



Las emergencias y desastres desde las perspectiva de curso de vida

Dr. Duniesky Cintra
Consultor OPS/OMS Cuba
cintradun@paho.org





Decade
of healthy
ageing

La Plataforma

Comparte tus conocimientos

HOGAR

ACERCA DE ▾

ENCONTRAR CONOCIMIENTO ▾

TEMAS E INICIATIVAS ▾

ENVIAR

EN

BUSCAR 🔍



Área de Acción del Decenio

Combatir el edadismo

País

Cuba

Sector

Academia

Nivel de implementación

Nacional

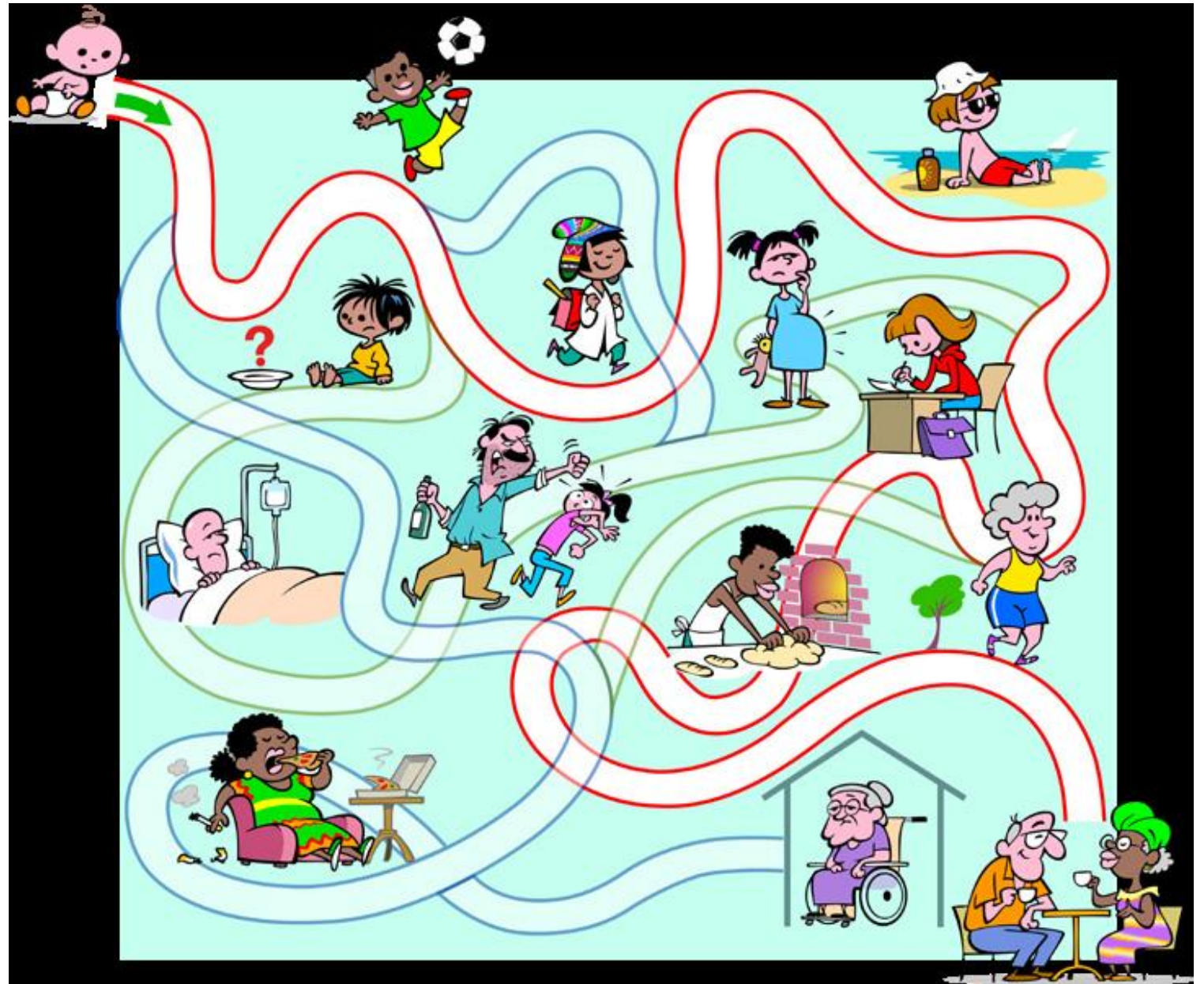
Teresa Orosa Fraíz

*Profesor, Facultad de Psicología / Presidente de la Cátedra de Adultos Mayores
Universidad de La Habana*

Un enfoque del curso de vida para la salud universal no solo debe abordar la enfermedad, sino construir la buena salud para alcanzar el capital humano más alto posible.

Todas las personas mayores en la región tienen derecho a una vida sana y digna, pero la realidad es que la infraestructura de las ciudades y los espacios públicos no siempre están diseñados pensando en ellos.

ETAPAS DE VIDA Y
EVENTOS QUE
CONSTRUYEN EL
CURSO DE LA VIDA



El siglo XXI se ha caracterizado por escenarios complejos que generaron necesidades y oportunidades nuevas en la salud pública.

La Región de las Américas es una región en riesgo

El 36% de su superficie continental está
expuesta a inundaciones

9% a huracanes

5% a actividad volcánica

5% a sismos

2% a deslizamientos

El impacto de las situaciones de emergencia puede afectar desproporcionadamente a las personas mayores

Consideraciones generales

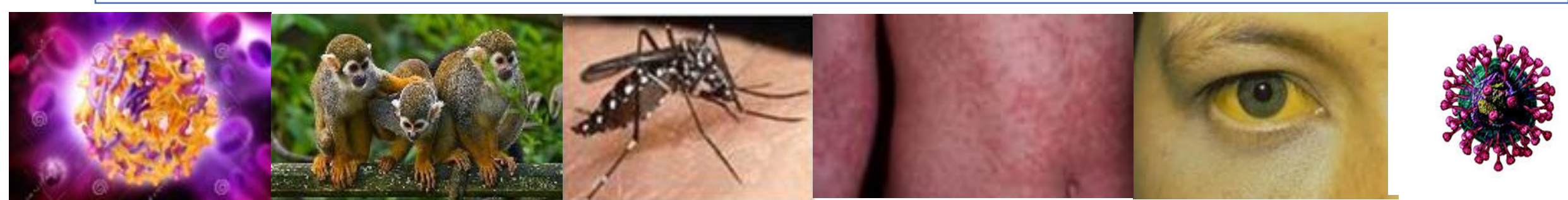
- Transición Epidemiológica
- Polarización epidemiológica, exclusión social. Acceso a los SS
- Aumento de las brechas de salud entre las poblaciones.
- Inequidades en salud
- Transición demográfica. Envejecimiento
- Urbanización
- Cambio climático
- Migración - desplazamientos.

Prioridades en salud

- Expectativa de vida saludable
- Resistencia a los antibióticos
- Sostener coberturas de vacunación infantil por encima del 95%
- Tendencias de la tuberculosis pulmonar
- Tendencias de la infección por VIH
- Mortalidad prematura por las ENT
- El impacto de los factores de riesgo para las ENT

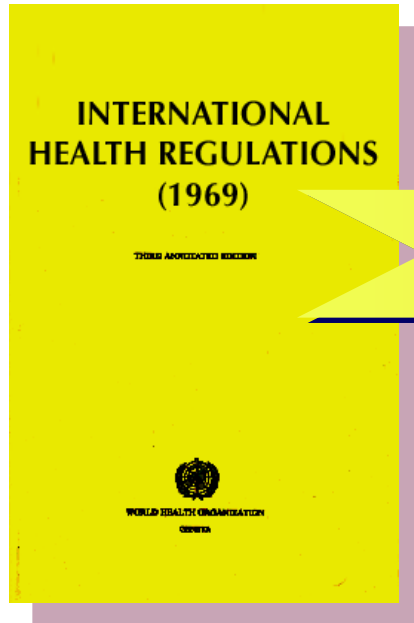
Emergencia o reemergencia de problemas de salud

- ✓ VIH Sida
- ✓ TBC
- ✓ Paludismo
- ✓ Cólera 1991
- ✓ Dengue
- ✓ SARS
- ✓ Influenza H1N1
- ✓ Cólera 2010
- ✓ Chikungunya
- ✓ Zika
- ✓ Fiebre Amarilla
- ✓ COVID-19
- ✓ Viruela símica 2022
- ✓ Poliomelitis 2022
- ✓ Cólera 2022



El nuevo reglamento sanitario internacional 2005

Antes



Después

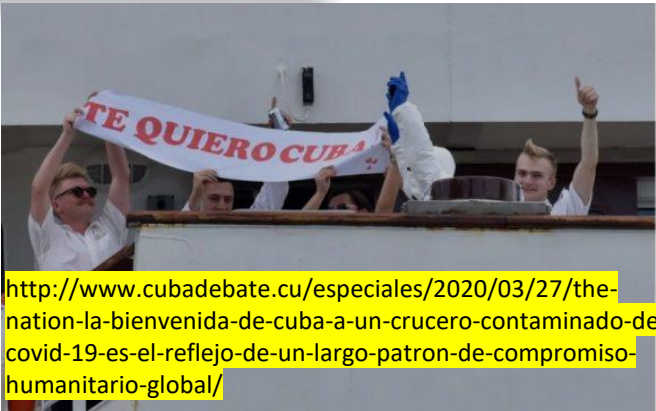


- Tres enfermedades para todas las amenazas a la salud pública
- Medidas preestablecidas para la respuesta adaptada

Nuevo Reglamento Sanitario Internacional

....."ayudar a la comunidad internacional a prevenir y responder a los riesgos agudos para la salud pública que tienen el potencial de cruzar las fronteras y amenazar a las personas en todo el mundo“...

- ✓ **Todo evento con posibilidades de constituirse un problema de salud pública de importancia [nacional] internacional, incluidos los que tengan causas u orígenes desconocidos.**
- ✓ A través de los Centros Nacionales de Enlace
- ✓ Obligación de establecer capacidades básicas
- ✓ OPS/OMS Operaciones de alerta y respuesta
- ✓ Medidas de salud pública recomendadas
- ✓ Procedimientos toma de decisión
- ✓ Capacidad en comunicación






<http://www.cubadebate.cu/especiales/2020/03/27/the-nation-la-bienvenida-de-cuba-a-un-crucero-contaminado-de-covid-19-es-el-reflejo-de-un-largo-patron-de-compromiso-humanitario-global/>



Los médicos de frontera se encuentran ubicados en la tercera línea de vigilancia. Foto: Irene Pérez/ Cubadebate.

Panel de control de la OMS sobre el coronavirus (COVID-19)

Situación por región, país, territorio y área

Nombre	Casos - total acumulado 	Casos - recién notificados en los últimos 7 días	Defunciones - total acumulado	Muertes - recién reportadas en los últimos 7 días	Dosis totales de vacunas administradas por cada 100 habitantes	Personas completamente vacunadas con la última dosis de la serie primaria por cada 100 habitantes	Personas Impulsadas por cada 100 habitantes
Global	617,597,680	2,979,392	6,532,705	8,608	163.23	63.28	28.81
+ Por región de la OMS							
Europa	255,622,342 	1,709,194	2,098,268	2,774	176.67	64.4	30.7
Américas	178,656,998 	411,945	2,841,376	4,032	193.74	69.62	39.84
Pacífico Occidental	90,555,552 	802,251	272,232	1,474	232.21	84.75	51.83
Sudeste Asiático	60,326,871 	37,379	797,812	239	160.69	67.45	19.06
Mediterráneo oriental	23,099,945 	15,915	348,455	85	113.08	47.1	16.38
África	9,335,208 	2,708	174,549	4	40.69	22.01	2.53

Vulnerabilidades de las personas mayores

presencia de condiciones de salud crónicas

condiciones de la vivienda

acceso a agua y saneamiento

acceso a sistemas de protección social

capacidad de las personas mayores para funcionar

las enfermedades de salud mental

Propuesta del Decenio sobre el Envejecimiento Saludable de la OMS

Involucrar a las personas mayores en el desarrollo de la preparación para desastres planes y estrategias para la reducción de riesgos

¿POR QUÉ LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD CORREN MÁS RIESGO DE CONTRAER LA COVID-19?

- 1 Encuentran más obstáculos para emplear medidas de higiene.
- 2 Tienen dificultades para mantener el distanciamiento social; requieren apoyo adicional o están institucionalizados.
- 3 Necesitan tocar objetos para acceder a la información de salud pública o para apoyarse físicamente.

¿QUÉ CUIDADOS DEBEN TENER LAS FAMILIAS DE PERSONAS CON ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD?

- Quedarse en casa, evitar cualquier tipo de salida, o visita de familiares y amigos.
- Lavar las manos con agua y jabón y usar solución de hipoclorito al 0.5 % luego de tocar barandas, asideros u otros accesorios.
- Utilizar guantes o guantillas para usar sillas de ruedas y desinfectar las gomas y los aros impulsores antes de entrar a casa.
- Considerar las medidas higiénicas para el uso de colinos y otros medicamentos, y proteger los ojos con espejuelos.
- Limpiar las superficies y los objetos que se tocan con frecuencia.
- Evitar desplazamientos que requieran tocar objetos o superficies para la movilización.
- Desinfectar los dispositivos de apoyo con agua y detergente, y solución de hipoclorito al 0.5% (bastón, silla de ruedas, andadores, muletas).
- Aplicar las medidas de higiene a las prótesis, especialmente a las de miembros superiores.



4 ÁREAS DE ACCIÓN DE LA DÉCADA DEL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE

Para ayudar al bienestar de las personas mayores en el contexto de la COVID-19.

1 CAMBIAR

la forma en que pensamos, sentimos y actuamos frente a la edad y el envejecimiento.

2 ASEGURAR

que las comunidades fomenten las habilidades de las personas mayores.

3 BRINDAR

cuidados integrales centrados en las personas mayores y en el primer nivel de atención.

4 PROMOVER

acceso a cuidados a largo plazo para las personas mayores que lo necesitan.

DÉCADA DEL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE 2020 - 2030

OPS
Organización Panamericana de la Salud



LAS PERSONAS MAYORES SON MÁS VULNERABLES AL COVID-19

Porque poseen un sistema inmune más débil y en muchos casos presentan una o varias enfermedades crónicas, como diabetes, hipertensión, afecciones cardiovasculares y pulmonares (EPOC), por lo que su capacidad para responder a las infecciones es menor.

¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES SÍNTOMAS QUE ESTA ENFERMEDAD PUEDE PROVOCAR EN LAS PERSONAS MAYORES?

Los primeros síntomas pueden ser más leves (tos seca, fiebre, dolor de garganta) y tal vez no se les preste mucha atención. Los más severos comprenden:

neumonía e insuficiencia respiratoria.

Es aconsejable, ante cualquier síntoma, acudir inmediatamente a los servicios de salud.



AL PRIMER SÍNTOMA



contactar con **EL MÉDICO y LA ENFERMERA DE LA FAMILIA** para que les evalúen

Área de acción I: Cambiar la forma en que pensamos, sentimos y actuamos hacia la edad y el envejecimiento



- independencia y autonomía,
- consentimiento informado en la materia de salud,
- reconocimiento igualitario ante la ley,
- seguridad social, accesibilidad y movilidad personal,
- entre muchos otros derechos humanos fundamentales.

Área de acción II: Asegurar que las comunidades fomenten las capacidades de las personas mayores



- pruebas y asistencia técnica para crear entornos favorables a la edad y garantizar que se esté prestando servicios a los más vulnerables;
- oportunidades para conectar ciudades y comunidades, intercambiar información y experiencias y facilitar el aprendizaje por parte de los líderes de los países, ciudades y comunidades sobre lo que funciona para fomentar el envejecimiento saludable en diferentes contextos;
- herramientas y apoyo a los países, ciudades y comunidades para monitorear y evaluar los progresos en la creación de entornos favorables a la edad;
- e identificar prioridades y oportunidades para la acción colaborativa y el intercambio entre redes y circunscripciones.

Área de acción III: Ofrecer atención integrada centrada en la persona y servicios de salud primaria que respondan a las personas mayores

Capacidad funcional: "atributos relacionados con la salud que permiten a las personas ser y hacer lo que tienen motivo para valorar", y consiste en la **capacidad intrínseca** del individuo, que es "el compuesto de todas las capacidades físicas y mentales que un individuo puede aprovechar", el entorno del individuo y las interacciones entre ellos.



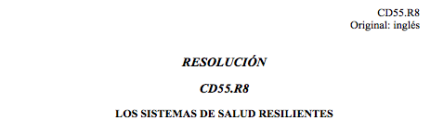
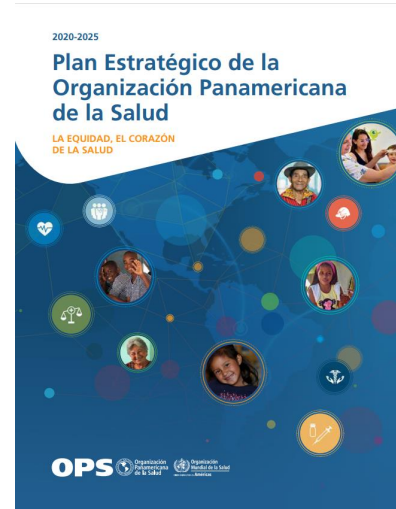
Área de acción IV:

Brindar acceso a la atención a largo plazo para las personas mayores que la necesitan

La disminución de la capacidad física y mental puede limitar la capacidad de las personas mayores para cuidarse a sí mismas y participar en la sociedad.



Los Objetivos de Desarrollo Sostenible, Plan Estratégico, marco resolutivo de OPS/OMS (emergencias) y envejecimiento saludable



55.º CONSEJO DIRECTIVO
 Washington, D.C., EUA, del 26 al 30 de septiembre del 2016

RESOLUCIÓN
 CD55.R8

LOS SISTEMAS DE SALUD RESILIENTES

EL 55.º CONSEJO DIRECTIVO,

Habiendo examinado el documento de política sobre *Los sistemas de salud resilientes* (documento CD55.9);

Teniendo presente que la situación de la salud en la Región de las Américas ha mejorado considerablemente en los últimos decenios, que las políticas sociales destinadas a mitigar la pobreza y mejorar la salud y el bienestar han dado lugar a mejoras

SS resilientes (2016)

55.º CONSEJO DIRECTIVO
 Washington, D.C., EUA, del 26 al 30 de septiembre del 2016

Punto 4.13 del orden del día provisional

CD55-17, Rev. 1^a
 31 de agosto del 2016
 Original: español

PLAN DE ACCIÓN PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES 2016-2021

Introducción

1. El presente documento es el resultado de las enseñanzas extraídas en la implementación del *Plan de acción de hospitales seguros*, ejecutado en el periodo 2010-2015 (1, 2), y de las prioridades identificadas por 29 países y territorios¹ en un proceso de consulta durante la reunión regional de coordinadores de desastres de salud que tuvo lugar en Managua (Nicaragua) en octubre del 2015 (3). Este documento tiene como finalidad brindar a los Estados Miembros de la Organización Panamericana de la Salud un marco operativo que sirva de orientación en la implementación de un plan de acción para la reducción del riesgo de desastres de salud en el contexto del desarrollo sostenible (4), el Acuerdo de París sobre el cambio climático (5), el Marco de Sendai para la Reducción del Riesgo de Desastres 2015-2030 (7) y la Agenda para la Humanidad (8), así como la reforma de la capacidad de la Organización Mundial de la Salud (OMS) ante brotes de enfermedades infecciosas. En conjunto, gran trascendencia e implicación para los países y territorios de las Américas, que requieren el establecimiento de mecanismos de cooperación y coordinación de dichos instrumentos.

Antecedentes

3. En el año 2004, el 45.º Consejo Directivo de la OPS exhortó a los Estados Miembros a que "adopten el lema de "hospitales seguros frente a desastres" como una política nacional de reducción de riesgos" (10), algo que además fue ratificado ese mismo

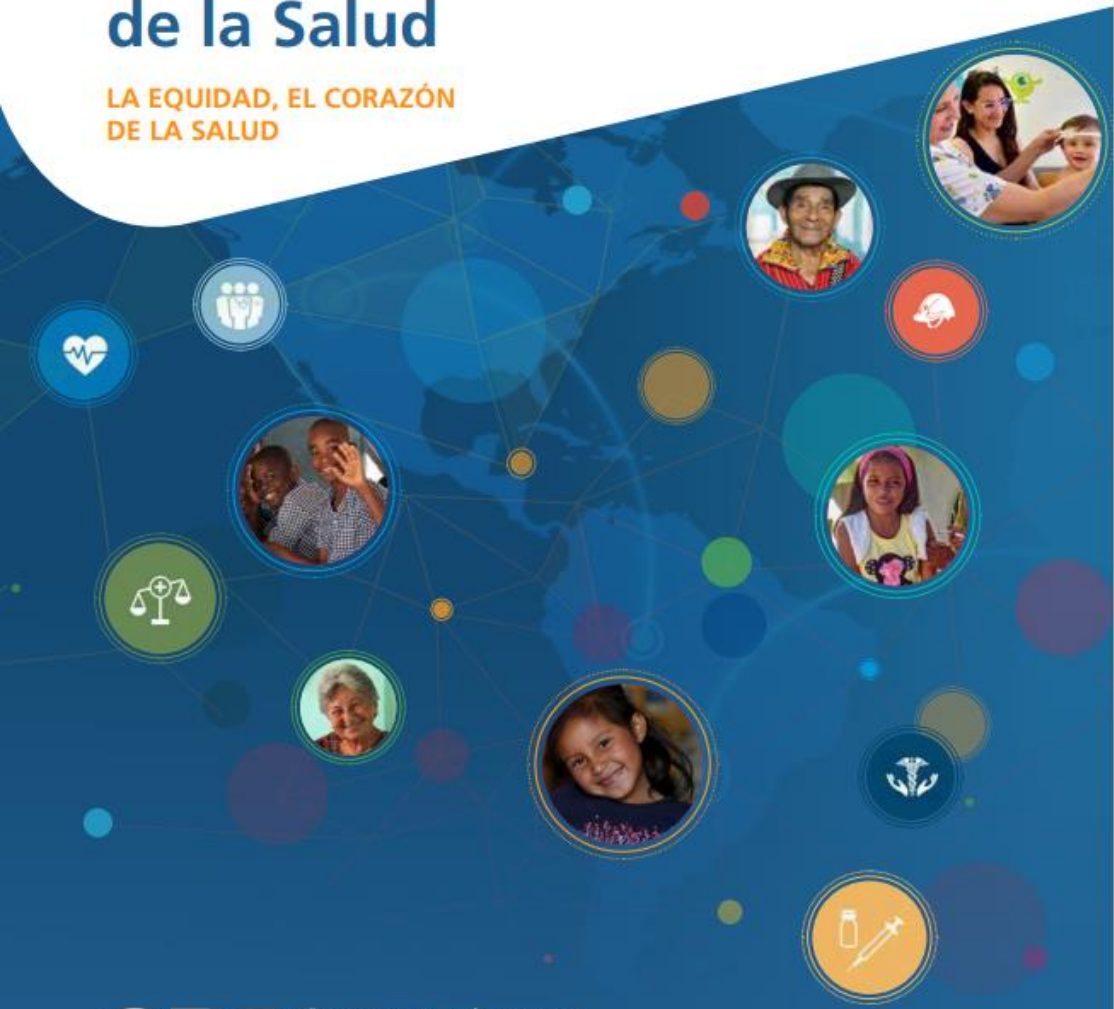
La revisión se relaciona con un cambio en la enumeración de las referencias en los párrafos 6, 7 y 9.

¹ Argentina, Bahamas, Belice, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Dominica, Ecuador, El Salvador, Estados Unidos de América, Granada, Guyana, Honduras, Islas Turcas y Caicos, Islas Vírgenes Británicas, Jamaica, México, Montserrat, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Santa Lucía, San Martín, Trinidad y Tobago y Uruguay.

2020-2025

Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud

LA EQUIDAD, EL CORAZÓN DE LA SALUD



OPS

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD

Visión

Para el año 2030, la Región en su conjunto, así como los países que la integran, se proponen lograr el grado más alto posible de salud con equidad y bienestar para todas las personas a lo largo del curso de la vida, con acceso universal a la salud y cobertura universal de salud, sistemas de salud resilientes y servicios de salud de calidad.

Valores rectores

- El derecho al goce del grado máximo de salud que se pueda lograr
- La solidaridad panamericana
- La equidad en la salud
- La universalidad
- La inclusión social



OPS

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD

11 

Lograr que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles

11.5 De aquí a 2030, reducir significativamente el número de muertes causadas por los desastres, incluidos los relacionados con el agua, y de personas afectadas por ellos, y reducir considerablemente las pérdidas económicas directas provocadas por los desastres en comparación con el producto interno bruto mundial, haciendo especial hincapié en la protección de los pobres y las personas en situaciones de vulnerabilidad

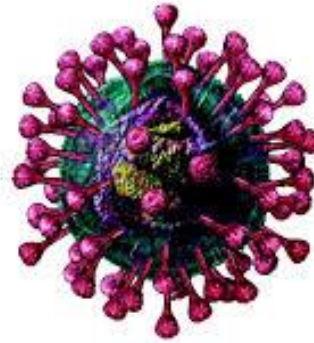
11.5.1 Número de personas muertas, desaparecidas y afectadas directamente atribuido a desastres por cada 100.000 personas

Indicador 28 a nivel del impacto
Tasa de mortalidad debida a desastres por 100.000 habitantes

11.6 De aquí a 2030, reducir el impacto ambiental negativo per cápita de las ciudades, incluso prestando especial atención a la calidad del aire y la gestión de los desechos municipales y de otro tipo

11.6.2 Niveles medios anuales de partículas finas en suspensión (por ejemplo, PM2.5 y PM10) en las ciudades (ponderados según la población)

Indicador 18.f de resultados intermedios
Número de ciudades con ≥ 500.000 habitantes (o al menos la principal ciudad del país) en cada país y territorio que tienen un grado adecuado de progreso o están avanzando hacia el cumplimiento de las guías de la OMS sobre calidad del aire con respecto a los niveles medios anuales de partículas finas en



(IEHK 2017, SUPPLEMENTARY) MODULE, MEDICINES COLD CHAIN
(TESK 2019 module 1C) SET, SUPPLEMENTARY, ANAESTHESIA MATERIAL
(TESK 2019 module 1B) SET, RENEWABLES, SURGICAL DRAINAGE MATERIAL
(TESK 2019 module 1A) SET, DRUGS, DISINFECTANTS
(IEHK 2017, SUPPLEMENTARY) MODULE, EQUIPMENT
(IEHK 2017, SUPPLEMENTARY) MODULE, RENEWABLE
(IEHK 2017, SUPPLEMENTARY) MODULE, MEDICINES
(IEHK 2017, BASIC) MODULE, MALARIA
(IEHK 2017, BASIC) MODULE, RENEWABLE AND EQUIPMENT
(IEHK 2017, BASIC) MODULE, MEDICINES

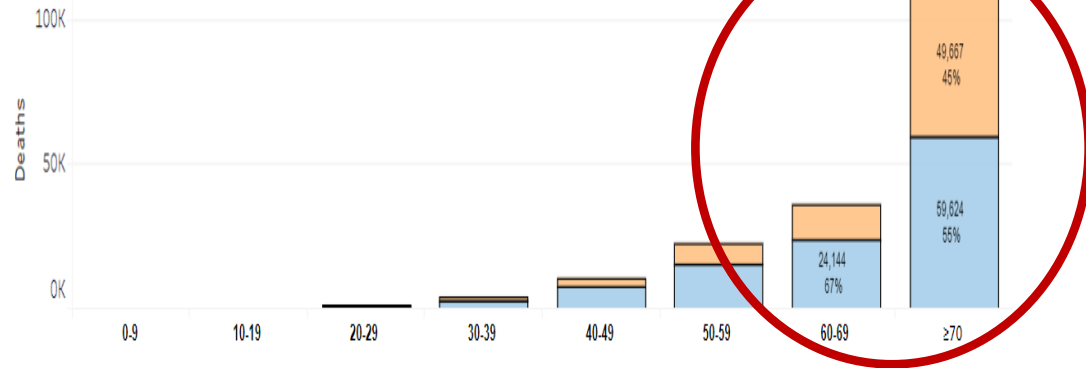
Ejemplo de respuesta a emergencias en salud



Y ENTONCES COVID-19 ...

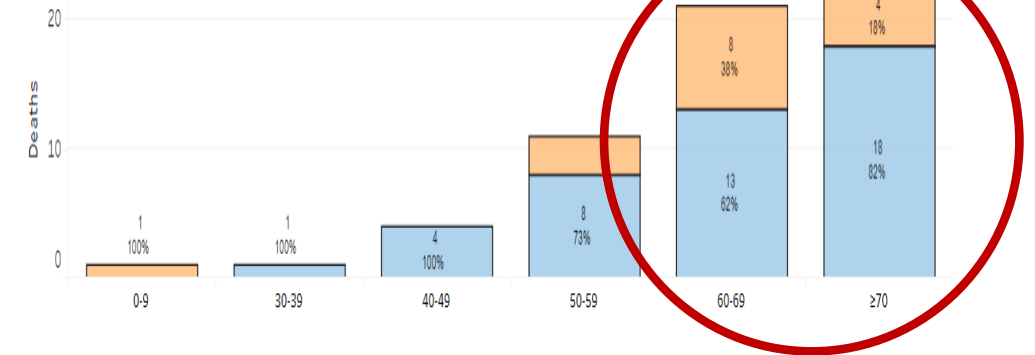
NORTE AMÉRICA

Total confirmed deaths by age group



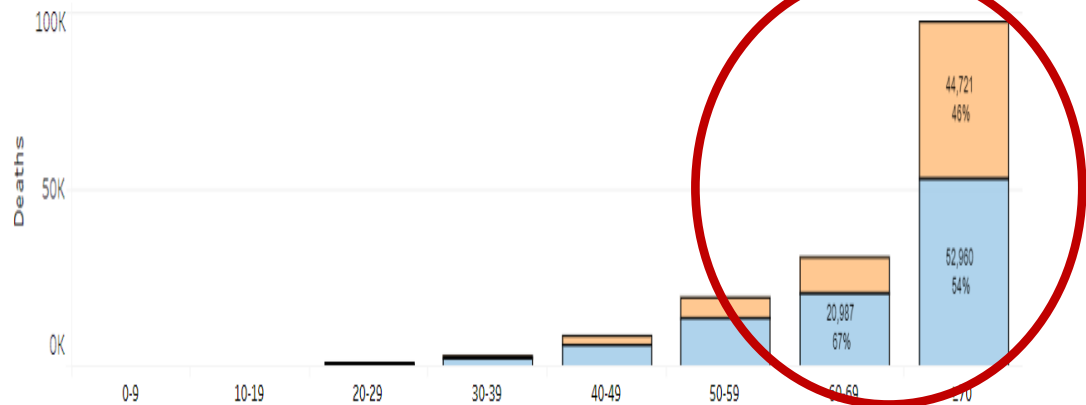
CARIBE

Total confirmed deaths by age group



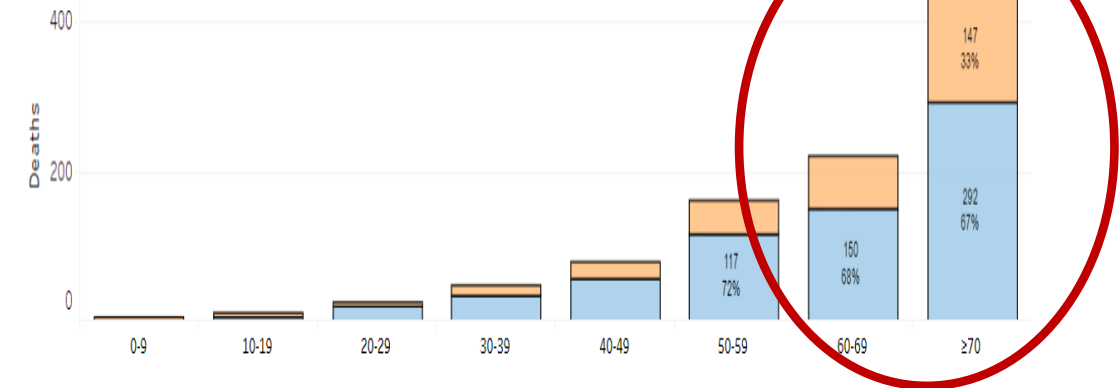
CENTRO AMÉRICA

Total confirmed deaths by age group



SUR AMÉRICA

Total confirmed deaths by age group



Legenda: femenino -- masculino

Como parte del acuerdo tripartita firmado en 1994 entre **OPS/MINSAP/Global Links**, en apoyo al Sistema de Salud Cubano en el enfrentamiento a la pandemia de COVID-19 relacionamos los donativos recibidos y las instituciones beneficiadas:

- **Hospital Psiquiátrico de La Habana Cdte. “Dr. Eduardo Barnabé Ordaz Ducungé”** (camas c/colchones, mobiliario no clínico, medicamentos varios, lencería),
- **Centro de Rehabilitación Integral Pediátrico “Senén Casas Regueiro”** (unidad de soporte argüidor, entrenador de paso para fisioterapia, sillas de ruedas, elementos de fisioterapia),
- **Hospital Ginecobstétrico Universitario “Diez de Octubre”** (carros de primeros auxilio, camillas, mobiliario no clínico, doppler fetal, speculum, material gastable y quirúrgico, suturas),
- **Hospital Pediátrico Docente “Juan Manuel Márquez”** (camas c/colchones, mobiliario clínicos y no clínicos, insumos de limpieza e higiene, sillas de ruedas),
- **Hospital Pediátrico Docente “William Soler”** (camas c/colchones, sillas de ruedas, insumos de limpieza e higiene, mobiliario no clínicos, medicamentos varios y material gastable),
- **Hospital Ortopédico “Frank País”** (camas c/colchones, carros de primeros auxilios, sillas de ruedas, insumos de limpieza e higiene, mobiliario no clínicos, medicamentos varios, material gastable, concentradores de oxígeno, nebulizadores y medios de protección),
- **Hospital General Docente “26 de Diciembre”** (camas electricas c/colchones, camillas, balanzas adultos, insumos de limpieza e higiene, mobiliario no clínicos, medicamentos varios, material gastable y mobiliario clínico y no clínico),

Emergencias en salud



Como parte del trabajo con el Centro Coordinador de Respuesta a Emergencia de la OPS, se organizó una serie de donativos provenientes de Direct Relief, compuesto por:

- 4 kit de preparación y respuesta a emergencias, compuestos por stock de medicamentos básicos y de control de enfermedades crónicas no transmisibles, material gastable y quirúrgicos, equipos diagnósticos y médicos, suturas, insumos de desinfección, entre otros.

Además de otros envío:

- 95 equipos concentradores de oxígeno y albuterol en varias presentaciones, analgésicos, medios de protección personal y jeringas
- 850 mil unidades de respiradores tipo FFP2

Emergencias en salud



NCDK2016		cantidad Kits
(NCDK 2016, BASIC) MODULE (1a) MEDICINES only, w/o cold chain insulin		5
(NCDK 2016 BASIC) MODULE (1c), RENEWABLE		5
IEHK 2017		
(IEHK 2017, BASIC) MODULE, MEDICINES		30
(IEHK 2017, BASIC) MODULE, RENEWABLE AND EQUIPMENT		25
(IEHK 2017, BASIC) MODULE, MALARIA		30
(IEHK 2017, SUPPLEMENTARY) MODULE, MEDICINES		24
(IEHK 2017, SUPPLEMENTARY) MODULE, MEDICINES COLD CHAIN		20
(IEHK 2017, SUPPLEMENTARY) MODULE, RENEWABLE		25
(IEHK 2017, SUPPLEMENTARY) MODULE, EQUIPMENT		30
TESK 2019		
(TESK 2019 module 1A) SET, DRUGS, INFUSIONS		4
(TESK 2019 module 1A) SET, DRUGS, DISINFECTANTS		4
(TESK 2019 module 1B) SET, RENEWABLES, GLOVES		4
(TESK 2019 module 1B) SET, RENEWABLES, ANAESTHESIA, basic material		4
(TESK 2019 module 1B) SET, RENEWABLES, INJECTION MATERIAL		4
(TESK 2019 module 1B) SET, RENEWABLES, DRESSING MATERIAL		4
(TESK 2019 module 1B) SET, RENEWABLES, DRESSING MATERIAL, BURNS		8
(TESK 2019 module 1B) SET, RENEWABLES, PLASTER CASTING MATERIAL		4
(TESK 2019 module 1B) SET, RENEWABLES, STERILISATION, for autoclave		4
(TESK 2019 module 1B) SET, RENEWABLES, SURGICAL DRAINAGE MATERIAL		4
(TESK 2019 module 1B) SET, RENEWABLES, SUTURES		4
(TESK 2019 module 1B) SET, RENEWABLES, SURGICAL MISCELLANEOUS MATERIAL		4
(TESK 2019 module 1C) SET, SUPPLEMENTARY, ANAESTHESIA MATERIAL		4
(TESK 2019 module 1C) SET, SUPPLEMENTARY, EXTRICATION COLLARS		4
(TESK 2019 module 1C) SET, SUPPLEMENTARY, SPLINTS, for 15-20 fracture cases		4
(TESK 2019 module 1C) SET, SUPPLEMENTARY, INTUBATION & LARYNGOSCOPE		4
Kit Pneumonia		
(Kit Pneumonia 100 cases) MODULE, Medicines (1)		10
(Kit Pneumonia 100 cases) MODULE, SUPPLY AND EQUIPMENT (1)		10

Emergencias en salud

Otros insumos adquiridos para la respuesta:

- 100 equipos de protección personal (PPE)
- Pruebas SD Standard F COVID-19 Ag (kit x 25 determinaciones): 5 599 Kits
- Pruebas SD Standard Q COVID-19 Ag (kit x 25 determinaciones): 5 260 Kits
- RDT analizador F200 de Ag: 20 unidades y 10 adaptadores de voltaje como reserva
- Mascarillas quirúrgicas: 375 mil unidades
- Respiradores KN95: 274 800 unidades
- Kit PAHO COVID-19 (5 pacientes x 30 días): 10 kit
- Oxímetros de pulso: 22 300 unidades
- Jabones 120gr: 89 760 unidades
- Kit Trauma Parte A (Italian Emergency Kit part A, contiene solo medicamentos destinados al tratamiento de 100 personas afectadas por trauma)
- Kit Trauma Parte B (Italian Emergency Kit part B, contiene suministros médicos que se utilizarán junto con el kit A)

Emergencias en salud

- Respuesta al proceso de vacunación contra la COVID-19
 - 55 refrigeradores precalificados por OMS (E003/082) y 8 set de piezas de repuestos
 - 2 500 esfigmomanómetros
 - 16 000 termómetros de galio
 - 41 328 rollos de algodón de uso médicos de 1kg
 - Más de 1 millón de jeringas (1mlx23-22Gx1) vacuna/COVID-19
 - Diseño e impresión de materiales comunicativos de orientación y apoyo a la campaña de vacunación
- Otros insumos respuesta a la pandemia
 - 25 concentradores de oxígenos
 - 500 bolsa de cadáveres (dimensiones: (218 -234) x (80 -90) cm de polipropileno)
 - 1 532 500 guantes de nitrilo varias tallas
 - Medios de protección y de higiene para el personal sanitario
 - 48 balanzas digitales para los servicios de neonatología
 - 6000 Mosquiteros, standars OMS 1.90x180x150 100D blancos con insecticidas Deltamethrin incorporado

Creemos que la salud es el recurso más valioso que todos tenemos para vivir: es la base de una vida productiva, digna y satisfactoria. Por eso nos dedicamos a proteger y mejorar la salud de todas las mujeres, los hombres y los niños de la Región de las Américas. Los invitamos a que se unan a nosotros en nuestros esfuerzos.

OPS





Gracias