

29^e CONFÉRENCE SANITAIRE PANAMÉRICAINNE

69^e SESSION DU COMITÉ RÉGIONAL DE L'OMS POUR LES AMÉRIQUES

Washington, D.C., ÉUA, du 25 au 29 septembre 2017

Point 8.7-B de l'ordre du jour provisoire

CSP29/INF/7

15 août 2017

Original : espagnol

B. L'INSUFFISANCE RÉNALE CHRONIQUE DANS LES COMMUNAUTÉS AGRICOLES EN AMÉRIQUE CENTRALE : RAPPORT D'AVANCEMENT

Antécédents

1. Lors des deux dernières décennies, un nombre croissant de cas de personnes souffrant d'insuffisance rénale chronique (IRC) et qui en meurent a été détecté dans la sous-région centraméricaine. Parmi ces cas, un type d'IRC a été observé dont l'étiologie n'est pas liée à ses causes les plus courantes, à savoir le diabète sucré et l'hypertension artérielle. Ce type d'insuffisance rénale chronique non traditionnelle, ou de causes non traditionnelles ou encore inconnues (ci-après IRCnt), présente une fréquence plus grande que celle observée dans toute la Région des Amériques et une tendance croissante. El Salvador a publié les résultats de l'enquête nationale de maladies chroniques non transmissibles dans la population adulte (ENECa selon le sigle espagnol) de 2015, qui ont révélé une prévalence d'IRC de 12,6 pour 100 000 habitants et de 3,8 pour 100 000 habitants en ce qui concerne l'IRCnt. Au Guatemala, les taux de prévalence d'IRC obtenus du registre du système d'information de la gestion sanitaire (SIGSA selon le sigle espagnol) pour la période comprise entre 2008 et 2015 indiquent une augmentation de 75%, avec un taux de 4 pour 100 000 habitants en 2008 et de 7 en 2015, et une augmentation de la mortalité de 18%. En 2013, lors du 52^e Conseil directeur, les États Membres de l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS) ont adopté le document conceptuel *L'insuffisance rénale chronique dans les communautés agricoles en Amérique centrale* au moyen de la résolution CD52.R10. En 2015, le Conseil directeur a pris note du rapport CD54/INF/5 et la Directrice du Bureau sanitaire panaméricain (BSP) a indiqué que malgré le travail accompli, peu de résultats concrets avaient été obtenus pour lutter contre l'insuffisance rénale chronique chez les personnes jeunes en âge de travailler. Le présent document présente les progrès réalisés depuis le dernier rapport d'avancement (1-4).

Mise à jour sur les progrès accomplis

2. Au cours de la période examinée, les pays d'Amérique centrale (Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua et Panama) ont fait des progrès dans l'élaboration et la mise en œuvre de plans d'action destinés à renforcer la capacité locale pour répondre de manière intégrée à l'IRCnt dans les municipalités les plus touchées (au Salvador, Guatemala, Honduras et Panama, la population de ces municipalités représente environ 4 073 769 habitants). Au Salvador, il s'agit des zones agricoles de San Miguel et Usulután ; au Guatemala, des départements de Escuintla, Quetzaltenango, Petén¹ et Chimaltenango ; au Nicaragua, de la municipalité de Chinandega ;² et au Panama, des provinces de Coclé, Chiriquí et Veraguas, où des cliniques rénales ont été mises en place. De plus, au cours de la même période, la Directrice du BSP a approuvé un projet interprogrammatique auquel a été affecté un budget total d'US\$ 1 million,³ 70% de ces ressources étant destinés à un appui direct aux pays et les communautés les plus affectées.

3. Les pays ont réalisé des progrès dans l'élaboration de politiques et d'outils visant à renforcer les interventions relatives aux soins des personnes qui vivent avec l'IRC/IRCnt. El Salvador a commencé à élaborer des protocoles de dialyse et de transplantation rénale. En 2016, la Société panaméenne de néphrologie a élaboré des guides de pratique clinique pour la prévention, le diagnostic et la prise en charge de l'IRC. Au niveau régional, en coordination avec la Société latino-américaine de néphrologie et hypertension (SLANH), l'OPS a débuté en 2016 le cours de prévention et de prise en charge de l'IRCnt⁴ à travers le Campus virtuel de santé publique. En date de mars 2017, 5000 médecins d'Amérique centrale et du Mexique y étaient inscrits. De plus, dans le cadre de la réunion infrarégionale du Fonds stratégique de l'OPS/OMS pour les pays d'Amérique centrale et la République dominicaine,⁵ un cours de prévention et de prise en charge de l'IRC a été organisé, destiné aux équipes du premier niveau de soins, dans le but de promouvoir l'usage du Fonds stratégique pour améliorer l'accès aux médicaments et fournitures pour les maladies non transmissibles, parmi lesquelles l'IRCnt (5, 6).

4. Les pays ont enregistré des progrès concernant le renforcement de la surveillance épidémiologique, professionnelle et environnementale et les systèmes de registre, particulièrement au sujet de l'IRCnt. El Salvador a identifié 148 municipalités avec un niveau élevé de cas et commencera le recensement des patients au stade 5 qui reçoivent un traitement par dialyse dans les cinq hôpitaux du ministère de la Santé où ces services sont dispensés. Le pays entreprendra également une étude pour déterminer la demande de médicaments et de fournitures. Le Guatemala a élaboré un protocole de surveillance

¹ C'est le plus grand département du Guatemala et qui présente le plus grand risque d'IRCnt.

² Cette municipalité comptait 134 720 habitants en 2015.

³ Sauf stipulation contraire, toutes les valeurs monétaires dans le présent rapport sont exprimées en dollars des États-Unis.

⁴ Le cours a débuté le 14 juillet 2016.

⁵ Cette réunion sous-régionale s'est tenue au Nicaragua, du 26 au 28 avril 2017.

sentinelle et un autre pour le registre de dialyse et transplantation rénale, des instruments qui s'avèrent utiles pour la surveillance épidémiologique. De même, le pays a développé un système de registre de l'IRCnt dans les zones d'Escuintla, Chimaltenango, Quetzaltenango et Petén. Pour sa part, le Honduras dispose d'une plateforme virtuelle pour le recensement des patients souffrant d'IRC qui se trouvent sous traitement de substitution rénale. Le Panama mène à bien un recensement de santé préventive avec l'appui de la Société de néphrologie, dans le but de former les médecins généralistes à la détection des personnes souffrant de maladie rénale. Le recensement de santé préventive a été mené dans 10 provinces, 2 cantons, 13 régions de santé, 3 institutions nationales et 4 centres pénitentiaires. De plus, un travail est réalisé en coordination avec l'Institut national des statistiques et du recensement pour obtenir des informations détaillées sur les causes de décès et permettre la réalisation d'une analyse géospatiale de la mortalité due à l'IRCnt. Au cours de la période en question, l'OPS a conclu les travaux de consultation avec les autorités nationales, académiques et les centres collaborateurs de l'OMS concernant la CIE-10, dans le but d'harmoniser les définitions du cas clinique d'IRCnt, du cas suspect et du cas probable, et d'établir un algorithme de sélection pour optimiser le registre des décès dus à cette cause (7).

5. Les pays ont renforcé les mécanismes pour le plaidoyer et l'action intersectorielle. Par le biais de son ministère de la Santé, El Salvador a formé une commission nationale sur l'IRC présidée par le vice-ministre de la Santé, en coordination avec le ministère de l'Agronomie et de l'Élevage et le Forum national de santé en qualité d'organisme de participation sociale. Le Guatemala a constitué une commission technique consultative nationale pour suivre les actions du plan, avec la participation de l'Association guatémaltèque de néphrologie (AGN), du Programme santé, travail et environnement (SOA-SALTRA-USAC), de l'Institut guatémaltèque de sécurité sociale (IGSS), des CDC en Amérique centrale et de l'OPS. Au Panama, une équipe multidisciplinaire et intersectorielle a été établie pour l'étude de l'IRCnt et la définition des actions de prévention et de contrôle, et on travaille à l'élaboration de matériel didactique pour informer et éduquer les familles et la population en général sur les manières de prévenir la maladie.

6. Au niveau régional le « Programme régional de recherche concernant l'approche de la maladie rénale chronique de causes non traditionnelles en Amérique centrale »⁶ a été établi. Des protocoles génériques de recherche sur l'IRCnt sont en cours d'élaboration pour assurer l'harmonisation et la qualité de la recherche des études épidémiologiques dans la Région. De plus, une révision systématique des études sur l'association des produits agrochimiques et de l'IRCnt a été entreprise. Dans le cadre de cette révision, plus de 20 études de qualité variable (souvent de faible qualité) ont été identifiées.

⁶ Ce programme fait actuellement l'objet d'une consultation avec les pays. Le document résume le travail d'une enquête en ligne destinée à identifier les priorités de recherche pour l'approche de l'IRCnt, dans le but de réaliser une évaluation systématique de la littérature contenue dans les bases de données de diverses organisations internationales, de déterminer les acteurs clés du processus de recherche élaboré dans les pays centraméricains, ainsi que d'identifier les programmes de recherche sur l'IRC lancés lors des cinq dernières années.

El Salvador a diffusé les résultats de l'enquête ENECA de 2015, et travaille à l'analyse secondaire de la base de données sur l'IRC (8).

Mesures à prendre pour améliorer la situation

7. En fonction des progrès et des défis que les pays connaissent en matière d'IRCnt, les actions suivantes sont recommandées :

- a) Renforcer la capacité locale pour apporter une réponse globale à l'IRCnt dans les municipalités affectées, en mettant en œuvre les plans locaux de prévention et de soins de la maladie et en renforçant la capacité résolutive du premier niveau de soins pour l'identification et le suivi des personnes à risque, la détection précoce et la gestion globale de l'IRC, du diabète et de l'hypertension artérielle. De même, il faut former le personnel (équipes sanitaires, employés, travailleurs, etc.) et incorporer des facteurs de risque pertinents pour l'IRC/IRCnt dans la prise en charge municipale ou locale.
- b) Créer des options de politique, des outils et un appui technique pour renforcer les interventions relatives aux soins des personnes qui vivent avec l'IRC/IRCnt, y compris la normalisation et l'élaboration de manuels de soins concernant les patients souffrant d'IRC/IRCnt, l'utilisation du Fonds stratégique pour réduire les coûts et améliorer l'accès aux médicaments et l'élaboration de manuels pour la gestion des fournitures.
- c) Renforcer la surveillance épidémiologique, professionnelle et environnementale et les systèmes de registre, en mettant l'accent sur l'IRCnt, à l'aide de l'application de la définition de cas pour la surveillance épidémiologique de l'IRC et le développement de capacités destinées à améliorer les systèmes de registre de dialyse et de transplantations et les registres d'interventions préventives professionnelles et environnementales.
- d) Encourager le plaidoyer et l'action intersectorielle pour la prévention de l'IRCnt, y compris la cartographie des acteurs et le travail avec la société civile, les organisations de patients, les membres de la famille, les corporations, les syndicats et les associations médicales, ainsi que la révision et l'élaboration de cadres juridiques de protection de la santé des travailleurs en ce qui concerne les maladies professionnelles, en particulier l'IRCnt.
- e) Renforcer les stratégies de communication pour la dissémination des résultats des enquêtes réalisées et l'alerte concernant l'IRCnt comme maladie professionnelle, et mettre en œuvre le programme régional des enquêtes.

Mesure à prendre par la Conférence sanitaire panaméricaine

8. La Conférence est priée de prendre note du présent rapport et de formuler les recommandations qu'elle jugera appropriées.

Références

1. Organisation panaméricaine de la Santé. L'insuffisance rénale chronique dans les communautés agricoles en Amérique centrale [Internet]. 54^e Conseil directeur de l'OPS, 67^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 28 septembre au 2 octobre 2015 ; Washington, DC. Washington, DC : OPS ; 2015 (document CD54/INF/5) [consulté le 21 mars 2017]. Disponible sur : http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=31184&Itemid=270&lang=fr
2. Organisation panaméricaine de la Santé. L'insuffisance rénale chronique dans les communautés agricoles en Amérique centrale [Internet]. 52^e Conseil directeur de l'OPS, 65^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 30 septembre au 4 octobre 2013 ; Washington, DC. Washington, DC : OPS ; 2013 (document CD52/8) [consulté le 15 janvier 2015]. Disponible sur : http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=22779&Itemid=270&lang=fr
3. Organisation panaméricaine de la Santé. L'insuffisance rénale chronique dans les communautés agricoles en Amérique centrale [Internet]. 52^e Conseil directeur de l'OPS, 65^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 30 septembre au 4 octobre 2013 ; Washington, DC. Washington, DC : OPS ; 2013 (résolution CD52.R10) [consulté le 15 janvier 2015]. Disponible sur : http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=23350&Itemid=270&lang=fr
4. Enfermedad renal crónica azota comunidades agrícolas. MEDICC Review [Internet]. avril 2014 [consulté le 15 janvier 2015] ; Selecciones 2013, avril 2014. Disponible en espagnol sur : <http://www.medicc.org/mediccreview/index.php?issue=32>
5. Organisation panaméricaine de la Santé ; Campus virtuel de santé publique. Curso Virtual de Prevención y Manejo de la Enfermedad Renal Crónica, versión 2016 [Internet]. Washington, DC. Washington DC : OPS et CVSP ; 2016 [consulté le 21 mars 2017]. Disponible en anglais ou espagnol sur : http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12252%3Acurso-virtual-de-prevencion-y-manejo-de-la-enfermedad-renal-cronica&catid=7587%3Ageneral&Itemid=42058&lang=es%20%20
6. Organisation panaméricaine de la Santé. Fonds stratégique de l'OPS [Internet]. Washington, DC. Washington, DC : OPS, Département des systèmes et services de santé, Unité des médicaments et technologies sanitaires ; 2014 [actualisé le 26 août 2016; consulté le 17 avril 2017]. Disponible en anglais ou espagnol sur : http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12163&Itemid=42005&lang=en

7. Lozier M, Turcio-Ruiz R, Noonan G, Ordunez P. Chronic kidney disease of nontraditional etiology in Central America: a provisional epidemiologic case definition for surveillance and epidemiologic studies. Pan American Journal of Public Health. 2016 [consulté le 6 avril 2016] ; Volume 40 (5) : page 294. Disponible en anglais sur :
<http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/31375/v40n5a02-294-300.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Organisation panaméricaine de la Santé. Agenda regional de investigación para el abordaje de la enfermedad renal crónica de causas no tradicionales en Centroamérica [document préliminaire pour une consultation nationale]. Washington, DC. Washington DC : OPS ; 2016.

- - -