



# REUNIÓN ANUAL DE LA RED LATINOAMERICANA DE IANPHI 2023

The International Association of National Public Health Institutes (IANPHI)

-

Julio de 2024

# ÍNDICE

RESUMEN DE LA REUNIÓN .....	3
SINTESIS DE COMPROMISOS Y ACUERDOS .....	4
AGRADECIMIENTOS .....	5
PROGRAMA .....	6
DÍA 1: LUNES, 16 DE OCTUBRE DE 2023 – EL PAPEL DE LOS INSP EN LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.....	6
DÍA 2: MARTES, 17 DE OCTUBRE DE 2023 – LA SALUD MENTAL POST-PANDÉMIA Y EL PAPEL DE LOS INSP: ÉXITOS Y RETOS .....	6
DÍA 3: MIÉRCOLES, 18 DE OCTUBRE DE 2023.....	7
CEREMONIA DE APERTURA.....	8
DÍA 1: EL PAPEL DE LOS INPS EN LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.....	9
PRESENTACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE VENEZUELA DEL BANCO DE ALIMENTOS.....	12
PRESENTACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCOLARES EN LA REPUBLICA DOMINICANA .....	12
PRESENTACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y EL COMBATE AL HAMBRE EN EL PERU ...	13
PRESENTACIÓN DEL INPS DE ECUADOR SOBRE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y EQUIDAD EN SALUD.....	14
ACUERDOS.....	15
DÍA 2: LA SALUD MENTAL POST-PANDÉMIA Y EL PAPEL DE LOS INSP: ÉXITOS Y RETOS .....	17
DISCUSIÓN: CONTRIBUCIONES DE LOS PROGRAMAS DE EPIDEMIOLOGÍA BASADOS EN LAS INSP A LOS SISTEMAS DE SALUD .....	18
SALUD MENTAL POSTPANDEMIA Y SEGURIDAD ALIMENTARIA: LECCIONES APRENDIDAS Y DESAFIOS EN ARGENTINA .....	18
PROGRAMA FETP EL SALVADOR.....	19
DISCUSIÓN: EL PAPEL DE LOS INSP CON RESPECTO A LA SALUD MENTAL Y RETOS PARA LOS INSP EN SALUD MENTAL .....	19
ENFERMEDADES CRÓNICAS: RESULTADOS DE LA ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE MÉXICO .....	20
EL PAPEL DE LOS INSP EN EL CAMBIO CLIMATICO.....	22
DÍA 3 .....	23

PERSPECTIVAS Y DESAFIOS PARA LAS REDES REGIONAL Y SUBREGIONALES DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD.....	23
LUGAR DE LA PRÓXIMA REUNIÓN .....	28

## RESUMEN DE LA REUNIÓN

Del 16 al 18 de octubre, el Instituto Nacional de Salud (INS) de El Salvador acogió la Segunda Reunión Anual de la Red Regional de América Latina de la IANPHI, que se centró en el papel de los Institutos Nacionales de Salud Pública (INSP) en la salud mental y en la lucha contra el hambre y la malnutrición. A los Directores de los INSP de Argentina, Brasil, México, Perú y Venezuela se unieron representantes del Sistema de la Integración Centroamericana (SICA-COMISCA), representantes de la Oficina de IANPHI en EE.UU. con sede en el Emory Global Health Institute, miembros de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de EE.UU. (U.S. CDC), delegados de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), representantes del Fondo Internacional de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y de las Comisiones Técnicas de Investigación en Salud (CTIS) de Guatemala, Belice, El Salvador, Honduras, Nicaragua, Costa Rica y República Dominicana. La reunión brindó la oportunidad de profundizar en las cuestiones relacionadas con el hambre, centrándose en las políticas y normativas de Centroamérica. Los participantes subrayaron la importancia de adoptar enfoques multisectoriales, destacando las intervenciones basadas en pruebas y fomentando la colaboración entre los distintos sectores. Las recomendaciones se centran en la investigación, la formación, la creación de grupos consultivos, la elaboración de guías alimentarias regionales y la difusión de publicaciones para abordar eficazmente los retos de la seguridad alimentaria regional, con el objetivo de mejorar la formulación y aplicación de las políticas. Además, se ha prestado especial atención a la adquisición de conocimientos a partir de experiencias internacionales y al fortalecimiento de la cooperación regional para combatir más eficazmente el hambre y la malnutrición. La Dra. Xochitl Sandoval, Directora del INS de El Salvador, presentó la primera encuesta nacional de salud mental de El Salvador, destinada a establecer una base de referencia para los indicadores de salud mental en el país. Entre las recomendaciones de la encuesta figuran dar prioridad a la educación de la primera infancia, integrar psicólogos en los INSP y colaborar con organizaciones como UNICEF para abordar la salud mental como un problema social. Sin embargo, se identificaron retos como la realización de estudios comunitarios y la obtención de apoyo político. En una mesa redonda se destacó la importancia de los programas de epidemiología para reforzar los sistemas sanitarios y abordar la salud mental tras la pandemia. Las lecciones aprendidas en Argentina pusieron de relieve los esfuerzos por integrar la salud mental en la atención primaria y combatir la inseguridad alimentaria. Además, se destacó la importancia de los programas de formación en epidemiología de campo (FETP) para reforzar la vigilancia epidemiológica y las capacidades de respuesta. En el futuro se adoptarán medidas para abordar las disparidades relacionadas con el hambre, el cambio climático y el acceso a la sanidad, así como para estudiar los factores determinantes de la salud mental. Entre ellas figuran la creación de una red regional de metagenómica y de un observatorio de desigualdades sanitarias, la formación, el desarrollo de programas de investigación y el intercambio de metodologías para comprender y abordar

mejor los retos sanitarios regionales. La IANPHI sufragó los gastos de viaje de algunos de los participantes, así como los costes de las comidas y la cena de gala. También aportaron financiación organizaciones y entidades como la Organización Iberoamericana, la Agencia Española de Cooperación Internacional (AECID), el Instituto anfitrión, la Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz) y la OPS.

## SINTESIS DE COMPROMISOS Y ACUERDOS

- Sobre el papel de los INSP en relación con la salud mental, se propone que los INSP identifiquen un grupo de asesores sobre las condiciones de salud mental que ayude a desarrollar un webinar y a implementar otras acciones.
- Se propone el desarrollo de investigaciones en temas de salud mental, preguntándose sobre que tipos o que características tendrían que tener las mismas.
- Se plantea desarrollar una agenda de investigación en salud mental. En este webinar se pueden incluir las encuestas, para un análisis crítico de los criterios de “normalidad” en síntomas/signos de salud mental.
- Sobre la temática de Seguridad Alimentaria y Nutricional, el INS de México y Fiocruz elaborará una agenda que incluya un módulo de capacitación para tomadores de decisiones y personal técnico. También se identificarán cuestiones para la defensa y la investigación.
- Los INSP van a compartir las metodologías para la elaboración de guías alimentarias. En este sentido, el Dr. César Cabezas se compromete a compartir las que tiene Perú y luego promover la elaboración de otras guías revisando la metodología para tratar otras propuestas. El Dr. Gerardo Merino menciona la experiencia del Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP) y las pone a disposición en el repositorio del sitio del INCAP, además menciona que están desarrollando otras nuevas metodologías para incorporar otros elementos como alimentación ultra procesada y otros.
- Se destaca las capacidades en los laboratorios de los institutos, y cómo pueden apoyar para la elaboración de esas guías a partir de los análisis y la consulta poblacional sobre esas guías.
- Para compartir las metodologías y sistematizarlas, se propone organizar un seminario con el sentido crítico de identificar las mejores prácticas y metodologías para elaboración de estas guías. Se propone el segundo semestre del 2024, para que se realice un webinar sobre metodologías de las guías.
- Se plantea que se necesita explorar las consecuencias del hambre, malnutrición en la población sobre todo en la niñez y adolescencia y la relación del hambre con la salud mental. IANPHI debería promover la formulación de conocimiento a través de aprender de la experiencia, que ha funcionado y que no y por qué, en ambos temas.
- Se llega al consenso que las encuestas son importantes y abren espacios para elaborar estudios específicos, pero no lo dicen todo. Sobre la base de estos datos, es necesario generar

evidencias que no respondan a medicalización tanto del hambre como de la salud mental sino a reconocimiento de las circunstancias de vida de las personas.

- Las condicionantes sociales, ambientales, territoriales y económicas de la salud mental deben ser estudiadas y generar evidencia para la toma de decisiones en política pública. Se deben evaluar las intervenciones y las metodologías.
- Se plantea la necesidad de capacitar y entrenar a capital humano para entender estos problemas desde varias aristas y no solo el punto de vista clínico.
- Se propone crear un repositorio de investigación y datos sobre estos temas desde la región de LatAm, analizando las experiencias, crear grupos de expertos, generar talento humano capaz de entender y desarrollar respuestas.
- En relación con el papel de la Red para prepararse para el cambio climático, se propone la realización de reuniones presenciales y virtuales, propiciar cursos en líneas y visitas de campo. También se propone la conformación de un grupo de Asesores y Expertos y que los INSP intercambien los planes de emergencias nacionales.
- Se propone la realización de un webinar reflexionando sobre el cambio climático y su impacto para la salud, abordando el papel de los INSP en relación a esta problemática
- Se propone elaborar un Plan para la Respuesta del Cambio Climático y su impacto de la salud desde los INSP teniendo en cuenta insumos necesarios para el diagnóstico de enfermedades derivadas del mismo.
- Se propone el generar un programa de formación en vigilancia entomológica.

## AGRADECIMIENTOS

Todos los presentes en la Reunión Anual de la Red Latinoamericana de IANPHI 2023, expresan su especial agradecimiento a las autoridades y personal del INS de El Salvador. Asimismo, los presentes agradecen a la IANPHI, a la Secretaría General Iberoamericana y a la Agencia Española de Cooperación para el Desarrollo (AECID), a la Fiocruz, a la Organización Panamericana de la Salud (OPS), a la Secretaría Ejecutiva de la COMISCA, el U.S. CDC y a Health Canada que gracias a su apoyo y financiamiento ha sido posible la realización de la presente reunión.



# PROGRAMA

## DÍA 1: LUNES, 16 DE OCTUBRE DE 2023 – EL PAPEL DE LOS INSP EN LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

8h30–9h30	Ceremonia de apertura
9h30–10h00	Pausa café e instalación de la sala de reuniones
10h00–10h15	Presentación de los participantes y del programa del día
10h15–11h15	Introducción: El papel de los INSP en la seguridad alimentaria y nutricional
11h15–12h00	El papel de los INSP en la crisis alimentaria mundial
12h00–12h30	Visita al Centro Nacional de Simulación
12h30–13h30	Almuerzo
13h30–14h00	El papel actual y potencial de los INSP en la lucha contra la inseguridad alimentaria y nutricional
14h30–15h00	Pausa café
15h00–15h30	Estado nutricional de escolares y adolescentes en la República Dominicana
15h30–16h30	Seguridad alimentaria y equidad en salud
16h30	Sesión de clausura
19h30–21h00	Social Dinner

## DÍA 2: MARTES, 17 DE OCTUBRE DE 2023 – LA SALUD MENTAL POST-PANDÉMIA Y EL PAPEL DE LOS INSP: ÉXITOS Y RETOS

8h45–9h45	Discusión: La salud mental post-pandémia y el papel de los INSP: éxitos y desafíos
9h45–10h15	Pausa café
10h15–10h45	Encuesta sobre salud mental en El Salvador
10h45–11h15	Salud Mental en las Américas (OPS)
11h15–12h00	Discusión: Contribuciones de los programas de epidemiología basados en los INSP a los sistemas de salud
12h00–12h30	Visita al proyecto ECHO
12h30–13h30	Almuerzo
13h30–14h00	Salud mental post-pandémia y seguridad alimentaria: Lecciones aprendidas y retos en Argentina
14h00–14h30	Programa FETP en El Salvador
14h30–15h00	Discusión: El papel de los INSP en la salud mental
15h00–15h15	Pausa café
15h15–15h45	Enfermedades crónicas: Resultados de la encuesta nacional de salud en México
15h45–16h15	El papel de los institutos nacionales de salud pública en el cambio climático
16h15–16h45	Desafíos para los institutos nacionales de salud pública en el ámbito de la salud mental
17h	Sesión de clausura

## DÍA 3: MIÉRCOLES, 18 DE OCTUBRE DE 2023

8h30—9h30	Inscripción y presentación del programa del día
9h30—10h30	Perspectivas y desafíos para las redes (sub)regionales de INSP
10h30—11h00	Pausa café
11h00—12h00	Informe de avance del taller sobre desigualdades en salud en Petrópolis
12h00—12h30	Orientaciones para la práctica clínica
12h30—13h30	Almuerzo
13h30—14h30	Lectura del acuerdo de San Salvador y foto de grupo
14h30—15h00	Sesión de clausura
15h00	Visita al centro histórico

# CEREMONIA DE APERTURA

La apertura de la reunión estuvo a cargo de la Dra. Xochitl Sandoval, Directora del INS de El Salvador, en su carácter de anfitrión, el Prof. Felix Rosenberg, coordinador de IANPHI Latinoamericana Red, y el Ministro de Salud de El Salvador, Francisco José Alabi Montoya.

El Prof. Rosenberg resaltó que esta reunión ha sido facilitada por un conjunto de actores que mancomunando esfuerzos han aportado a la realización de la misma y agradeciendo mucho su solidaridad.

El Ministro de Salud Francisco José Alabi Montoya hizo énfasis en las contribuciones de los INSP a la evidencia científica para el bienestar de las poblaciones de los países. Agradeció a todos los actores estratégicos, como la COMISCA, OPS, UNICEF por su cooperación. “Es muy importante participar y ser parte de la IANPHI y colaborar con esta organización”, apuntó.



# DÍA 1: EL PAPEL DE LOS INSP EN LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

El Dr. Felix Rosenberg presentó un informe de la reunión realizada por la Comunidad de Países de Lengua Portuguesa (CPLP), que puede ser de interés para IANPHI. Al igual que esta red, la CPLP ha priorizado el tema del combate al hambre o seguridad alimentaria, resaltando que no es una problemática que puede ser resuelta exclusivamente por el sector salud. El hambre se combate facilitando el acceso a los alimentos, por eso la CPLP realizó una reunión conjunta entre representantes de los ministerios de Salud y de Agricultura, los días 6 al 9 de julio pasado. En la misma, han participado nueve países de cuatro continentes, incluido Guinea Ecuatorial. La reunión congregó a los miembros de los consejos de seguridad alimentaria de los países, de los ministerios y representantes de la sociedad civil. Se resalta la importancia de unir a los actores que trabajan tanto en la producción de alimentos como en el acceso a éstos, en las guías alimentarias y en el control de la calidad.

La Dra. Xochitl Sandoval resaltó la región produce alimentos, pero la gente que la produce tiene hambre. Colocando la cuestión a los presentes: ¿Qué estrategia podemos sugerir los INSP a los tomadores de decisión en esta problemática?, concluyendo: "Un pueblo sin nutrición es un pueblo sin salud".

La representante de la SE-COMISCA, María de los Ángeles Campos, mencionó que el tema del hambre y alimentación es retomado por la política Centro Americana, que se encontraba media dormido. En tal sentido, han impulsado el trabajo conjunto con las autoridades de Agricultura y están revisando la política, así como procurando financiamiento. Para lograr la priorización del tema, lo han colocado en la Agenda de la Reunión de Presidentes Centroamericanos, durante la cual la PRSS 2023--2030 fue aprobada por COMISCA el 23 de septiembre de 2023, siendo la política sectorial el marco que se constituye en un instrumento que contempla una perspectiva regional y retoma la importancia de un abordaje intersectorial, donde la seguridad alimentaria es una de las líneas o ejes estratégicos. Resaltó que es importante ver también el tema de la obesidad. La regulación de los alimentos multiprocesados es un tema sobre el que es necesario adoptar una reglamentación en Centro América. Los INSP tendrían que apoyar con evidencias para una regulación eficiente. "Es necesario no perder los objetivos de lo que se busca con la regulación de los alimentos y para esto necesitamos evidencia", dijo.

El Dr. Francisco Araoz Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel" (INHRR) de Venezuela, apuntó que hay muchas propuestas para reflexionar sobre la línea de las posibles contribuciones de los INSP a las autoridades sanitarias de los países. Afirmando que hay que romper el papel histórico de los INSP de ser los que hacen apenas diagnóstico microbiológico o laboratorio. Frente a problemáticas como el hambre y los alimentos, los INSP pueden brindar evidencias por encima de las presiones comerciales y de los mercados, para proteger la vida.

El Prof. Gerardo Medina del Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP) resaltó la necesidad de un abordaje multisectorial frente a la problemática del hambre y la inseguridad

alimentaria. “Existe un gran interés económico involucrado en los alimentos ultraprocesados. En Centro América con el apoyo de diferentes actores se ha avanzado en la política del rotulado alimenticio y nutricional”.

La representante de UNICEF remarcó que además del etiquetado es importante considerar otros elementos como los equipos humanitarios de países. Estos equipos han participado en diversas contingencias que afectan la seguridad alimentaria como las sequías. Estos equipos y organizaciones de la sociedad civil han desarrollado mapeos de necesidades a nivel del territorio. Este mecanismo existe y brinda una importante evidencia que puede ser utilizada por los INSP.

El Dr. Cesar Cabezas del INS de Perú, resaltó que los INSP están encargados de investigar y generar evidencias. La pandemia les ha permitido aprender e incluso tomar en cuenta aspectos antropológicos y culturales que también se ponen en evidencia en la temática del hambre y la inseguridad alimentaria. Los INSP tienen que intercambiar las evidencias y conocimientos, así como articularse con las Universidades para contribuir en los procesos de formulación de políticas y toma de decisiones. Señaló que no es suficiente que los INSP se dediquen a bioquímica de los alimentos, como carencias de hierro o micro alimentos, sino que también deben dedicarse a otros aspectos y generar evidencia de cómo hacer para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), ya que el 2030 está a la vuelta de la esquina. La propuesta de creación de observatorios en los INSP es un camino acertado que puede brindar importantes evidencias para la toma de decisiones por las autoridades sanitarias y de otros sectores.

El Prof. Bernardo Hernández Pardo del INS de México señaló la oportunidad del tema del hambre y la inseguridad alimentaria para interrelacionarlo con aspectos de ambiente, de salud global y salud planetaria.

Los participantes reflexionaron sobre la causa del hambre y todas las consecuencias de la pobre nutrición, malnutrición y desnutrición incluyendo obesidad, para las poblaciones más vulnerables, relacionadas con la ampliación de la frontera agrícola para fomentar la industria agroexportadora e inclusive con la creciente inserción de la producción campesina en el mercado agroexportador, limitando las posibilidades de cubrir las necesidades nutricionales para su familia sumado a la intensa campaña del mercado de alimentos dentro del modelo económico existente, que promueve los alimentos procesados, muchas veces con menor costo que los alimentos naturales. Las enfermedades generadas por estas condiciones que cargan los sistemas de salud que, frecuentemente, no reconocen la falta de nutrición adecuada como la base para muchas enfermedades por las que la población consulta frecuentemente.

Por lo tanto, se propone articular esfuerzos a nivel regional tomando experiencias de otras regiones que hayan sido exitosas, ajustándose a las realidades locales, para revisar cuáles estrategias pueden ser efectivas, analizarlas y territorializarlas. A la vez, se propone que los INSP promuevan políticas públicas que aseguren evidencia sobre el problema y las estrategias para abordarlas tales como la elaboración de guías alimentarias territorializadas, jornadas de ciencia y capacitación a profesionales, científicos, población en general y poblaciones vulnerables, e incluir el tema de la nutrición en la salud pública en la atención primaria de salud. La investigación es fundamental para plantear estrategias de abordaje

sobre la base de evidencias, la participación de la comunidad, la capacitación adecuada y sostenible y la creación de grupos de expertos en los INSP.

Finalmente, el Prof. Rosenberg resumió algunos puntos conceptuales a profundizar:

- Determinantes comerciales de la producción de alimentos que despojan a los productores de alimentos de los medios necesarios para su propia alimentación por la mono producción;
- Los procesos migratorios del campo a la ciudad, por la falta de medios de subsistencia en el medio rural; y
- La malnutrición y obesidad, como dos caras de un mismo fenómeno o problemática. Las comunidades no pueden elegir lo que comen y los determinantes comerciales los inducen a consumos poco saludables.

Se formularon algunas recomendaciones:

- Avanzar en el diagnóstico de la disponibilidad de alimentos, del destino y de la población que habita en los territorios, en relación a la producción de alimentos.
- Tratar que en cada uno de los países los INSP se vinculen con los Consejos o arreglos de gobernanza que actúan sobre los temas de hambre y seguridad alimentaria.
- Los INSP deberían conocer y rescatar los hábitos y aprendizajes milenarios en relación con la producción de alimentos, que muchas veces se hacía en forma mucho más sostenible, constituyéndose en importantes catalizadores de los conocimientos y tradiciones culturales de la población mediante las contribuciones de la ciencia y la tecnología para solucionar el hambre y la inseguridad alimentaria.
- Los INSP deben analizar las experiencias intersectoriales en relación con salud y agricultura. Es necesario abrir los cuadros de investigadores de los INSP no solo al diagnóstico sino también a las ciencias de la nutrición, la ecología, sociólogos, antropólogos para promover la intersectorialidad e interdisciplinaridad.
- Elaborar marcos de referencia sobre el papel de los INSP en el área de la seguridad alimentaria y nutricional de forma de promoverla la elaboración y ejecución de planes.
- Identificar oportunidad de formación, capacitación y cooperación entre los países.
- Creación y fortalecimiento de Observatorios Nacionales de Inequidades en Salud incorporando la temática del hambre y la desnutrición.
- Incentivar y apoyar a los países a generar encuestas, análisis y estudios nacionales de producción y acceso a la alimentación y nutrición saludables, incluyendo la búsqueda de recursos financieros que apoyen la generación de evidencias científicas, cuali y cuantitativas, fundamentales para subsidiar políticas públicas.
- Identificar y entender mediante la consulta comunitaria, pensamientos, creencias típicas de cada región sobre pautas de alimentación, antes de implementar políticas públicas específicas.
- Abogar por políticas públicas intersectoriales que favorezcan la agricultura y pesca familiar comunitaria y agroecológica, la alimentación saludable y la seguridad alimentaria y nutricional.
- Promover procesos de distribución y comercialización de alimentos por agricultores familiares a ferias comunitarias mediante circuitos cortos. Agricultura urbana/ implementación de cocinas populares/ incentivos.

## PRESENTACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE VENEZUELA DEL BANCO DE ALIMENTOS

El Dr. Francisco Araoz realizó una presentación de la experiencia del Banco de Alimentos. Resaltó la problemática de la pérdida y desperdicio de alimentos a lo largo de toda la cadena alimentaria. Destacó que aproximadamente el 40% de los alimentos producidos a nivel mundial no se consumen y terminan siendo desechados. Esta pérdida no solo involucra alimentos, sino que tiene un impacto significativo en los recursos naturales, como agua, tierra y energía. La magnitud de esta pérdida es alarmante y afecta negativamente la biodiversidad y las emisiones de gases de efecto invernadero. A pesar de esta realidad, más de 800 millones de personas en el mundo siguen padeciendo la falta de alimentos básicos, lo que resulta incoherente frente al desperdicio de alimentos. Diferentes instituciones no gubernamentales han propuesto soluciones para reducir este desperdicio, incluyendo la creación de bancos de alimentos. Sin embargo, la implementación de estas soluciones enfrenta desafíos significativos, como regulaciones y políticas específicas. También mencionó la propuesta de las Naciones Unidas de conmemorar la Concientización sobre la pérdida y desperdicio de alimentos cada 29 de septiembre, como un llamado a la acción. Sin embargo, señaló que este esfuerzo requiere una respuesta institucional más sólida por parte de los países. Resaltó un ejemplo de Venezuela, donde se formó un banco de alimentos para ayudar a mitigar el hambre en poblaciones vulnerables, con la cooperación de varios países. Esta iniciativa es valiosa, pero enfrenta desafíos regulatorios. Concluyó mencionando estimaciones de aumento poblacional y demanda de alimentos para 2050, lo que acentuará la presión sobre los recursos naturales.

## PRESENTACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCOLARES EN LA REPUBLICA DOMINICANA

El Dr. Nelson Leonel Martínez Rodríguez del Ministerio de Salud de República Dominicana realizó la ponencia "Estado nutricional de niños y adolescentes escolares en la República Dominicana". Presentó los resultados de una encuesta sobre el estado nutricional de los escolares beneficiarios del programa de alimentación escolar de la República Dominicana, realizada durante el año 2021 y 2022. La investigación surgió como respuesta a preocupaciones sobre el aumento del sobrepeso y la obesidad en los niños y adolescentes del país. Los objetivos de la investigación incluyeron determinar el estado nutricional de los estudiantes, la calidad de la dieta, y el nivel de actividad física y se llevó a cabo en colaboración con el Instituto Nacional de Bienestar Estudiantil y 53 centros educativos públicos con programas de alimentación escolar. Se encontró que la mayoría tenía una dieta no saludable. El 31% de los estudiantes tenía sobrepeso. El sexo, la región geográfica, los antecedentes familiares de enfermedades y la calidad de la dieta estaban asociados con el sobrepeso y la obesidad en los estudiantes. El informe concluye que las acciones de fortalecimiento del programa de alimentación

escolar y las campañas educativas para promover el consumo de alimentos saludables y el ejercicio son esenciales. Además, se están llevando a cabo intervenciones nutricionales para los niños con infrapeso, y se recomienda realizar investigaciones enfocadas en la familia. Los resultados completos de la investigación están disponibles en el repositorio institucional del Ministerio de Salud de la República Dominicana.

La Dra. Xochitl Sandoval señaló que la obesidad y el sobrepeso en los niños son problemas crecientes en muchos países, incluyendo El Salvador. Mencionó que en las encuestas nacionales de salud de El Salvador se han observado aumentos en las tasas de obesidad en los últimos años, lo que es motivo de preocupación. Destacó que la obesidad es una enfermedad metabólica que puede tener graves consecuencias a largo plazo, como la diabetes y la hipertensión, y mencionó la importancia de investigar las diferencias y similitudes en los factores que contribuyen a este problema en diferentes regiones y países. Sugirió llevar a cabo investigaciones multicéntricas en colaboración con los INSP para analizar los factores comunes. También destacó la importancia de promover intervenciones que fomenten hábitos saludables en los niños, cómo reemplazar los juegos de pantalla por opciones más activas y saludables.

En relación con la presentación de República Dominicana, se señala que proporciona muchos datos e información relevante sobre la obesidad y el sobrepeso en niños. Sin embargo, también se mencionó que surgieron algunas dudas metodológicas, especialmente en lo que respecta a la variable de ocupación y nivel socio económico de los padres. Esta variable es fundamental para comprender las inequidades en salud y la estructura social. Aunque los promedios estadísticos eran importantes y útiles, a veces podían ser engañosos. Se subraya la importancia de considerar diversos factores y condiciones sociales, económicas y ambientales que pudieran estar asociados con el problema de la obesidad infantil.

En resumen, se enfatizó en la importancia de aprender de las experiencias de otros países y compartirlas, así como la necesidad de abordar la malnutrición y la seguridad alimentaria desde una perspectiva intersectorial y regulatoria.

## PRESENTACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y EL COMBATE AL HAMBRE EN EL PERU

El Dr. Cesar Cabezas del INS de Perú presentó el trabajo: "Seguridad alimentaria y el combate al hambre en el Perú". Compartió sus reflexiones sobre la situación alimentaria y nutricional en su país. Destacó la diversidad de alimentos que Perú posee debido a su geografía y biodiversidad y mencionó que el cambio climático presenta un riesgo significativo para la disponibilidad de alimentos. Señaló la persistencia de la anemia en niños de seis a 35 meses en Perú y planteó la necesidad de abordar este problema de manera integral, considerando no solo el hierro sino también otros factores. También mencionó la complejidad de medir la anemia en las regiones de gran altitud debido a la falta de datos de referencia. Compartió iniciativas y recursos utilizados por el Centro Nacional de Alimentación y

Nutrición de Perú del INS, incluyendo una tabla de composición de alimentos y guías de recetas saludables regionales. Destacó la importancia de utilizar un lenguaje accesible para comunicarse con la población y proporcionar orientaciones claras sobre la composición de los alimentos y presentó un proyecto para implementar centros de vigilancia integral en diferentes regiones del país. Destacó la importancia de abordar los desafíos de la seguridad alimentaria y la nutrición en Perú, considerando la diversidad de alimentos, la anemia, y fortaleciendo la vigilancia epidemiológica en salud pública.

## PRESENTACIÓN DEL INSP DE ECUADOR SOBRE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y EQUIDAD EN SALUD

Finalmente, se dio paso a la ponencia del Dr. Jorge Edwin Bejarano Jaramillo titulada "Seguridad alimentaria y equidad en salud". Comenzó hablando sobre la condición fisiológica y el acceso a una alimentación adecuada, destacando la importancia de los INSP en el contexto de la seguridad alimentaria y nutricional. Abordó varias dimensiones como la disponibilidad, estabilidad, acceso físico y económico y la utilización biológica de los alimentos. Resaltó la necesidad de fortalecer la gobernanza, la coordinación intersectorial e interinstitucional, así como la participación comunitaria y social en las políticas de seguridad alimentaria y nutricional y mencionó la importancia de las competencias técnicas y gerenciales en este campo. Presentó datos que mostraban un aumento del hambre en América Latina y el Caribe, así como un incremento en los casos de retraso del crecimiento y sobrepeso. Se enfocó en la importancia de la equidad en salud y la relación entre la seguridad alimentaria y los ODS. Destacó la necesidad de financiamiento para las políticas de seguridad alimentaria y nutricional y mencionó la relevancia de la vigilancia y seguimiento, junto con la implementación de un observatorio. Finalmente, propuso líneas estratégicas de investigación y discutió la importancia de la aceptabilidad de los alimentos en la promoción de una dieta saludable.

El Prof. Felix Rosenberg mencionó varias ideas relacionadas con la desnutrición y la obesidad, observando que las mismas están estrechamente relacionadas, ya que la falta de acceso a alimentos saludables a menudo lleva a la obesidad. Muchas personas en comunidades con acceso limitado a alimentos nutritivos y con jornadas laborales extenuantes, consumen alimentos de rápida preparación, como los fideos instantáneos, ultraprocesados. Destacó la importancia de considerar la relación entre el territorio y el hambre, ya que los territorios tienen características específicas que influyen en el acceso a los alimentos y los hábitos alimentarios. Mencionó la importancia de trabajar en guías de alimentación que tengan en cuenta los alimentos locales y las opiniones de la población. Propuso la creación de un centro virtual regional de competencias en seguridad alimentaria y nutricional, donde los docentes y profesionales puedan colaborar y compartir conocimientos. También mencionó la posibilidad de colaborar en investigaciones comunes y promover una agenda de investigación en la región. Mencionó que es esencial definir el "para qué" y el "cómo" de la investigación, ya que a menudo se utilizan parámetros antropométricos para evaluar el estado nutricional, aunque esto no siempre sea suficiente. Enfatizó en la importancia de considerar factores territoriales, como la ubicación geográfica, y aspectos sociales, como la clase social y el tipo de ocupación.

El Dr. Carlos Hernández del INS de El Salvador propuso varias ideas para fortalecer la investigación y la acción en el área de seguridad alimentaria. En primer lugar, sugirió la creación de un grupo asesor que pudiera compartir experiencias y servir como referentes para institutos y ministerios que deseen llevar a cabo investigaciones en este campo. A seguir planteó la necesidad de contar con un documento que estableciera los elementos esenciales que deben considerarse al realizar investigaciones en seguridad alimentaria. Subrayó la importancia de la generación de políticas en seguridad alimentaria. Señaló que los institutos pueden desempeñar un papel fundamental al presentar evidencia a los tomadores de decisiones y contribuir a la formulación de políticas efectivas en este ámbito. También enfatizó la necesidad de considerar la seguridad alimentaria como un derecho, y la importancia de traducir el conocimiento y la evidencia en acciones políticas que beneficien a la población.

Se propuso identificar dentro de la red a personas con experiencia en investigaciones sobre seguridad alimentaria y determinantes sociales de la salud y establecer un contacto con aquellos que han recorrido un camino en estas áreas y que podrían proporcionar orientación y asesoramiento sobre cómo abordar cuestiones específicas, como la medición de la anemia o la inclusión de determinantes sociales de la salud en las investigaciones.

## ACUERDOS

Todas las presentaciones enfatizaron la necesidad de resaltar el tema de la inseguridad e inaccesibilidad de alimentación para las poblaciones más vulnerables debido a la tendencia de la agroexportación a expandir la frontera agropecuaria, dejando a las comunidades rurales productoras de alimento, sin cantidad de alimentos adecuada a sus necesidades familiares y comunitarias.

Los INSP pueden ser instancias nacionales que intervengan en promover la seguridad alimentaria y nutricional, a través de desarrollo de políticas públicas que consideren la inseguridad, escasez, inaccesibilidad, calidad, idoneidad, y pertinencia de los alimentos como parte de la agenda de interés nacional y regional para combatir el hambre y la pobreza, por lo que amerita colocar varias preguntas:

- ¿Pueden los INSP tener una agenda común de investigación? Y si esto es posible, ¿Cómo podría impulsarse una iniciativa regional? ¿Qué se buscaría lograr?
- ¿Cuál es el objetivo para una agenda de investigación?
- ¿Una agenda común puede servir para tener fuerza conjunta en la obtención de cooperación y financiamiento en la región?
- ¿Qué aspectos se deben considerar: antropometría, aspectos característicos de las poblaciones; determinantes sociales y económicos, territorialidad, participación comunitaria, voluntad política?
- ¿Cuáles metodologías se deben emplear?

Cada INSP en la región tiene un camino recorrido por lo que se podría identificar un equipo asesor para optimizar los recursos para hacer investigación y definir elementos mínimos de coincidencia entre los países. En cuanto a lo que habría que estudiar, ya hay suficiente información sobre las causas, por

lo que habría que evitar volver sobre estas cuestiones y sería más adecuado estudiar si las intervenciones aplicadas fueron eficaces, cómo podrían repercutir en las poblaciones vulnerables afectadas por la epidemia de hambruna, qué podría funcionar y qué no, qué casos habría que analizar y qué se necesita para que tengan éxito, como los incentivos fiscales, la monetización y los círculos de producción.

De acuerdo con lo discutido durante la tarde, se han identificados cinco ejes estratégicos a considerar:

1. Investigación: Llevar a cabo investigación que ayude a formular políticas públicas. Elaborar una agenda de investigación que identifique aquellos aspectos relevantes al problema y las soluciones para formular políticas públicas. Las causas deben estar identificadas en todas sus dimensiones y características, las metodologías a usar para evaluar las intervenciones que deben ser desde la perspectiva territorial y compartidas con las comunidades, promover cambio de comportamiento de las comunidades y de los científicos para abordar un problema complejo a través de metodologías adecuadas. Se debe elaborar un borrador de agenda para ser socializado en la red en dos o tres semanas, por México, Guatemala y Ecuador. Los diferentes países deberán aportar y de ahí construir una agenda final.
2. Capacitación: La capacitación debe estar enfocada en varios niveles: tomadores de decisiones, investigadores, técnicos y comunidad. Crear un syllabus o pensum para cada nivel. Los tomadores de decisiones deben abordar la negociación, abogacía política, son los que van a vender la idea a los Ministerios de Salud y a otros ministerios que deben participar como parte de la intersectorialidad. La capacitación debe estar dirigida a los investigadores y técnicos para hacer investigación en estos temas y utilizar metodologías adecuadas. Identificar docentes que manejen los temas para crear esta capacidad. Utilizar los recursos ya existentes en formación y capacitación tales como Fiocruz, México y otros. En el caso de Fiocruz se está desarrollando un sistema modular de capacitación que puede ser utilizado por segmentos combinados o únicos y certificación en los diferentes niveles de aprendizaje. México puede proveer plataformas de alojamiento para estos cursos, al igual que El Salvador. Los módulos de capacitación pueden ser conceptuales, de orientación, investigación y aspectos técnicos, así como abogacía, gestión, toma de decisiones basada en evidencia, procuración de recursos financieros y técnicos. Brasil y México podrían preparar una agenda de capacitación en módulos y compartirla en la red para que cada país contribuya y obtenga un producto final.
3. Grupo asesor: Identificar dentro de la red, cuáles instituciones han hecho trabajo en estos temas, cuáles son los principales trabajos y quienes son los referentes. El Salvador hará una indagación para compartirla en la red, y un mapeo de la región. Apoyará a Argentina.
4. Guías alimentarias: Compartir lo que se ha hecho, las metodologías utilizadas y contribuir a que cada país pueda realizar un diagnóstico. Perú puede liderar este esfuerzo acompañando la elaboración de guías alimentarias, socializadas desde las comunidades, territorializadas y en lenguaje ciudadano.
5. Publicación: La red cuenta con revistas científicas que pueden servir para la difusión de estas guías y de los procesos seguidos. Incentivar a que lo que se ha elaborado sea publicado en las revistas de los INSP.

# DÍA 2: LA SALUD MENTAL POST-PANDÉMIA Y EL PAPEL DE LOS INSP: ÉXITOS Y RETOS

La Dra. Xochitl Sandoval presentó los resultados de la Primera Encuesta Nacional de Salud Mental que tuvo como propósito contar con una línea de base que proporcionará información de problemas de salud mental para la creación de indicadores que favorezcan el diagnóstico de la situación actual de salud mental en las diversas etapas de la vida. El estudio relevó la situación del estado de salud mental, trastornos mentales, problemas psicosociales y brechas de acceso a servicios de atención en salud mental en la población mayor de tres años de El Salvador. El instrumento utilizado para el levantamiento de los datos contenía escalas validadas de uso libre, las cuales fueron revisadas por expertos/as nacionales en salud mental, de manera que se estableció un cuestionario para conocer las características de los hogares salvadoreños en diferentes estratos etarios y un cuestionario de brechas en salud mental. Se trata de un estudio transversal, con representatividad de indicadores nacionales, de área geográfica (urbano y rural) y regiones de salud (central, metropolitana, occidental, oriental y paracentral). Se seleccionaron 293 segmentos, en los que se eligieron 25 hogares; en cada hogar se entrevistó a una persona de los diferentes grupos de edad para explorar la salud mental a través de escalas validadas.

La presentación de la Encuesta, despertó importantes comentarios por los participantes.

Cynthia Chavaría de la SE-COMISCA destacó la importancia de iniciar con educación inicial desde la niñez, salud sexual y reproductiva. Es necesario trabajar estrategias de salud mental y redactar una política desde puntos de vista de educación.

El Prof. Felix Rosenberg resalta la importancia de incorporar psicólogos en los INSP que puedan aportar para abordar temas de salud mental. Las creencias y formas de pensar pueden influir en el enfoque de las encuestas de salud mental. Insistió en hacer estudios a nivel locales, comunitarios que permitirá conocer mejor estas temáticas. Sería interesante trabajar con psicólogos técnicos de diagnóstico rápido cualitativo para captar la percepción de la población. Debemos abordar temas de salud mental desde el punto de vista comunitario con abordaje cualitativo.

La Dra. Karen Panameño de UNICEF felicitó al INSP por la encuesta y destacó la importancia de contar con esta información para la gestión de fondos para los problemas de salud mental. Recalcó la importancia de estudios secundario para el abordaje de problemas específicos. Es necesario el apoyo a nivel político.

El Dr. Francisco Araoz señaló que el problema de salud mental debe ser abordado con todos los actores de la sociedad. El enfoque inicia cuando hay una actitud favorable para el abordaje desde lo poco con lo que se cuenta en el momento. Es necesario no perder el liderazgo en temas de salud mental. Es necesario el abordaje desde el punto de vista comunitario, creando grupos de respuesta para solventar estos problemas.

Entre los acuerdos a los que se arribó se destaca que no se trata de una patología individual sino social. Como INS se puede hacer un diagnóstico territorial de cuál es la patología social comunitaria para influenciar las políticas públicas intersectoriales.

## DISCUSIÓN: CONTRIBUCIONES DE LOS PROGRAMAS DE EPIDEMIOLOGÍA BASADOS EN LAS INSP A LOS SISTEMAS DE SALUD

El moderador Prof. Bernardo Hernández Prado manifestó que la situación de los INSP en cada país no es la misma. El panel se centró en qué pueden aportar los programas de epidemiología de los INSP de cada país, desde su realidad y su relación con las unidades centrales de los respectivos Ministerios de Salud.

El Dr. Elmer Mendoza presentó el contexto de la epidemiología en El Salvador. Recalcando el apoyo del Ministro de Salud en la ejecución del programa de epidemiología en el país a partir del 2020 y destacó la importancia del FETP en el país, el cual aporta conocimiento de los avances de la epidemiología de campo, de primer nivel. El Dr. Carlos Hernández señaló que en El Salvador la formación ha sido una parte prioritaria, existe además una relación con el nivel central. Es importante el involucramiento de tecnología e intersectorialidad para el abordaje de los problemas de salud.

El Prof. Bernardo Hernandez en su carácter de moderador, apuntó que el papel del INSP será crear agendas de investigación y formación de programas epidemiológicos en colaboración con otras unidades de los Ministerios.

## SALUD MENTAL POSTPANDEMIA Y SEGURIDAD ALIMENTARIA: LECCIONES APRENDIDAS Y DESAFIOS EN ARGENTINA

Valeria Scuffi, del Servicio Antimicrobiano del Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas (ANLIS) de Argentina, presentó el contexto de marco normativo y las estrategias en materia de salud mental en Argentina. Desde el Ministerio de Salud argentino se implementó una línea telefónica para atender problemas de salud mental pospandemia y el programa que ayudó en la distribución de medicamentos esenciales al primer nivel de atención y así como otras estrategias para fortalecer el primer nivel. Se elaboró la estrategia federal para el abordaje integral de la salud mental y el consumo problemático. Se aprobó un plan de salud mental 2020--2023 con nueve ejes estratégicos, entre los que destacan la rectoría de salud mental a primer nivel y ampliación e integración intersectorial. La ley Nacional de

Salud Mental incluyó en el presupuesto del Ministerio de Salud, otorgar el 10% de su presupuesto a salud mental. Si bien es cierto aún se está a la mitad del camino, pues recién se implementan algunas acciones, pero se está avanzando.

## PROGRAMA FETP EL SALVADOR

El Dr. Elmer Mendoza presentó el contexto del FETP que pasó a ser parte del INSP en el año 2020, los objetivos del programa son:

- Fortalecer las capacidades del Ministerio de Salud, para conducir la vigilancia epidemiológica.
- Responder a emergencias de salud pública;
- Conducir estudios o investigación en problemas de salud pública prioritarios; y
- Mejorar la comunicación y las redes de trabajo dentro del país y a través de los países de la región.

El FETP, es parte de un programa regional, que incluye Belice, Guatemala, Honduras, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y República Dominicana.

El FETP está logrando, primeramente, la integración entre el Ministerio de Salud, El Fondo Solidario para la Salud, Ministerio de Ambiente, Ministerio de Cultura y el INSP. El programa ha crecido mucho, desde el año 2000 a la fecha tenemos cerca de más de 500 profesionales. Se han formado laboratoristas, nutricionistas, odontólogos, médicos, enfermeras, inspectores en el programa. Eso le da la parte más integral desde el punto de vista profesional. Se cuenta con doce docentes preparados que capacitan a otros a nivel nacional. Asimismo, la SECOMISCA vela porque se cumpla el lineamiento de los FETP.

## DISCUSIÓN: EL PAPEL DE LOS INSP CON RESPECTO A LA SALUD MENTAL Y RETOS PARA LOS INSP EN SALUD MENTAL

El debate fue moderado por el Prof. Felix Rosenberg y el Dr. Francisco Araoz.

Al hablar de los INSP en nuestros países, es importante recalcar las muchas diferencias en nuestras instituciones para el abordaje de los problemas de salud. Existen tantas diferencias entre las misiones, actuaciones y organizaciones que es un poco difícil encontrar un denominador común y lo que tendríamos que tal vez pensar más es cómo en una red que somos nos complementamos en distintas funciones.

Por ejemplo, Fiocruz hoy en día tiene un papel central en el abastecimiento de vacunas, medicamentos y reactivos diagnósticos para el sistema de salud. Además de la capacidad de tener cerca de 25 programas de posgrado, incluyendo maestrías y doctorados; tiene dos hospitales, es decir, presta

muchos servicios, pero es, sobre todo, un órgano casi académico vinculado a las necesidades de salud. Es un órgano de ciencia y tecnología, pero muchas de las acciones que aquí se plantean son realizadas y ejecutadas por dependencias centrales del Ministerio de Salud.

El instituto de México, posee un programa de simulación clínica, que no existe en ningún otro instituto. En el caso de El Salvador, cuenta con el FETP, de capacitación de epidemiología de campo. En la mayoría de los países de Latinoamérica, este programa está en áreas centrales de los Ministerios de Salud. No se puede decir que un modelo de INSP es mejor que otro, debido a que son contextos y años de experiencia distintos.

El INS en Perú, inició como un centro de vacunas, luego se extendió a laboratorios de diagnóstico y otras áreas, pero no abarca el tema de salud mental. El denominador común es generar evidencia para crear políticas públicas. Propiciar investigaciones de salud en nuestros países para el abordaje de los problemas de salud. En el 2014 se llevó a cabo una priorización de temas en Perú (tuberculosis y VIH) con fondos del Fondo Global. No solo es necesario definir y priorizar temas, sino también buscar fondos para abordar los problemas identificados. Por último, es importante difundir todos los estudios que desarrollan los INSP a nivel de Latinoamérica.

El Dr. Jorge Bejarano señaló que tomando en consideración lo discutido hoy, se propone la importancia de una videoconferencia para tocar y abordar los determinantes de salud mental y calidad de vida de nuestra población y cuál sería el rol de los INSP.

El Prof. Rosenberg recalcó que no debemos caer en el error de verticalizar el problema de salud mental sino incorporarlo como componente integrado del proceso de salud – enfermedad / calidad de vida, siendo necesario abordar el tema de forma multidisciplinaria. Es importante que se identifiquen profesionales de salud mental para crear posteriormente un grupo asesor.

## ENFERMEDADES CRÓNICAS: RESULTADOS DE LA ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE MÉXICO

El Prof. Bernardo Hernández presentó resultados de la encuesta nacional de salud de México. El INSP de México cuenta con programas acreditados por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) y Council on Education for Public Health, cuenta con la Centenaria Escuela de Salud Pública, Revista Científica y un sistema nacional de investigadores.

Uno de los proyectos que el INSP impulsa es el del Entorno no saludable asociado a enfermedades crónicas, el cual se ve asociado a cambios rápidos en los patrones de la dieta, por el alto consumo de alimentos ultraprocesados a nivel mundial. Entre los factores que contribuyen a estos cambios están: avances tecnológicos y agroindustria, los tratados de libre comercio, la urbanización, globalización y aculturación aceleradas en países de desarrollo, pobre gobernanza y regulación del ambiente

alimentario e infraestructura deficiente. Es una realidad que actualmente la dieta regional saludable ha sido reemplazada por los alimentos ultraprocesados.

El INSP de México, ha retomado la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud, ya que en los noventa había una serie de encuestas sobre distintos temas, una encuesta de enfermedades crónicas había una encuesta de salud y nutrición, lo que han hecho a lo largo del tiempo, es tratar de consolidarla en una sola. No se incluyó la salud mental puesto que la metodología es muy distinta. A partir del año 2020, la encuesta posee una periodicidad anual, esperando que en un periodo de 5 años se logre tener una representatividad nacional, urbano, rural, regional y estatal. Entre los objetivos que persigue la encuesta mencionó: la determinación del estado nutricional y la cuantificación de la magnitud, distribución y tendencias de la desnutrición y la obesidad; cuantificación de las prevalencias y distribuciones de enfermedades crónico-- degenerativas en los adultos, el estudio de factores ambientales, socioeconómicos y culturales determinantes del proceso salud--enfermedad, incluyendo patrones dietéticos y otros relacionados con estilos de vida.

La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) midió la prevalencia nacional de bajo peso, baja talla, emaciación y sobrepeso más obesidad en menores de 5 años, entre los años 1988--2021. Las cifras comparativas son las siguientes:

- La prevalencia nacional de sobrepeso y obesidad en la población adolescente de 12 a 19 años 2006--2021, por sexo;
- La prevalencia global de obesidad a nivel mundial 2020;
- La prevalencia de sobrepeso y obesidad en México;
- La prevalencia de diabetes en la población adulta 2021;
- La prevalencia total de la diabetes; prevalencia de la hipertensión arterial en adultos mayores o iguales a 20 años; y
- La prevalencia de enfermedades crónicas en adultos con obesidad medida por el índice de masa corporal 2022.

Ubicándonos en el escenario de México, en un entorno de enfermedades crónicas, un país urbanizado donde existe un consumo importante de alimentos procesados. No había la más mínima regulación sobre muchos aspectos de la comida chatarra que ahora ya se han ido modificando a lo largo del tiempo y realmente mucho de lo que han logrado hacer estas encuestas es poner este tema en la agenda, bajo la idea que el problema fundamental es que los alimentos ultra procesados deben reemplazarse por una dieta saludable. Se han creado políticas para regular el consumo de alimentos ultraprocesados, entre ellas mencionó:

- La política para reducir el efecto del consumo de bebidas endulzadas y azucaradas;
- La implementación del etiquetado frontal de advertencia, por medio de la formulación e implementación de políticas de salud y promoción de legislación que proteja la salud de la población; y
- Nuevas estrategias para el manejo de la obesidad.

## EL PAPEL DE LOS INSP EN EL CAMBIO CLIMATICO

El Dr. Jorge Bejarano inició comentando que los resultados de las encuestas de salud mental que se presentaron durante la jornada, demuestran como hay un incremento en la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles, principalmente cardiovasculares y diabetes mellitus. Esa situación, hace surgir la interrogante sobre ¿cuál será el papel de los INSP en la toma de decisiones a partir del aprovechamiento de los hallazgos de las encuestas? Recalcó la importancia de desarrollar estudios sobre la eficacia de las intervenciones en los sistemas de salud. La importancia radica en que, para que se desarrollen las diferentes enfermedades no transmisibles, hay una serie de puertas que se van abriendo. Por lo tanto, es importante la intervención a partir de la atención primaria o secundaria de salud para poder cerrar esas puertas y evitar que las personas padezcan enfermedades cardiovasculares o diabetes mellitus.

También recalcó que el paradigma de que factores genéticos sean el origen de muchas enfermedades crónicas no transmisibles, ha quedado descartado hace muchos años. La evidencia demuestra que el 80% de las enfermedades se ven influidas por factores conductuales, el 15% a factores ambientales y el restante por factores genéticos. Las encuestas nos permiten obtener una fotografía de la situación actual, pero lo importante será avanzar con otros estudios de eficacia, intervenciones sanitarias y determinantes sociales de la salud. Por otra parte, el Dr. Bejarano también hizo mención sobre la contaminación ambiental, por ejemplo, el material particulado 2.5 (PM 2.5), que se ha asociado con la arteriosclerosis en población escolar en adolescentes.

En ese sentido, recalcó la importancia de conocer qué estrategias se están desarrollando desde los INSP en nuestros países con el fin de complementar las experiencias individuales y de esta forma apoyarnos en la toma de decisiones.

Una de las principales amenazas de la actualidad es el cambio climático, que son un conjunto de cambios de patrones que provocan, por ejemplo, sequías, inundaciones, etc. Es importante tener el panorama de cómo el cambio climático va a cambiar en las siguientes dos décadas para crear estrategias de adaptación. Crear modelos matemáticos para conocer como probablemente el cambio climático se vaya a comportar en los siguientes años en nuestros países. Será importante porque el cambio climático es un factor que está directamente vinculado a la salud y calidad de vida.

# DÍA 3

## PERSPECTIVAS Y DESAFIOS PARA LAS REDES REGIONAL Y SUBREGIONALES DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

El Prof. Felix Rosenberg revisó los objetivos de la red y el plan aprobado en Cuernavaca en México.

### Objetivo 1: Fortalecimiento de los Institutos por medio de la Cooperación entre sus Pares

La primera de sus metas es estimular la adhesión de los institutos o congéneres de otros países a la red, incluyendo Belice, Chile, Guatemala, Guyana, Honduras, Nicaragua, Panamá, Paraguay, República Dominicana y Uruguay. Se hace mención que gracias a las gestiones realizadas por El Salvador con el apoyo de COMISCA se logró la participación de los Ministerios de Salud de Belice, Guatemala, Honduras, Nicaragua y República Dominicana. Por lo que se pudo dar cumplimiento de alguna forma a la actividad. En el caso de Guatemala además de la representación del Ministerio de Salud está presente el los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades - Oficina Regional para América Central (CDC-CAR) de Guatemala. Chile no pudo asistir a la reunión al igual que Uruguay y Paraguay, estos últimos siendo laboratorios de vigilancia que dependen de las direcciones nacionales de epidemiología.

El Dr. Nelson Martínez de República Dominicana, señaló que su país no tiene INSP, sin embargo, conociendo la experiencia de los INS de El Salvador y México es algo que se necesita como país, se espera en un futuro crearlo, tomando en cuenta que la investigación en salud y gestión del conocimiento son esenciales para la salud pública. Se necesita de una infraestructura donde se disponga de espacio para capacitar al personal en salud, pero también donde se puedan hacer y difundir investigaciones.

Samir Aguilar de Nicaragua reconoce el nivel de avance que ha alcanzado El Salvador. Las investigaciones en su país son más de índole académico lo que es una desventaja. De la experiencia compartida en el taller se han identificado 12 actividades que se puedan retomar como Ministerio de Salud. En el país ya se cuenta con la formación de residentes sin embargo está a cargo de tres dependencias del ministerio de salud como son la dirección de docencia nacional, de servicios de salud y la dirección de planificación. Se han formado 5 grupos que actualmente están ocupando cargos en los Sistemas Integrados Locales de Atención Sanitaria (SILAIS).

Jorge Cienfuegos de Guatemala comenta que es importante tener una actitud proactiva ante el nuevo gobierno entrante, sin embargo, informará al ministro actual qué actividades pueden irse desarrollando para la conformación del instituto nacional de salud.

Russel Manzanero de Belice menciona que su país va a retomar muchas ideas y proyectos mencionados en la reunión por la Dra. Sandoval, que él procurará tener mayor visibilidad de la investigación para la salud desde su institución.

María de los Ángeles Campos de COMISCA, menciona que desde la la Comisión Técnica de Investigación Sanitaria (CTIS) están impulsando una masa crítica para contar con un nuevo servicio de web, para una infraestructura, una plataforma, que dé soporte a los estudios clínicos primarios. Contextualiza que dentro de sus líneas prioritarias se encuentra la investigación y el uso de la evidencia para la toma de decisiones.

El Prof. Felix Rosenberg señala la experiencia existente en IANPHI en la creación de nuevos Institutos Nacionales en diferentes países, y en el continente como El Salvador, a través de abogacía, creación de leyes y apoyo a la planificación estratégica, entre otros, y se opera con el apoyo de pares, particularmente de instituciones con mayor experiencia y afinidad. Esta metodología de evaluación de pares consiste que grupos de cinco a seis directores que visitan un INSP hacen una evaluación, utilizando diferentes herramientas para evaluación externa un INSP y dan recomendaciones para fortalecerlo, consultan a las autoridades del sistema de salud, entrevistan a las diferentes autoridades de ambiente, salud. Esto tiene un gran valor de abogacía porque las conclusiones y las recomendaciones de la evaluación, elaboradas en conjunto con el equipo del Instituto evaluado son enviadas por el presidente de IANPHI al ministro.

Los países deben crear una ley para la conformación de los institutos nacionales de salud pública, para poder buscar a través de IANPHI el apoyo para su desarrollo. Debe existir un trabajo articulado entre los laboratorios de referencia y los institutos de investigación que es el principal objetivo de los institutos ya que se retroalimenta la investigación con los laboratorios y la interacción de ambos. Venezuela ya ha pedido ingresar a IANPHI. También se plantea identificar brechas o necesidades de mejora de capacidades institucionales para acciones de respuesta a emergencias sanitarias, particularmente frente a los actuales cambios climáticos de origen estructural.

El Dr. César Cabezas, señaló que la experiencia de la evaluación de pares, ha permitido que el Ministerio lo hiciera, la cual se realizó post pandemia. Eso ha servido para implementar en Perú cambios necesarios. Hay que estar abierto en todo lo que pueda aprenderse de otros institutos

La Dra. Xochitl Sandoval menciona que necesita apoyo para la creación del observatorio de inequidades en salud. Manifiesta estar de acuerdo con informar a la SE COMISCA sobre los ENSO (fenómeno climático de variaciones irregulares de la temperatura de la superficie del mar) y ofrece el proyecto ECHO (European Civil Protection and Humanitarian Aid Operations) como superhub para expandir la experiencia y poderla compartir con los otros INSP como herramienta para fortalecer la educación continua y los sistemas de salud pública.

Jorge Bejarano habla sobre la [Herramienta de Desarrollo por Etapas](#) para evaluar e identificar brechas que ayuda a elaborar planes que solventen esas brechas. Se dispone del apoyo del U.S. CDC. Esta herramienta está disponible en la página web del IANPHI en inglés y español.

Instalar una Biblioteca Virtual de Salud (BVS) con documentos de referencia de los Institutos y de los organismos subregionales y bibliografías seleccionadas de las temáticas prioritarias. Sobre esta propuesta se quiere que sea una biblioteca que contenga los documentos de institutos. La Dra. Xochitl Sandoval pone a la disposición la BVS El Salvador y delega al Dr. Hernández para que se ponga a disposición la infraestructura de El Salvador para el resto de INS. El Dr. César Cabeza habla sobre la

importancia de contar con una plataforma como la BVS para poder compartir experiencias, capacidad de diagnóstico para detectar enfermedades.

## Objetivo 2: Impulsar un movimiento de ciencia abierta de los INSP

Isabella Delgado, consultora de Fiocruz, habla sobre compartir datos, a través de un repositorio donde se evalúa la reproducibilidad de los estudios y su confiabilidad, es una red brasileña recién creada, que provee prácticas laboratoriales para la ciencia abierta. Habla de la capacitación en redes ya establecidas. Se debe tomar en cuenta la sostenibilidad. Prof. Felix Rosenberg se compromete a elaborar un breve documento de los diferentes espacios y links y se remita a la red. Solicita a Isabella que elabore un documento con los enlaces de ARCA para que cada INSP de diferentes países pueda acceder.

El Prof. Felix Rosenberg habla sobre las diferentes revistas que tienen los INSP, como Alerta, del INS de México, Brasil, Perú, Colombia. La Dra. Xochitl Sandoval propone que se cree la red de editores. Carlos Hernández menciona las brechas que podrían tener las revistas, como canje, compartir licencias, revisión por pares, infraestructura para promover la ciencia abierta, para aprovechar toda la información que se genera de las encuestas.

Se propuso organizar una reunión de editores de revistas miembros de la IANPHI para crear un foro de editores en el primer trimestre de 2024.

El fortalecimiento de las funciones esenciales de salud pública en América Latina, a partir de las capacidades existentes en cada uno de los INSP, la cual contempla las siguientes actividades:

1. Conceptos y prácticas para el desarrollo de Inteligencia epidemiológica regional, incluyendo la crisis ambiental como estímulo al cambio del paradigma de vigilancia a nivel regional. Que la vigilancia epidemiológica deje ser posmortem y pase a vigilancia epidemiológica predictiva.
2. Enfrentamiento de la problemática de hambre y la inseguridad nutricional en la región, en conjunto con áreas correspondientes en el sector de agricultura. Se tocó el tema en esta reunión está pendiente el abordaje con otros sectores, pero con salud se abordó.
3. Investigación y mitigación del impacto del cambio climático sobre la salud. Está pendiente.
4. Autosuficiencia regional de insumos estratégicos de salud. Se ha iniciado una encuesta.
5. Papel de los INSP en la Formación de Talento Humano o fuerza de trabajo en Salud. Habla de la red de escuelas de salud pública.
6. Sistemas Universales de Salud; Cobertura Universal y reducción de inequidades en el acceso a los servicios de promoción, prevención y atención a la salud.

La Dra. Sandoval designa al Dr. Elmer para organizar el evento virtual sobre inteligencia epidemiológica.

Otras acciones:

- Realización de un Curso Presencial de caracterización territorial a través de uso del Diagnóstico Rápido Participativo y de instrumentos cartográficos. El Prof. Rosenberg señala que con el Dr. Tonatiuh se está en discusión para aplicar este proyecto en Morelos y que también se puede iniciar este piloto en Buenos Aires. En tal sentido, asume el compromiso de gestionar los fondos para un curso de capacitación de una semana para aplicación de cartografía participativa.

- Creación de una Red Regional de Metagenómica, como instrumento para el diagnóstico de patologías emergentes o poco conocidas: este tema lo había planteado la anterior directora del INS de Colombia y en tal sentido, se cuestiona si es viable porque es compleja su implementación.
- Creación de un Observatorio Regional de Inequidades en Salud, incluyendo el acceso a los servicios de salud: En este punto no se ha avanzado mucho, sólo se tiene uno en Colombia. Se debería ir incorporando la evaluación de las inequidades de acceso, calidad y oportunidad de la atención en salud y organizar una red para realizar las investigaciones sobre inequidades en los servicios de salud. Lo deseable sería que cada instituto participante cree un equipo dentro de su institución y que la Red realice acciones de capacitación y formación.

## INFORME DE SITUACIÓN DEL PROYECTO DE TALLER SOBRE INEQUIDADES EN SALUD DE PETRÓPOLIS

Esta actividad se realizó hace menos de tres meses por lo que los compromisos adquiridos pueden ser que no se han trabajado aún, sin embargo, se deben dejar para poderse realizar en el futuro. Se identificaron tres dimensiones.

### A Nivel Global

La dependencia económica y tecnológica de los países menos desarrollados para el acceso a los productos e insumos de salud (medicamentos, vacunas, reactivos para diagnóstico y equipos para diagnóstico y tratamiento). Sobre esta dimensión, se trabajó con Anlis una encuesta en dos etapas, una primera más rápida como un y una segunda etapa con un estudio más profundo.

Se propone:

- Actividad 1.1: Mapeo de lo que hacen los INSP de la Región en materia de estandarización de técnicas diagnóstico y producción de sueros, toxinas, antitoxinas e inmunoglobulinas
- Actividad 1.2: Análisis Estratégica de capacidades de producción de kit de diagnóstico a la luz de necesidades del primer nivel de atención y enfermedades priorizadas
- Actividad 1.3: Análisis comparativo de los marcos y mecanismos regulatorios de los kits de diagnóstico, antisueros, antitoxinas e inmunoglobulina.
- Actividad 1.4.: Difusión y Gestión de conocimiento sobre capacidad de producción de insumos estratégicos de salud.

### A Nivel Nacional

El acceso desigual e injusto a los servicios de salud (en niveles de atención primaria, de atención especializada y de atención de alta complejidad). El objetivo era generar información sobre los servicios de salud nacionales de los países.

Resultado 1: Elaboración de Documento de Posición reorientando las perspectivas de los INSP, para salir del ámbito exclusivo de este recurso humano (webinars, pasantías).

Resultado 3: La Red realizará proyectos de investigación sobre Atención Primaria de Salud en los países evaluando la participación de la comunidad y el rol de los agentes comunitarios de salud y sobre Servicios de salud en zonas de frontera, de manera particular en la Amazonía y en Mesoamérica.

Resultado 4: Desarrollo de Observatorios de Inequidades en Salud en los INSP/Sistematización y mapeo de los observatorios de la Región, evaluando distintos grados de avance y qué indicadores recogen (que México y Colombia apoyan al resto). Prof. Felix Rosenberg se compromete a sistematizar toda la información y los posibles apoyos para un plan.

Resultado 5: Buenas prácticas de observatorios (INS de México y Colombia). Se aprovechará la plataforma ECHO del INS de El Salvador. OPS/SAM (OPS/ Oficina de América del Sur) apoyará la realización de este resultado esperado.

El Prof. Rosenberg solicita si Isabella Delgado puede elaborar un documento para circular con estos compromisos. Pedir a cada país que manifieste si tiene la capacidad de medir el funcionamiento de sus sistemas.

#### A Nivel Territorial

Los territorios fragilizados donde el derecho a la ciudad se encuentra seriamente limitado (habitación, saneamiento, educación, transporte, deportes, diversión, etc.). En tal sentido, los encaminamientos son:

- El proyecto de innovación tecnológica/ Foro Itaboraí/ Fiocruz compartirá con los interesados documentación sobre el diagnóstico y la cartografía social. Se propone que se comparta un manual operativo paso a paso que permita a los países evaluar su factibilidad.
- Los países analizarán la factibilidad, identificando barreras y facilitadores de implementación.
- Reunión virtual de resolución de dudas y posibles soluciones a las barreras identificadas. De esta reunión se espera concluir si la implementación piloto es viable.
- En los países viables se implementará la metodología en una comunidad para pilotar su implementación. Proyecto de innovación tecnológica/Fiocruz ofrecerá entrenamiento para el piloto. El objetivo es identificar barreras y facilitadores y el esfuerzo de contextualización que requeriría la metodología para ser escalable.
- Los resultados del estudio piloto serán compartidos en un foro IANPHI, discutiendo los alcances
- Se escribirá un reporte (artículo) sobre la experiencia al compartir la metodología con reflexiones específicas de cada uno de los países.
- Identificación de un gobierno local municipal con el que se transforme en un piloto como ejemplo o modelo para el combate a las inequidades.
- Vínculo formal entre el INSP y un gobierno local, para pilotear avances, Fiocruz va a dar seguimiento a la metodología para que sea escalable.

Objetivos: hacer un artículo para compartir esta experiencia, posterior al foro de editores de revistas.

## LUGAR DE LA PRÓXIMA REUNIÓN

Se consulta a los participantes donde podrá hacerse la próxima reunión anual. Prof. Felix Rosenberg propone una reunión para un tema específico en 2024 y que la red anual quedé para el 2025.

En relación a los acuerdos del Taller de Inequidades de Petrópolis, se recuerda que los mismos siguen vigente y deben darse respuesta y avanzar sobre ellos.

