individual.
- Vigilancia de la malnutrición.
- vigilancia centinela de leucemias agudas pediátricas.
- Vigilancia de cáncer a través de los Registros de Cáncer en cooperación con el Instituto Colombiano de Cáncer.

Encuestas de Salud en Colombia

- Primera investigación de morbilidad de carácter nacional 1965 - 66.
- Estudio nacional de salud de 1977 a 1980.
- Diagnóstico integral de salud – La salud de los colombianos, 1973 a 1981
- Estudio nacional de salud, 1986-89
- ENSIN 2005
- Encuesta Nacional de Salud 2007

Otros estudios

- Encuesta Nacional de FR de ECNT (ENFREC 1 Y ENFREC 2), en 1993 y 1998. Encuesta nacional con muestreo aleatorio por etapas.
- Encuesta CARMEN,
- Vigilancia centinela de Síndrome coronario
- Estudio de carga de enfermedad 1985 -1995.

Desafíos

- Inclusión del tema de determinantes sociales como parte esencial de la vigilancia a las ECNT.
- Implementación del observatorio de enfermedades crónicas en PASTO.
- Vigilancia e intervención en el ámbito laboral.
- Vigilancia de enfermedades crónicas y salud mental con IBERCAMRMEN.

Ecuador

- LA Unidad de Enfermedades No transmisibles del Ministerio de Salud atiende tanto la prestación de servicios, las acciones de prevención y la vigilancia epidemiológica de las ECNT.
- El compromiso es contribuir a la vigilancia y control de enfermedades crónicas no transmisibles mediante intervenciones multipropósito.
- énfasis en la prevención y promoción desde el I nivel de atención.
- La vigilancia de ECNT no es parte de las funciones de la Dirección de Epidemiología del Ministerio de Salud Pública.

Logros en la intervención de las ECNT en Ecuador

- Formación del comité interinstitucional
- Promulgación de ley para diabéticos
- Capacitación de profesionales de primer nivel para la atención y vigilancia de las ECNT
- Distribución de medicamentos para el control de diabetes e hipertensión arterial.
- Revisión de la encuesta nacional EPI 2
- Preparación de material educativo y guías clínicas
- Propuesta de encuesta nacional de factores de riesgo

Desafíos de las Intervenciones en ECNT

- Análisis y difusión de la información de enfermedades no transmisibles y riesgos conexos.
- Estructura y organización: formación del programa prioritario y del comité nacional
- Elaboración de un manual: preparación de nueve guías de las principales ECNT
- Fortalecimiento de la capacidad y competencias del sistema sanitario desde el primer nivel de atención.
- Sistemas continuos de información como la encuesta nacional EPI2
- Medicamentos básicos: proveer medicamentos para hipertensión y diabetes de forma gratuita.

Limitaciones en la vigilancia de ECNT Y propuestas de Solución

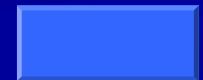
- La Vigilancia de ECNT debe estar inserta en los sistemas de vigilancia del País.
- Limitados recursos dedicados a la vigilancia de ECNT (la mayor parte de recursos están dedicados a ET)
- Necesidades de entrenamiento de los RR:HH.
- Mejorar estrategias de disseminación de resultados de la vigilancia.
- Mejorar la calidad de las estadísticas de mortalidad.

Propuesta de Lista mínima, expandida y opcional de los indicadores de ENT - Datos Básicos de crónicas

44 Básicos,
19 Expandidos y
12 Opcionales,

10 Enf. cardiovasculares,
7 Cáncer,
9 Diabetes,
2 Asma y el EPOC,
3 Violencia y lesiones,

7 Tabaco,
6 Alcohol,
9 Consumo de fruta y verduras,
3 Inactividad física,
3 Sobrepeso y la obesidad y
6 Provisión de servicios prevención.



Compromisos establecidos

- Constituir el grupo de trabajo para la Vigilancia de ENT (VENT) para la Región Andina, bajo la plataforma de ORAS.
- Buscar la participación y cooperación de Bolivia y Venezuela.
- Enviar el informe de la reunión a estos países y buscar las vías de comunicación para ponerlos al tanto de las decisiones tomadas.
- Invitación para su participación en el futuro trabajo del grupo.

Acuerdos del Grupo

- Pilotear la Lista mínima de Indicadores de ECNT y organizar una reunión para discutir resultados
- Presentación de avances del grupo en la reunión CARMEN de Lima.
- Reunión con ORAS durante la reunión de CARMEN en Lima para formalización del grupo de trabajo y para preparar un plan de trabajo para el 2010.
- Invitar a Bolivia y Venezuela a ser parte del grupo.
- Evaluar la posibilidad de incluir indicadores de ECNT en la plataforma de ORAS.
- Preparar un Análisis de la situación de las ECNT en la región Andina para la reunión de Ministros de Salud..