

**ATENCIÓN
PRIMARIA
EN SALUD**

**Y PENSAMIENTO
SISTÉMICO**

EN LA TRANSFORMACIÓN DE
LOS SISTEMAS DE SALUD DE
LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS



SISTEMAS DE SALUD RESILIENTES:

**UNA APROXIMACIÓN DESDE EL ENFOQUE DE
PENSAMIENTO SISTÉMICO EN LA REGIÓN DE
LAS AMÉRICAS**

SYSTAC
Región de las Américas

Memoria III Encuentro Regional

22 de noviembre, 2022



"El grupo coincide en que este esfuerzo es muy pertinente, pues estamos en un momento de revisiones importantes en la Región. El desafío que había estado pendiente era contar con un grupo de personas que acompañen esta discusión a lo largo de la región, por lo que se visualiza como una buena oportunidad para brindar apoyo a los actores regionales que tienen como objetivo mejorar sus sistemas de salud"

Fuente: Sesión de convocatoria a personas expertas en APS, 20 septiembre 2022.

SYSTAC
Región de las Américas



TABLA DE CONTENIDO

Acrónimos	3
PRESENTACIÓN	4
PROPUESTA METODOLÓGICA	7
1. Diseño del evento	9
1.1. Estructura y contenidos	9
1.2. Convocatoria y logística con panelistas	10
2. Difusión del evento	12
2.1. Consulta sobre interés de continuidad	12
2.2. Convocatoria abierta	12
DESARROLLO DEL EVENTO	15
CONFERENCIA INAUGURAL	16
PANEL DE PERSONAS EXPERTAS	19
PRIMERA PREGUNTA GENERADORA:	19
SEGUNDA PREGUNTA GENERADORA	22
REFLEXIONES FINALES	25
CONCLUSIONES	28

TABLA DE IMÁGENES

Imagen 1. Comunidad de personas expertas en APS en la Región de las Américas	6
Imagen 2. Hoja de ruta 2022-2023 para la construcción de comunidad en Pensamiento Sistémico en la Región de las Américas.	7
Imagen 3. Grupos con los que se mantienen diálogos permanentes desde SYSTAC - Región de las Américas	8
Imagen 4. Propuesta de estructura del III Encuentro Regional.	9
Imagen 5. Formulario: consulta de interés de continuidad para la consolidación de la comunidad en pensamiento sistémico en la Región de las Américas.	12
Imagen 6. Publicidad del III Encuentro Regional para redes sociales en el HIVE	13
Imagen 7. Publicidad del III Encuentro Regional para redes sociales en español.	14
Imagen 8. Publicidad del III Encuentro Regional para redes sociales en inglés.	14

Acrónimos

APS: Atención Primaria en Salud

CEPAL: Comisión Económica para América Latina

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de la Salud

SYSTAC: Acelerador del Pensamiento Sistémico en Salud

ISGlobal: Instituto de Salud Global de Barcelona

FIOCRUZ: Fundación Oswaldo Cruz (Brasil)

ALASAG : Alianza Latinoamericana de Salud Global

INSP: Instituto Nacional de Salud Pública (México)



SYSTAC
Región de las Américas

PRESENTACIÓN



Dra. Rocío Sáenz

Directora Ejecutiva de la Red de las Américas para la Equidad en Salud (RAES - HENA)
Coordinadora General - SYSTAC Región de las Américas

El equipo del Acelerador del Pensamiento Sistémico en Salud (SYSTAC) en la Región de las Américas se complace en presentar el tercer encuentro regional sobre pensamiento sistémico en salud, una aproximación desde la perspectiva de sistemas de salud resilientes.

Con la elaboración del primer informe sobre pensamiento sistémico desarrollado en 2009 por la Alianza para la Investigación en Políticas y Sistemas de Salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se destacó que este enfoque ha permanecido a nivel de la investigación con un énfasis principalmente conceptual, y planteó la dificultad de identificar ejemplos de su aplicación en la formulación de políticas y en la práctica, especialmente en los países de ingresos medios y bajos.

América Latina se caracteriza por ser una de las regiones más desiguales del mundo, donde solamente uno de sus países, Uruguay, se incluye en la lista de países de ingresos altos. Pero desafortunadamente, no es el mejor ejemplo de equidad y de abordaje de las desigualdades. Por ello, se ha propuesto como objetivo general crear una comunidad de personas comprometidas en conectar y colaborar desde la perspectiva sistémica para fortalecer el uso de este enfoque en las prácticas sanitarias y, con ello, mejorar la salud de las poblaciones.

El equipo de SYSTAC en la Región de las Américas con sede en Costa Rica, está conformado por personas jóvenes investigadoras que proponen la aplicación del pensamiento sistémico desde el abordaje de otros temas como salud pública, equidad, promoción de la salud, sistemas de salud, atención integrada y centrada en las personas, familias y comunidades, desigualdades a nivel del territorio, participación social, entre otros. Desde esta perspectiva se ha definido una hoja de ruta que busca consolidar una comunidad regional sobre pensamiento sistémico como plataforma para un diálogo permanente e intercambio continuo de experiencias, mejores prácticas y lecciones aprendidas en toda América Latina y el mundo,

lo que ha permitido enlazar acciones y comunicación con la Alianza a nivel de la OMS, otras instituciones regionales y una comunidad ampliada en las Américas con la incorporación de personas investigadoras, tomadoras de decisiones y profesionales de la salud, expertas en Atención Primaria en Salud (APS).

En un recuento del avance sobre la hoja de ruta para acelerar la aplicación del pensamiento sistémico desde la perspectiva de la APS en la Región de las Américas, el primer encuentro desarrollado el 21 de abril de 2022 abordó los retos y oportunidades para la generación de capacidades, desarrollo de competencias, trabajo en equipo, empoderamiento comunitario, y fortalecimiento de redes de comunicación con alianzas público-privadas.

En el segundo encuentro, llevado a cabo el día el 28 de abril, se dialogó sobre la incorporación de la APS en los procesos de formación para el desarrollo de capacidades, consolidación de la autonomía participativa y comunitaria, creación de estrategias para mejorar la calidad de la atención, inclusión de la APS en la estructura de los programas de acción a nivel nacional, regional y local, y la incorporación del enfoque de pensamiento sistémico en la formación de los recursos humanos. Este último es de especial interés pues se ha evidenciado la necesidad de fortalecer la formación del recurso humano, de modo que sea posible dar un salto hacia la APS tomando ventaja de las vastas fortalezas, experiencias e iniciativas en las Américas que abordan realidades locales, nacionales y regionales.

El tercer encuentro busca avanzar en la consolidación de esta plataforma regional pretendiéndose ampliar la convocatoria y participación, desde la identificación de necesidades en investigación, la consolidación de la plataforma y la gestión del conocimiento mediante la publicación de estudios regionales y ejemplos destacados, donde se visualizan oportunidades de contribuir con producción y evidencia científicas desde la participación y representación de diferentes contextos.

Durante el proceso de diálogo conjunto e identificación de iniciativas, se ha venido desarrollando el análisis de experiencias en atención primaria en respuesta al COVID-19 a la luz de la equidad sanitaria y el pensamiento sistémico para avanzar hacia una ruta que retome todos estos insumos con proyección a su continuidad en 2023. Hoy, se cuenta con un grupo comprometido de personas expertas en APS conformando esta comunidad a lo largo de la región, en representación de entidades como: Academia Nacional de Medicina de México, Dr. Manuel Urbina; Universidad Peruana Cayetano Heredia, Dr. Carlos Cáceres y Dra. Ximena Salazar; Universidad de Chile, Dr. Óscar Arteaga, Dra. Soledad Martínez y Dr. Juan Enrique Correa; Universidad de Tulane, Dra. Arachu Castro; en Colombia Universidad del

Norte, Dr. Rafael Tuesca y Universidad de Antioquia, Dr. Juan Eduardo Guerrero y Dra. Gilma Stela Vargas; de la Fundación Oswaldo Cruz (Fiocruz) en Brasil, Dra. Giovannella y Dr. Luiz Augusto Galvao. Por Costa Rica, el equipo coordinador está conformado por Dra. Rocío Sáenz, Dra. Ingrid Gómez, Dra. Karol Rojas, MSc. Luis Fernando Solís, MSc. Verónica Gamboa y Bach. Wilmer Sancho.

Imagen 1. Comunidad de personas expertas en APS en la Región de las Américas



En la primera sesión desarrollada el 20 de septiembre con esta comunidad, por consenso el grupo afirmó que el esfuerzo en la línea de APS desde la perspectiva del pensamiento sistémico es muy pertinente, pues la Región de las Américas actualmente atraviesa por un momento de revisiones importantes, pero presenta el desafío de contar con grupos y personas que acompañen la discusión de modo que se vaya visualizando la oportunidad de brindar apoyo a actores regionales que tienen como objetivo mejorar los sistemas de salud a nivel de la región y, con ello, también aportar al nivel global.

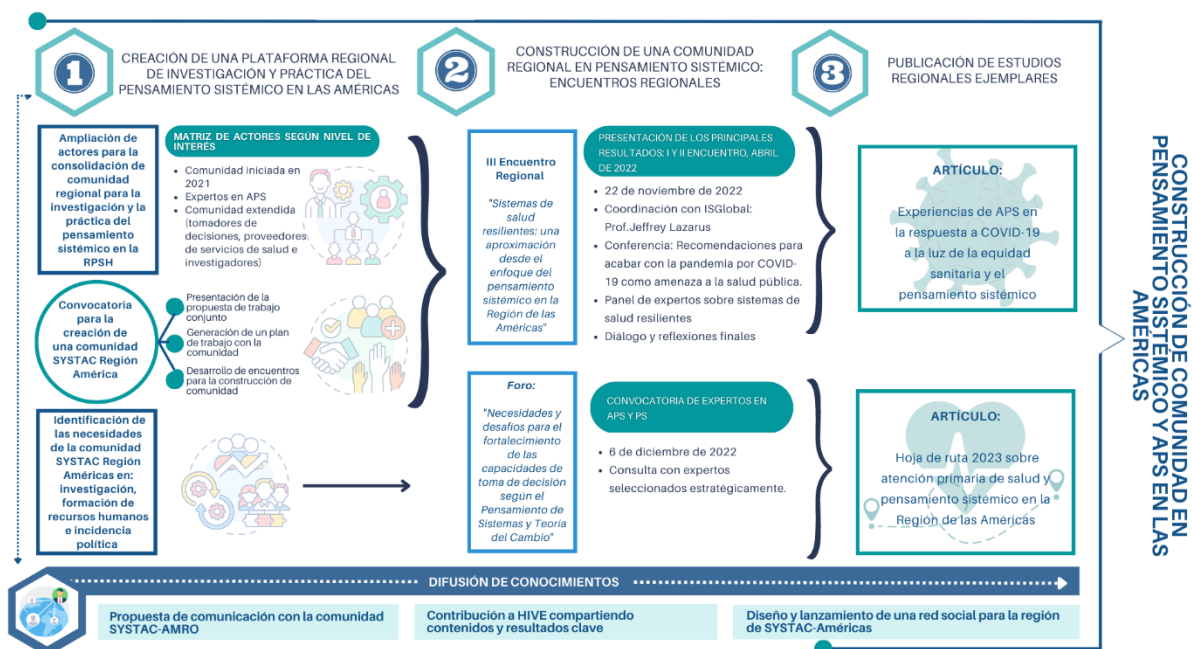
SYSTAC – Región de las Américas

PROPUESTA METODOLÓGICA

En seguimiento al I y II Encuentro Regional sobre Atención Primaria y Pensamiento Sistémico en la transformación de los Sistemas de Salud en la Región de las Américas, desarrollados en abril del 2022; se planteó el III Encuentro titulado **“SISTEMAS DE SALUD RESILIENTES: una aproximación desde el enfoque de pensamiento sistémico en la Región de las Américas”** el cual tuvo lugar el 22 de noviembre de 2022 en modalidad virtual.

Este evento se encuadra en la hoja de ruta regional (Ver Imagen 2) planteada para la consolidación de una comunidad de personas tomadoras de decisiones, investigadoras y profesionales de la salud a lo largo de la Región de las Américas, que promuevan la aplicación del enfoque de pensamiento sistémico desde la perspectiva de la Atención Primaria en Salud.

Imagen 2. Hoja de ruta 2022-2023 para la construcción de comunidad en Pensamiento Sistémico en la Región de las Américas.



Desde 2021 el equipo SYSTAC – Región de las Américas ha venido convocando, movilizandoy desarrollando comunicaciones cercanas con diferentes actores sociales de alcance global, regional y local para acelerar la aplicación del enfoque de pensamiento sistémico en salud en la región. En este sentido, se mantiene un diálogo constante con la Alianza para la Investigación en Políticas y Sistemas de Salud como entidad que lidera SYSTAC a nivel

global desde la OMS, así como con otros grupos homólogos que colaboran como instituciones regionales de SYSTAC.

Además, a lo interno de la Región se ha convocado un equipo de personas expertas en APS que aportan insumos importantes a la discusión y permiten la identificación de oportunidades de forma colaborativa retomando las experiencias y trayectoria de los diferentes países para fortalecer los sistemas de salud en Latinoamérica desde la atención primaria como eje central del proceso de construcción de comunidad regional.

Imagen 3. Grupos con los que se mantienen diálogos permanentes desde SYSTAC - Región de las Américas.



En este sentido, el III Encuentro se planteó como una propuesta de seguimiento a la definición de prioridades para la transformación de los sistemas de salud en la región, discutidos en las dos primeras entregas del evento en el mes de abril de 2022. Tomando en consideración que la pandemia por COVID-19 ha marcado un hito trascendental hacia la transformación de los sistemas de salud, se propuso abordar las recomendaciones del Consenso Multinacional Delphi para acabar con la pandemia por COVID-19 como amenaza a la salud pública desde la perspectiva de sistemas de los salud resilientes.

Metodológicamente la planeación del evento se desarrolló en cuatro fases, las cuales se describen a continuación:

1. Diseño del evento

1.1. Estructura y contenidos

Para la definición de contenidos se realizaron diferentes sesiones de trabajo del equipo coordinador desde Costa Rica, donde se retomaron las prioridades planteadas en los eventos anteriores y se valoró el contexto regional y experiencias recientes vinculantes. De esta manera, se consideró oportuno presentar las recomendaciones del Consenso Multinacional Delphi que muestran posibles iniciativas para promover sistemas de salud resilientes que podrían verse fortalecidos desde la APS y el pensamiento sistémico.

Adicionalmente, se buscó contar con personas expertas que dialogaran sobre estas recomendaciones a la luz de sus contextos país, pero desde una perspectiva regional que permitiera identificar su potencial aplicación en las Américas. Ello permitió definir una modalidad de panel, con una conferencia de apertura y desarrollado a partir de dos preguntas generadoras que serían insumo para la discusión durante el evento.

Imagen 4. Propuesta de estructura del III Encuentro Regional.



III Encuentro SYSTAC Región de las Américas
"Sistemas de salud resilientes: Una aproximación desde el enfoque de pensamiento sistémico en la Región de las Américas"
Fecha: 22 de noviembre, 2022 | Hora: 8:00 am hora de Costa Rica/ México | 11:00 am hora de Brasil/Chile | 3:00 pm hora de España

Agenda			
Hora	Actividad	Responsable	Afiliaciones
8:00 am – 8:05 am	Bienvenida	Dra. Karol Rojas	Miembro, Equipo SYSTAC Región de las Américas
8:05 am – 8:15 am	Encuadre: Construcción de comunidad en APS y PS en las Américas	Dra. Rocio Sáenz (Moderadora)	Coordinadora General, SYSTAC Región de las Américas
8:15 am – 8:35 am	Conferencia: Recomendaciones para acabar con la pandemia por COVID-19 como amenaza a la salud pública	Prof. Jeffrey Lazarus	Jefe del Grupo de Investigación de Sistemas de Salud y codirector del Programa de Infecciones Virales y Bacterianas del Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal)
8:35 am – 8:40 am	Introducción al panel de expertos	Dra. Rocio Sáenz	Moderadora
8:40 am – 9:25 am	Panel de expertos(as) sobre sistemas de salud resilientes	Dr. Paulo Buss	Coordinador General de Relaciones Internacionales en Salud, Fundación Oswaldo Cruz, Brasil. Presidente, Alianza Latinoamericana de Salud Global (ALASAG)
		Dra. Jacqueline Alcalde	Docente e Investigadora, Centro de Investigación en Sistemas de Salud del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), México
		Dr. Oscar Arteaga	Director, Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile
9:25 am – 9:55 am	Diálogo y reflexiones: preguntas y comentarios de la audiencia	Dra. Rocio Sáenz Prof. Jeffrey Lazarus Dr. Paulo Buss Dr. Oscar Arteaga Dra. Jacqueline Alcalde	Moderadora y panelistas
9:55 am – 10:00 am	Cierre y conclusiones de la actividad	Dra. Rocio Sáenz	Moderadora

Según se muestra en la imagen 4 y bajo una lógica de diálogo entre personas expertas, la dinámica que seguiría la discusión en orden cronológico sería la siguiente:

- a. Bienvenida / apertura del evento: presentación de la Moderadora, Dra. Rocío Sáenz, Coordinadora General de SYSTAC – Región de las Américas.
- b. Encuadre a cargo de la moderadora para profundizar sobre la hoja de ruta planteada para la región, algunos logros preliminares y prioridades hacia 2023.
- c. Conferencia magistral para presentar las recomendaciones del Consenso Multinacional Delphi para acabar con la pandemia por COVID-19 como amenaza a la salud pública.
- d. Panel de personas expertas:
 - Se propuso realizar a partir de dos preguntas generadoras previamente elaboradas por el equipo coordinador y que serían validadas posteriormente con panelistas. En su participación deberían retomar las recomendaciones del Consenso contextualizadas en la Región de las Américas.
 - La moderadora estaría lanzando la primera pregunta y cediendo la palabra a cada panelista para su respectivo aporte. Al finalizar las tres personas panelistas, se mencionaría la segunda pregunta generadora siguiendo la misma dinámica.
- e. Tras finalizados los comentarios respecto a la conferencia y preguntas, se abriría el espacio a los aportes y consultas que pudiesen surgir entre la audiencia.
- f. Se cierra oficialmente el evento agradeciendo por la participación.

1.2. Convocatoria y logística con panelistas

Se extendió invitación a participar a personas investigadoras expertas en APS de diferentes países de la región como México, Chile, Brasil y Costa Rica, así como al primer autor del Consenso Multinacional. Las personas invitadas fueron:

- **Prof. Jeffrey Lazarus - Conferencista**

Jefe del Grupo de Investigación de Sistemas de Salud y codirector del Programa de Infecciones Virales y Bacterianas del Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal) y Profesor Asociado en la Universidad de Barcelona, así como investigador principal en la Escuela de Graduados en Salud Pública y Políticas de Salud de CUNY.

- **Dr. Paulo Buss - Panelista**

Coordinador General de Relaciones Internacionales en Salud de la Fundación Oswaldo Cruz (FIOCRUZ), presidente de la Alianza Latinoamericana de Salud Global (ALASAG) y Titular de la Academia Nacional de Medicina de Brasil.

- **Dra. Jacqueline Alcalde - Panelista**

Miembro del equipo de investigadoras del Centro de Investigación en Sistemas de Salud del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) de México y docente a nivel de maestría y doctorado en los programas de ciencias y de salud pública.

- **Dr. Oscar Arteaga - Panelista**

Director de la Escuela de Salud Pública y Director Académico del Magister de Administración en Salud de la Universidad de Chile.

La invitación a panelistas y conferencista fue realizada vía correo electrónico, donde además se propuso una sesión previa de logística con el equipo SYSTAC-Región de las Américas para profundizar sobre la propuesta metodológica y contenidos, así como para validar las preguntas generadoras con panelistas. La sesión se desarrolló el martes 15 de noviembre de 2022 con participación de las tres personas panelistas y el conferencista. En ella se presentó oficialmente al equipo organizador y se validaron las preguntas generadoras, los ejes temáticos y la agenda a desarrollar en el evento.

Las dos preguntas generadoras que motivaron la discusión fueron:



Primera pregunta generadora

¿Consideran que las recomendaciones del consenso para acabar la pandemia por COVID-19 como amenaza de salud pública, expresa la experiencia de América Latina? Y eventualmente, ¿cómo podrían ser implementadas estas recomendaciones?

Segunda pregunta generadora

¿Cuál sería la ruta para fomentar sistemas de salud resilientes, equitativos basados en atención primaria en la región de las Américas?

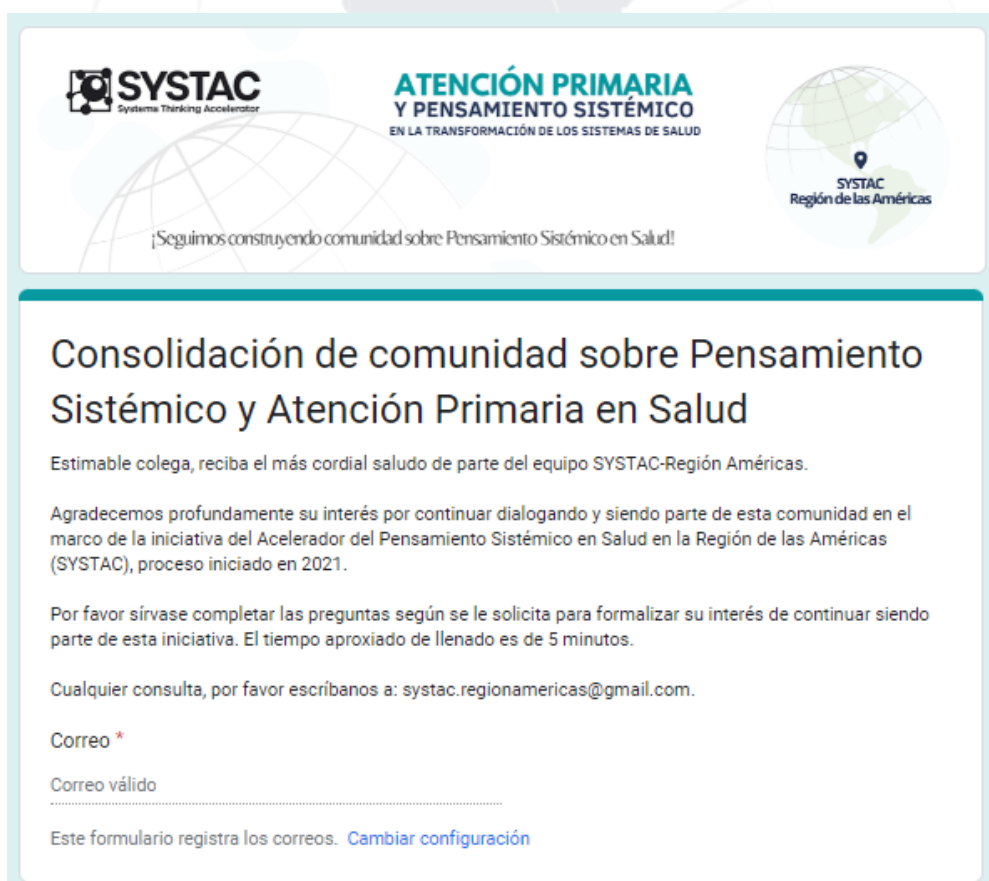


2. Difusión del evento

2.1. Consulta sobre interés de continuidad

Debido a que este correspondió al III Encuentro Regional, previo a su desarrollo se llevó a cabo una consulta en línea (Ver Imagen 5) con la comunidad ampliada (personas que han participado previamente en eventos de SYSTAC en la Región de las Américas) mediante un formulario de Google (Disponible en: <https://forms.gle/HVZHDXzSRGAwousR7>) para identificar interés de continuidad en el proceso y consolidar la comunidad con aquellas personas que desearan seguir siendo parte.

Imagen 5. Formulario sobre consulta de interés de continuidad para la consolidación de la comunidad en pensamiento sistémico en la Región de las Américas.



SYSTAC
System Thinking Accelerator

**ATENCIÓN PRIMARIA
Y PENSAMIENTO SISTÉMICO**
EN LA TRANSFORMACIÓN DE LOS SISTEMAS DE SALUD

SYSTAC
Región de las Américas

¡Seguimos construyendo comunidad sobre Pensamiento Sistémico en Salud!

Consolidación de comunidad sobre Pensamiento Sistémico y Atención Primaria en Salud

Estimable colega, reciba el más cordial saludo de parte del equipo SYSTAC-Región Américas.

Agradecemos profundamente su interés por continuar dialogando y siendo parte de esta comunidad en el marco de la iniciativa del Acelerador del Pensamiento Sistémico en Salud en la Región de las Américas (SYSTAC), proceso iniciado en 2021.

Por favor sírvase completar las preguntas según se le solicita para formalizar su interés de continuar siendo parte de esta iniciativa. El tiempo aproximado de llenado es de 5 minutos.

Cualquier consulta, por favor escribanos a: systac.regionamericas@gmail.com.

Correo *

Correo válido

Este formulario registra los correos. [Cambiar configuración](#)

2.2. Convocatoria abierta

La convocatoria se realizó en dos líneas, tanto en el HIVE (Ver Imagen 6) que constituye la plataforma de interacción con otras instituciones regionales de SYSTAC y de alcance global; como vía correo electrónico a las personas que indicaron interés de continuidad mediante la

consulta realizada. Cabe destacar que, con el objetivo de mantener comunicaciones cercanas y fluidas, así como difundir eventos y compartir experiencias y material de interés, se habilitó un perfil para SYSTAC – Región de las Américas en la red social LinkedIn (<https://www.linkedin.com/in/systacregionamericas>) donde se compartió el evento. Además, se crearon materiales digitales de publicación para otras redes sociales (Ver imágenes 7 y 8) de modo pudieran ser compartidas por las personas participantes en esta comunidad.

Imagen 6. Publicidad del III Encuentro Regional para redes sociales en el HIVE

The image shows a LinkedIn post from the 'Alliance HIVE' group. The post text reads: "We are thrilled to announce the III Regional Meeting 'Resilient Health Systems: An approach from the systems thinking perspective in the Region of the Americas', where we will be discussing about the recommendations to end the COVID-19 pandemic as a public health threat and the pathway to foster resilient, equitable and PHC-based health systems. The event will be conducted in Spanish, simultaneous translation services are not available. FREE REGISTRATION: https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_FQxkkb8NSWGnzY-5K68qBw". Below the text is a graphic titled "SISTEMAS DE SALUD RESILIENTES: Una aproximación desde el enfoque de pensamiento sistémico en la Región de las Américas". The graphic features a network diagram with a globe at the bottom. It lists a speaker, a moderator, and three panelists, each with a photo and name. The event date is 22 DE NOVIEMBRE, 2022.

Conferencista
Prof. Jeffrey Lazarus
 CONFERENCIA:
 "RECOMENDACIONES PARA ACABAR CON LA PANDEMIA POR COVID-19 COMO AMENAZA A LA SALUD PÚBLICA"

Moderadora
Dra. Rocío Sáenz
 ENCUADRE:
 "CONSTRUCCIÓN DE COMUNIDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y PENSAMIENTO SISTÉMICO EN LAS AMÉRICAS"

Panelistas
Dr. Paulo Buss
 Presidente Emerito de OPS, Brasil
Dra. Jacqueline Ricardo
 Head Sector Health of the World, México
Dr. Carlos Arango
 Director de Salud Pública, Universidad de Chile

22 DE NOVIEMBRE, 2022
 9:00am Cusco Time / Mexico
 11:00am Chile / Brazil
 3:00pm Argentina, España

Imagen 7. Publicidad del III Encuentro Regional para redes sociales en español.

SYSTAC
Systems Thinking Association

**III ENCUENTRO REGIONAL
SISTEMAS DE SALUD RESILIENTES:**
Una aproximación desde el enfoque de pensamiento sistémico
en la Región de las Américas

Conferencista
CONFERENCIA:
"RECOMENDACIONES
PARA ACABAR CON LA
PANDEMIA POR COVID-
19 COMO AMENAZA A LA
SALUD PÚBLICA"
Prof. Jeffrey Lazarus

Moderadora
ENCUADRE:
"CONSTRUCCIÓN DE COMUNIDAD
EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y
PENSAMIENTO SISTÉMICO EN LAS
AMÉRICAS"
Dra. Rocío Sáenz

Panelistas
Dr. Paulo Buss
Fundación Oswaldo Cruz, Brasil
Dra. Jacqueline Alcalde
Instituto Nacional de Salud
Pública, México
Dr. Oscar Arteaga
Director, Escuela de Salud
Pública, Universidad de Chile

22 DE NOVIEMBRE, 2022
8:00am Costa Rica | México
11:00am Chile | Brasil
3:00pm Barcelona, España

Para más información escríbenos: systac.regionamericas@gmail.com

Logos: Global Health Observatory, PROCRUZ, Oswaldo Cruz Foundation, Escuela Nacional de Salud Pública, UNICEF

Imagen 8. Publicidad del III Encuentro Regional para redes sociales en inglés.

SYSTAC
Systems Thinking Association

**III REGIONAL MEETING
RESILIENT HEALTH SYSTEMS:**
An approach from the systems thinking perspective in the
Region of the Americas

Conference speaker
CONFERENCE:
"RECOMMENDATIONS
FOR ENDING THE COVID-
19 PANDEMIC AS A
PUBLIC HEALTH THREAT"
Prof. Jeffrey Lazarus

Moderator
FRAMEWORK:
"COMMUNITY BUILDING IN
PRIMARY HEALTH CARE AND
SYSTEMS THINKING IN THE
AMERICAS."
Dr. Rocío Sáenz

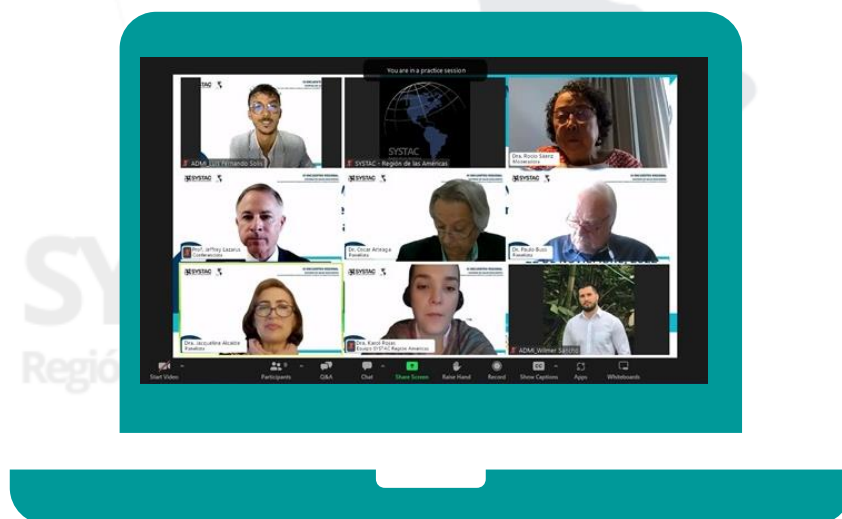
Panelists
Dr. Paulo Buss
Oswaldo Cruz Foundation, Brazil
Dr. Jacqueline Alcalde
National Institute of Public
Health, Mexico
Dr. Oscar Arteaga
School of Public Health,
University of Chile

NOVEMBER 22, 2022
8:00hrs Costa Rica | Mexico
11:00hrs Chile | Brazil
15:00hrs Barcelona, España

E-mail: systac.regionamericas@gmail.com

Logos: Global Health Observatory, PROCRUZ, Oswaldo Cruz Foundation, Escuela Nacional de Salud Pública, UNICEF

DESARROLLO DEL EVENTO



CONFERENCIA INAUGURAL

Recomendaciones para acabar con la pandemia por COVID-19 como amenaza a la salud pública



Dr. Jeffrey Lazarus

Jefe del Grupo de Investigación en Sistemas de Salud
Codirector del programa de infecciones virales y bacterianas
Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal)

El artículo **Consenso Multinacional Delphi para acabar con el COVID-19 como amenaza a la salud pública** publicado el 3 de noviembre de 2022 en la prestigiosa revista **Nature** volumen 611, es un esfuerzo de 386 expertos multidisciplinares de más de 100 países. Es la base de un movimiento en que personas expertas en sistemas de salud y todo lo que encuadra dentro de la respuesta necesaria para responder a la pandemia, trabajó en conjunto para movilizar a la toma de decisiones racionales. El estudio brinda la oportunidad de demostrar los puntos en desacuerdo respecto de la pandemia, donde hay personas que se oponen a ciertas medidas de control o incluso a reconocer el COVID-19 como una amenaza a la salud pública.

Donde no había una respuesta o un resultado unánime para las respuestas, se buscó también plantear recomendaciones como evidencia, tomando en consideración que sería distinta la implementación en un contexto, país o sistema de salud que en otro. Por ello se amplió la colaboración con participación de personas expertas en áreas como salud pública, enfermedades infecciosas y virología. Sin embargo, dado que este no es exclusivamente un problema de sistemas de salud, se incluyó profesionales de áreas como derecho, sociología, antropología y otras disciplinas con conocimiento sobre el funcionamiento de las sociedades, las posibles respuestas de los sectores políticos, poblaciones, o parte de ellas.

Es importante tener presente que aún hay variantes de COVID altamente transmisibles y de preocupación propagándose a nivel mundial y la vigilancia sigue siendo, en gran medida, inadecuada en la mayoría de los países. Un nuevo estudio en *Nature Medicine* sobre los riesgos de reinfección, señalaba que, aunque los números por mortalidad han disminuido, la

morbilidad por reinfección, así como el COVID prolongado o persistente sigue siendo una amenaza. También hay bajas tasas de vacunación, pues pese a que la mayoría de los países tienen un buen acceso a las vacunas, hay reticencia en la población.

Tales antecedentes muestran que todavía hay un problema mucho mayor del que se conoce y que los números de casos en la estadística son casos reportados y no estimados. Para los sistemas de salud esta es una lección importante, pues se han tenido dificultades en monitorear la pandemia y estimar números reales. De allí la importancia del desarrollo de un estudio de mayor alcance desde una metodología Delphi en 6 partes y 3 rondas de aportación. Llegar a un consenso y reportarlo puede ser unánime al 100% o puede ser menor con distintas maneras de categorizar.

Este es un estudio mixto con una parte cuantitativa y una parte cualitativa, en la primera ronda se recibió más de 1400 comentarios, en la segunda se lanzaron recomendaciones basadas en la evidencia con posicionamientos, recibiendo aproximadamente 1000 comentarios del panel. Se desarrollaron sesiones en línea para dialogar sobre el tema buscando soluciones, posterior a lo cual se hizo una nueva votación y se terminó con 41 posicionamientos. Estos son una línea base sobre la forma en que se transmite el virus y medidas necesarias en ciertos dominios, terminándose con 57 recomendaciones y en total cerca de 5000 comentarios.

Cabe destacar que este no es un ejercicio exclusivo de países ricos o seleccionados. Participaron 112 países de todas partes del mundo, casi exacto el número entre los países de bajos ingresos y los de altos ingresos. Además, como se mencionó anteriormente, hubo un esfuerzo por que el estudio tuviese una participación multidisciplinaria, lo cual ha faltado en la respuesta a la pandemia. Al tener las recomendaciones, primero se dividieron en 6 grupos: sistemas de salud, prevención, inequidades pandémicas, comunicación, tratamiento y cuidado, y vacunación. Aunque algunas de ellas se cruzan, por ejemplo, la vacunación es parte de la prevención, el tratamiento es parte del sistema de salud, todos los procesos deberían ser comunicados; hubo un esfuerzo de dividirlo para poder profundizar en cada área y tener fundamento para explicar a las autoridades que no se trata solo de los sistemas de salud sino de inequidades, algunas que existían antes, otras que han surgido y otras que han empeorado durante la pandemia.

Una de las recomendaciones más votadas fue respecto al involucramiento de toda la sociedad, lo que implica mejorar la comunicación desde las autoridades políticas. La segunda recomendación para los sistemas de salud fue que la pandemia no es sólo un asunto para

los Ministerios de Sanidad, sino que implica, por ejemplo, al Ministerio de Justicia y al Ministerio de Asuntos Exteriores, que todo el gobierno colabore. Se requiere reforzar la atención primaria desde la perspectiva internacional, nacional y local. Dentro de las 10 recomendaciones más votadas se encuentra el tema de sistemas de salud y participación de toda la sociedad, luego la comunicación entre líderes comunales, científicos y autoridades de salud pública, de modo que colaboren para desarrollar mensajes que mejoren la confianza individual y comunitaria, la prevención, la equidad, la vacunación, la planificación y estrategias de respuesta que adopten un enfoque unificado.

Por ejemplo, coordinación multi ministerial para revisar y avalar la resiliencia de los sistemas de salud incluso en los países más desarrollados. La primera recomendación clasificada es toda la sociedad, la segunda es sobre la prevención de la transmisión del virus, luego *“Vaccines-Plus Approach”* como una de las recomendaciones más importantes pues se ha evidenciado que los gobiernos han colocado sus esfuerzos en vacunar, lo cual es necesario, pero no suficiente. Se han omitido otras medidas adicionales al uso de mascarilla, pruebas diagnósticas y tratamientos al alcance de todas las personas en todos los países, adquisición y gestión de suministros, tratamientos y vacunas. En términos de logística, los sistemas de salud no estaban preparados para la pandemia y aunque se ha mejorado sigue siendo un reto.

Otras recomendaciones se dirigen a la coordinación entre las organizaciones mundiales de comercio y salud con los países, para negociar las transferencias de tecnologías y abordar las inequidades sociales y de salud preexistentes. Esta pandemia sigue siendo una amenaza a la salud pública y requiere preparación para mejorar la respuesta porque siguen siendo miles de personas infectadas cada día y miles de personas muriendo cada semana.

PANEL DE PERSONAS EXPERTAS

PRIMERA PREGUNTA GENERADORA:

¿Consideran que las recomendaciones del consenso para acabar la pandemia por COVID-19 como amenaza de salud pública, expresa la experiencia de América Latina? Y eventualmente, ¿cómo podrían ser implementadas estas recomendaciones?



Dr. Paulo Buss

Coordinador general de relaciones internacionales
Fundación Oswaldo Cruz (Fiocruz), Brasil

Existe certeza de que la pandemia por COVID-19 y otras virosis emergentes similares a esta vienen de cuestiones sociales, económicas y ambientales como razón primera. La conexión entre el virus y los humanos está mediada en este concepto de *one health*, que involucra situaciones que propiciaron y propiciarán otras pandemias por todos los desarrollos, por todas las rupturas sociales, económicas y ambientales que han generado las condiciones para que exista la infección. Parte de las recomendaciones deben dirigirse a las autoridades políticas, quienes debieran estar convencidas de estas recomendaciones en el consenso, para la toman las decisiones al más alto nivel del plan nacional, planes provinciales y locales.

Si no se involucran las tres esferas de gobierno no pasará nada, no resultaría. Brasil es el mejor ejemplo de la discrepancia y desconexión entre un gobierno negacionista federal y los gobiernos estaduais y municipales. El llamado a la sociedad y al gobierno tiene que ver totalmente con la implementación de la Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Se requiere ligar esas recomendaciones del estudio Delphi producido y publicado en *Nature* con la implementación de la Agenda 2030 en la región. Permite orientar la implementación desde CEPAL de un lado y la Organización Panamericana de la Salud del otro, son dos organizaciones fundamentales y no pasará nada si no se restaura la cooperación internacional solidaria entre países. Se requiere restaurar la confianza, la amistad y el trabajo

conjunto, porque una parte muy importante de los problemas respecto a la pandemia se ha debido, seguramente, a la inexistencia de esa cooperación entre nuestros países.



Dr. Oscar Arteaga

Director
Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile

Una de las principales limitaciones que siempre se le critican a los estudios de la metodología Delphi es la conformación del grupo de personas expertas que son quienes van construyendo el consenso. El grupo convocado en el estudio tiene una adecuada representatividad, lo que le da un importante valor como contenido. El análisis y las recomendaciones en los ámbitos de comunicación, de sistemas de salud, vacunación, prevención, tratamiento, atención y desigualdades, reflejan en buena parte de lo que se ha observado en América Latina.

El enfoque que subyace en las propuestas se inscribe en lo que desde la salud pública sabemos: que la enfermedad no es puramente biológica, sino que es un producto social. Más recientemente, en el año 2005, volvió a plantearlo Michael Marmot en el contexto de la Comisión Mundial de Determinantes Sociales. Es muy relevante, el desafío ocurre generalmente en la implementación de las políticas públicas, por lo que la adopción de enfoques que involucran a toda la sociedad y a todo el gobierno, manteniendo medidas de prevención es, por supuesto, muy apropiado. Es fundamental fortalecer los enfoques de solidaridad tanto al interior de los países como entre ellos, medidas complementarias, mejorar la comunicación, reconstruir confianzas.

Es un desafío mayor en países en los cuales las instituciones en general se han debilitado y en particular las instituciones políticas, que no gozan de gran prestigio. En un contexto donde, desafortunadamente, nuestras sociedades se han ido polarizando, hay que hacerse cargo en términos de la respuesta sanitaria que espera la población que se ve afectada por lo ocurrido como consecuencia de la pandemia, resultado de la acumulación de problemas que se han ido postergando, particularmente en enfermedades crónicas y a modo de ejemplo, en cáncer.



Dra. Jacqueline Alcalde

Docente e investigadora
Centro de investigación en sistemas de salud del Instituto
Nacional de Salud Pública, México

Las recomendaciones sí expresan la realidad en América Latina, este enfoque de construir recomendaciones desde una perspectiva holística permite abordar el funcionamiento y la intervención de los sistemas de salud, vacunas y prevención. Las recomendaciones son bastante abarcadoras y muy interesantes, dos de ellas llaman la atención de manera importante; la primera tiene que ver con la inequidad y la segunda con la infodemia.

Respecto a las inequidades, la pandemia ha venido a exacerbar las ya existentes en América Latina, lo que la hace ser conocida como la región más desigual en términos sociales, económicos y culturales. En este asunto es importante la implementación, pues para abordar las inequidades, la cobertura universal de salud tiene que ser el eje de la política pública. No es posible seguir pensando afrontar una nueva pandemia con los grandes desafíos que tienen que enfrentar cada día las personas en un sistema que no les provee los cuidados que necesitan en el momento que lo requieren. Este eje tiene que ser central tanto para la acción como para la política pública, es decir, la política pública definitivamente tiene que orientarse hacia la provisión de la cobertura universal y focalizarse en la población vulnerable.

Hay, por ejemplo, población indígena y migrante sin acceso a los servicios de salud. América Latina está marcada por un desplazamiento de población migrante que básicamente está excluida de la atención en los sistemas de salud. Además, la región presenta población ubicada en zonas rurales y de escaso desarrollo, entonces la estrategia necesaria es la focalización de la prestación de servicios en la población más vulnerable, la atención vinculada a la APS como primer nivel, organizar un primer nivel muy fuerte para proveer servicios de manera más focalizada. El segundo punto preocupante es el tema de la infodemia, la forma en que el sector salud organizado con la sociedad civil pueden abordar de una manera científica, pero además involucrando a los diferentes actores sociales, la entrega de información correcta de acuerdo con el nivel cultural y características, que permitan enviar mensajes correctos a la población y los diferentes actores.

SEGUNDA PREGUNTA GENERADORA

¿Cuál sería la ruta para fomentar sistemas de salud resilientes, equitativos basados en atención primaria en la Región de las Américas?



Dr. Paulo Buss

Coordinador general de relaciones internacionales
Fundación Oswaldo Cruz (Fiocruz), Brasil

La Región de las Américas no está aislada, la autoridad sanitaria sobre sus sistemas de salud la lidera la Organización Panamericana de la Salud y globalmente la Organización Mundial de la Salud. En 2023 se tendrá el Comité Ejecutivo de la Organización Mundial de la Salud que van a definir lo que se hará en términos globales en relación a los sistemas de salud resilientes y la atención primaria. Este estudio publicado por *Nature* debería llegar a los delegados de este evento, de modo que pueda ser tomado en consideración cuando se propongan resoluciones, recomendaciones y posiciones en la definición de la agenda de la Asamblea Mundial de la Salud.

En relación a las Américas, es importante acercarse al nuevo director electo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) para que puedan tomar decisiones colectivas con los ministros de salud sobre políticas en línea con la agenda sostenible de salud para las Américas, salud universal y atención primaria. Retomar a nivel nacional nuevas propuestas de implementación de cambios en el sistema de salud, es muy importante para buscar consensos y experiencias de otros países.

Este trabajo se debe hacer llegar a las diferentes direcciones de OMS y OPS, así como a los participantes de la conferencia preparatoria para la Asamblea. Finalmente, se debe analizar la forma en que estamos abordando la salud, pues esta es resultado de procesos políticos, económicos y sociales. Este documento debe llegar también a la Comisión Económica para América Latina (CEPAL) para que pueda distribuir entre los participantes del Foro de los Países de América Latina y el Caribe sobre Desarrollo Sostenible para movilizar autoridades sanitarias de modo que se implemente la Agenda 2030 y los procesos de cambio en los sistemas de salud, tomando en cuenta la visión global de los determinantes, las reformas

necesarias para ser resilientes y hacer frente a esta pandemia, que no está concluida, y a posibles nuevas pandemias.



Dr. Oscar Arteaga

Director
Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile

El camino está trazado, se requiere seguir fortaleciendo las redes integradas de servicios de salud para poder alcanzar el objetivo de cobertura universal de salud. Las redes integradas de servicios de salud tienen ventajas como la mejora de la accesibilidad al sistema, reduce la fragmentación del cuidado asistencial, mejoran la eficiencia global del sistema y, por supuesto, responden mejor a las necesidades y expectativas de las personas. En este contexto, el nivel primario es el pilar fundamental, más allá de los cambios estructurales que requieren nuestros sistemas sanitarios para hacerlos más integrados y equitativos, el desafío en el desarrollo de las redes integradas recae fundamentalmente en la función de coordinación. Porque el adecuado cumplimiento de esta función es lo que permite lograr la percepción de continuidad en la población y los usuarios de los servicios de salud.

En el desarrollo de estas funciones es esencial poner en el centro del esfuerzo el valor de la equidad, pues es lo que permitirá alcanzar el objetivo de cobertura universal de salud sin que nadie quede atrás. En el caso de la experiencia en Chile, la pandemia mostró dos problemas que fueron parte de reflexiones que hacíamos en el encuentro anterior, uno es que la respuesta fue originalmente muy hospitalocéntrica. Las instrucciones del nivel central como conductor en una situación como esta, no se focalizó en atención primaria. También debilidades de algunas políticas que se han impulsado como la separación de funciones entre la autoridad sanitaria y el nivel prestador particularmente el nivel primario de atención.

Las redes integradas de servicios de salud deben ser parte de redes sociales más amplias, con un enfoque intersectorial en todos los niveles y, por supuesto, con una participación activa de la comunidad en ellos, brindando protección efectiva a la población a lo largo de todo el curso de vida, donde la atención primaria constituye un pilar fundamental que indudablemente requiere un esfuerzo muy decidido en términos de voluntad política y recursos para poder fortalecer.



Dra. Jacqueline Alcalde

Docente e investigadora
Centro de investigación en sistemas de salud del Instituto
Nacional de Salud Pública, México

Hay una hoja de ruta muy concreta, que tiene que ver con los pactos por construir en la región de las Américas. Si bien es cierto la pandemia nos sorprendió y permitió visualizar que cada país actúa de manera independiente, que no hay un bloque de consenso para compartir experiencias y discutir soluciones. El primer paso debiera ser formar un bloque de consenso a nivel de las Américas que permita tener aprendizajes conjuntos, implementar estrategias comunes, discutir problemas y socializar entre países, ser un bloque de consenso para enfrentar los problemas en la región.

En este caso, el problema común que puede ser la punta angular es la pandemia y la post pandemia, porque sigue pendiente discutir qué se hará en la post pandemia para abordar los problemas de salud pública. Un sistema resiliente que los aborde tiene que atender al modelo de atención, el cual es importante que pueda renovarse en la región, lo que a su vez implica tener una nueva perspectiva. Se requiere un abordaje sobre los determinantes sociales de la salud, un modelo que esté asentado en este marco conceptual, que incorpore a otros sectores, que tenga un cuadro renovado de Recursos Humanos.

SYSTAC
Región de las Américas

REFLEXIONES FINALES



Dra. Rocío Sáenz

Directora Ejecutiva de la Red de las Américas para la Equidad en Salud (RAES - HENA)
Coordinadora General - SYSTAC Región de las Américas

El III Encuentro ha abordado temas absolutamente fundamentales desde la parte del direccionamiento a las estrategias y a las autoridades políticas en los diferentes ámbitos, no solamente a la política interna de los países, sino a toda la estructura global en la que se debe avanzar. También se ha resaltado la importancia de incorporar y de vincular estas recomendaciones a la Agenda 2030 y retomarlo en ese curso de acción, incorporar los trabajos de las instancias al interior de la Región de las Américas.

El concepto de salud demanda abordarse de una manera integral, que analiza las causas de las causas de las desigualdades y de la problemática de la salud en la región con solidez metodológica. Debería existir un compromiso claro y concreto para avanzar en el acceso a la salud para todos, tan planteada y tan soñada desde hace muchos años.



Dr. Jeffrey Lazarus

Jefe del Grupo de Investigación en Sistemas de Salud
Codirector del programa de infecciones virales y bacterianas
Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal)

Es importante ver las recomendaciones y analizar cuáles son relevantes y la manera en que se pueden implementar. No todas son nuevas, algunas han sido implementadas, pero a veces en muy corto plazo. Se requiere pensar la forma de hacerlo a nivel global, tomar decisiones exponer los puntos de encuentro y las diferencias. Se requiere un sistema o maneras de poder demostrar donde hay desacuerdo, entender ese desacuerdo, y abordarlo lo más transparentemente posible desde la toma de decisiones.



Dra. Jacqueline Alcalde

Docente e investigadora
Centro de investigación en sistemas de salud del Instituto
Nacional de Salud Pública, México

La población necesita tener información real y cercana para tomar una decisión informada, ese es un tema de agenda que no ha sido retomado y que se piensa está superado. Si bien es cierto la pandemia está en cierta medida controlada, hay temas que han quedado en el tintero. El instrumento del *transnation knowledge* puede ser una gran herramienta sobre cómo acercar la investigación científica a quien toma decisiones, pero también a la propia población, que la entiendan de una manera adecuada y les permita tomar decisiones acertadas respecto a la pandemia y otros temas. Uno de los aprendizajes de esta pandemia es cómo se aprovecha un evento tan difícil a nivel mundial para socializar información de una manera más certera con la población para conectar.

En el caso de personas migrantes, por ejemplo, los gobiernos tienen que ser sensibles a la provisión de vacunas de manera prioritaria también a este grupo que está de paso. Hay otros temas que van mucho más allá, más complejos, de orden social y que requieren una política distinta para frenar este desplazamiento, porque hay un bloque de población asentada en las fronteras que requieren soluciones más allá de solamente la provisión de la vacuna y la asistencia social.



Dr. Oscar Arteaga

Director
Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile

El problema migratorio debe ser parte de los acuerdos entre países, de modo que incluso lleguen a la coordinación para el desarrollo de políticas de protección. No únicamente por razones humanitarias, sino desde el punto de vista estrictamente epidemiológico, pues si no se tiene cubiertos estos y otros grupos importantes de población, se presenta el riesgo de desarrollar nuevas variantes. Lo más apropiado es asegurar acceso a este tipo de servicios

de modo más integral y pensar en políticas que permitan brindar protección producto del acuerdo y coordinación entre países para acompañar y apoyar estos grupos vulnerables.



Dr. Paulo Buss

Coordinador general de relaciones internacionales
Fundación Oswaldo Cruz (Fiocruz), Brasil

El tema de migración es un tema que tiene que ver muchísimo con relaciones civilizadas y civilizadoras entre los países, es decir la migración es un proceso muy doloroso para la población que lo hace cuando lo hace por razones políticas. Hay razones de orden social, económicas y ambientales, en razón de la inseguridad ambiental, económica y social en que viven las poblaciones migrantes. La restauración, la revisión, el perfeccionamiento de las relaciones entre los países de América Latina implican una nueva institucionalidad, una Institucionalidad renovada para resolver y dar dignidad al proceso migratorio.

El tema de la salud en las fronteras es algo que tiene que ver con la migración, pero también con que América del Sur tiene Kilómetros de frontera seca, que no está demarcada ni separada por ríos o caudales de agua. Se debe tratar también en esta nueva solidaridad que se espera, la renovación del multilateralismo en la región, que también la salud de las fronteras, así como el proceso migratorio reciban una mejor atención.

SYSTAC
Región de las Américas

CONCLUSIONES

En un contexto tan complejo como el de América Latina dadas sus profundas desigualdades e inequidades, además de sus sistemas de salud, que se caracterizan por ser fragmentados, segmentados y subfinanciados, se debe reconocer que el abordaje no puede ser única y exclusivamente respecto de la prestación de los servicios médicos, sino que los trasciende

Estrategias como la “*Vacuna Plus Approach*”, así como otras de prevención y preparación del sistema de salud son sumamente importantes. Pero, además, los nuevos contextos sociales, políticos y económicos que ha develado la pandemia muestran una tendencia a revisar los sistemas de salud donde se convierte imperativo colocar la necesidad de ampliar y no reducir las expectativas y acciones de los servicios de salud.

El llamado debe dirigirse a la posibilidad de hacer un modelo de construcción de consenso a nivel de la OMS, de modo que sea posible particularizar las necesidades al interior de las regiones, subregiones y países. Se requiere lograr pactos regionales para formar un bloque conjunto de consenso sobre la problemática común, no fragmentada ni desarticulada, sino que permita la búsqueda de estrategias conjuntas.

Cada vez se hace más imperativa la necesidad de fortalecer los modelos de atención desde la atención primaria, las redes integradas de salud, poner en el centro la equidad, la articulación entre prestadores y autoridades sanitarias, sin olvidar el rol de organismos multilaterales y la manera en que podrían apoyar el tema.

Se requiere mirar las necesidades de la población y no únicamente la oferta de servicios de salud, lo cual implica un reto importante en tanto esas necesidades se vinculan con lo social, económico, territorial, racial, histórico, político y con las capacidades de respuesta en términos de educación, trabajo digno, relaciones sociales, convivencia y permanencia en los territorios o una movilidad no obligatoria por expulsión.

Dra. Rocío Sáenz
Dra. Ingrid Gómez
Dra. Karol Rojas
Msc. Luis Fernando Solís
Msc. Verónica Gamboa
Bach. Wilmer Sancho
Equipo SYSTAC
Región de las Américas
Noviembre, 2022



SYSTAC
Región de las Américas

systac.regionamericas@gmail.com