

MENÚ DE ACCIONES, METAS Y HERRAMIENTAS MUNDIALES Y REGIONALES PARA APOYAR LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE ACCIÓN DE LA OPS PARA EL 2013-2019

El menú presenta a los Estados Miembros opciones de política e intervenciones que corresponden a las cuatro líneas estratégicas de acción de la OPS para prevenir y controlar las principales ENT. Las opciones abarcan las que constan en el *Plan de acción mundial para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013-2020* de la OMS y otras orientadas específicamente a la región panamericana. Todas las opciones tienen por objeto impulsar la consecución de metas mundiales y regionales, y se mencionan las herramientas de la OMS y de la OPS para ayudar a los Estados Miembros a lograrlo.

La lista no es exhaustiva, sino que tiene por objeto proporcionar orientación en cuanto a la gama de opciones para la acción y, en particular, las políticas e intervenciones consideradas más eficaces y rentables según los datos probatorios actuales^{1,2,3}. Las opciones que son muy eficaces en función de los costos (que generan un año extra de vida sana a un costo inferior al ingreso anual medio o el producto interno bruto por persona), resaltadas en negrita, se consideran asequibles para todos los países.

Al considerar las opciones, además de determinar si son eficaces y rentables hay que evaluar el contexto nacional a fin de determinar si su ejecución es asequible, si existe la capacidad necesaria para iniciar y continuar su ejecución, qué efectos tienen en la equidad en salud y cómo se pueden equilibrar las asignaciones de recursos de tal manera que las intervenciones beneficien tanto a las personas individualmente como a poblaciones enteras.

¹ Scaling up action against noncommunicable diseases: How much will it cost? (http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241502313_eng.pdf).

² WHO-CHOICE (<http://www.who.int/choice/en/>).

³ Disease Control Priorities in Developing Countries (<http://www.dcp2.org/pubs/DCP>).

OPCIONES	METAS MUNDIALES	METAS REGIONALES (2019)	HERRAMIENTAS DE LA OMS Y LA OPS
1 Políticas y alianzas multisectoriales para la prevención y el control de las ENT: Fortalecer y promover medidas multisectoriales con todos los sectores pertinentes del gobierno y la sociedad, incluida la integración en las agendas económicas y de desarrollo.			
<ul style="list-style-type: none"> • Aumentar la conciencia y la comprensión pública y política de la prevención y el control de las ENT • Evaluar la capacidad nacional para prevenir y controlar las ENT • Priorizar y aumentar, según sea necesario, las asignaciones presupuestarias para la prevención y el control de las ENT • Integrar las ENT en la agenda social y de desarrollo y en las estrategias para aliviar la pobreza • Elaborar y ejecutar una política y plan multisectorial nacional para la prevención y el control de las ENT con la participación de numerosos interesados directos • Establecer impuestos sobre el tabaco y el alcohol a fin de generar recursos para las intervenciones de control y prevención de las ENT • Movilizar a la sociedad civil y el sector privado, según corresponda, fomentar su participación y fortalecer la cooperación internacional para apoyar la ejecución del plan de acción a nivel mundial, regional y nacional • Fortalecer la cooperación internacional para movilizar recursos, generar capacidad, entrenar al personal de salud e intercambiar información sobre lecciones aprendidas y prácticas óptimas • Aplicar políticas para fortalecer la capacidad nacional, tanto humana como institucional, así como el liderazgo, la gobernanza, la acción multisectorial y las alianzas para la prevención y el control de las ENT 	<p>Contribuye a las nueve metas mundiales voluntarias</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 15 países tienen políticas de prevención de ENT por lo menos en tres sectores fuera del sector de la salud - 25 países han ejecutado un plan nacional multisectorial para la prevención y el control de las ENT - 20 países tienen sistemas nacionales de protección social en el campo de la salud 	<p>Herramientas de la OMS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informe sobre la situación mundial de las enfermedades no transmisibles 2010 - Notas descriptivas de la OMS - Atlas mundial sobre prevención y control de enfermedades cardiovasculares 2011 - Proyecto GLOBOCAN 2008 del CIIC - Otras herramientas pertinentes que se encuentran en el sitio web de la OMS, entre ellas resoluciones y documentos de los Cuerpos Directivos y Comités Regionales de la OMS - Nota A/67/373 del Secretario General de las Naciones Unidas - Herramienta para la encuesta sobre la capacidad de los países para hacer frente a las ENT - Herramienta para la evaluación de las capacidades básicas de los programas nacionales de control del cáncer - Caja de herramientas para la promoción de la causa <p>Herramientas regionales y nacionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estrategia regional 2012 para las ENT - Plan de acción regional para las enfermedades no transmisibles (borrador) - Enfermedades no transmisibles en las Américas, Indicadores básicos 2011, Washington, D.C., EUA - Plataforma del PAFNCD - Caja de herramientas sobre las alianzas entre la OPS y el Foro Económico Mundial - Curso sobre cómo abordar eficazmente las ENT en el siglo XXI (en inglés), en el Campus Virtual de la OPS - Otras herramientas pertinentes que se encuentran en el sitio web de la OPS, entre ellas resoluciones y documentos de los Cuerpos Directivos de la OPS y el Comité Regional

OPCIONES	METAS MUNDIALES	METAS REGIONALES (2019)	HERRAMIENTAS DE LA OMS Y LA OPS
2 Factores de riesgo y factores protectores de las ENT: Reducir la prevalencia de los principales factores de riesgo de las ENT y fortalecer los factores protectores, haciendo hincapié en los niños, los adolescentes y los grupos vulnerables; emplear estrategias de promoción de la salud basadas en la evidencia e instrumentos de política, incluidas la reglamentación, la vigilancia y medidas voluntarias; y abordar los determinantes sociales, económicos y ambientales de la salud. ⁴			
<p>Consumo de tabaco⁵</p> <ul style="list-style-type: none"> Implementar el CMCT de la OMS (las Partes del CMCT deben cumplir plenamente todas las obligaciones enunciadas en el convenio; se insta a los Estados Miembros que no son Partes a que recurran al CMCT como instrumento básico para el control mundial del tabaco) Reducir la asequibilidad de los productos de tabaco aumentando los impuestos especiales al consumo de tabaco Crear por ley entornos completamente sin humo de tabaco en todos los lugares de trabajo cerrados, los lugares públicos y los medios de transporte público Advertir a la gente sobre los peligros del tabaco y el humo de tabaco mediante advertencias sanitarias eficaces y campañas mediáticas Prohibir todas las formas de publicidad, promoción y patrocinio del tabaco 	<ul style="list-style-type: none"> Reducción relativa de 30% de la prevalencia del consumo actual de tabaco en las personas mayores de 15 años Reducción relativa de 10% como mínimo del consumo nocivo de alcohol, según el contexto nacional Reducción relativa de 10% de la prevalencia de la actividad física insuficiente 	<ul style="list-style-type: none"> Reducción relativa de 19% de la prevalencia del consumo actual de tabaco en las personas mayores de 15 años Consumo total de alcohol per cápita (registrado y no registrado) de 7,8 litros en las personas mayores de 15 años 6 países tienen políticas para reducir el impacto que tiene en los niños la promoción de alimentos y bebidas no alcohólicas 9 países tienen políticas para limitar las grasas saturadas y prácticamente eliminar los aceites vegetales parcialmente hidrogenados en los alimentos 10 países han avanzado hacia una reducción relativa de 30% de la ingesta media de sal/sodio en la población 	<p>Herramientas de la OMS:</p> <ul style="list-style-type: none"> CMCT de la OMS y sus directrices Módulos MPOWER de formación de capacidad para reducir la demanda de tabaco, en consonancia con el CMCT Informes de la OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo Recomendaciones sobre la promoción de alimentos y bebidas no alcohólicas dirigida a los niños (WHA63.14) <i>Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud</i> (WHA57.17) Recomendaciones mundiales sobre la actividad física para la salud <i>Estrategia mundial para reducir el consumo nocivo del alcohol</i> (WHA63.13) Informes de la OMS sobre la situación mundial con respecto al alcohol y la salud, 2011, 2013 Orientación de la OMS sobre la sal alimentaria y el potasio Herramientas regionales y nacionales Otras herramientas pertinentes que se encuentran en el sitio web de la OMS, entre ellas resoluciones y documentos de los Órganos Deliberantes y Comités Regionales de la OMS Caja de herramientas para apoyar la ejecución de la <i>Estrategia mundial para reducir el consumo nocivo del alcohol</i>
<p>Consumo nocivo de alcohol</p> <ul style="list-style-type: none"> Ejecutar la <i>Estrategia mundial para reducir el consumo nocivo del alcohol</i>, de la OMS, por medio de medidas como las siguientes, en las áreas objetivo recomendadas: <ul style="list-style-type: none"> Reglamentación de la disponibilidad comercial y pública de alcohol Restricciones y prohibiciones completas de la 	<ul style="list-style-type: none"> Reducción relativa de 30% de la ingesta media de sal/sodio en la población Reducción relativa de 25% de la prevalencia de la 	<ul style="list-style-type: none"> Reducción relativa de 30% de la ingesta media de sal/sodio en la población 	

⁴ Al abordar cada factor de riesgo, los Estados miembros no deben depender de una sola intervención, pero deben tener un enfoque integral para lograr los resultados deseados.

⁵ Consumo de tabaco: Cada una de estas medidas refleja una o más disposiciones del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT). Las medidas incluidas en este apéndice no tienen como finalidad proponer una priorización de las obligaciones emanadas del CMCT; son medidas que han resultado factibles, asequibles y rentables y tienen por objeto cumplir los criterios establecidos en el párrafo introductorio del apéndice 3 para ayudar a los países a alcanzar las metas acordadas lo más rápido posible. El CMCT contiene otras disposiciones importantes, entre ellas las relativas a la reducción de la oferta y otras para apoyar la acción multisectorial, que forman parte de todo programa integral de control del tabaco.

Algunas intervenciones para el manejo de enfermedades no transmisibles que son eficaces en función de los costos en entornos de ingresos altos, que suponen una infraestructura rentable para el diagnóstico y la referencia y un volumen adecuado de casos, no se enumeran bajo el objetivo 4; por ejemplo, los implantes de marcapasos para el bloqueo cardíaco auriculoventricular, la colocación de desfibriladores en vehículos de urgencia, procedimientos de revascularización coronaria y la endarterectomía de la carótida.

<p>publicidad y la promoción del alcohol Uso de políticas de precios, como aumentos de los impuestos al consumo de bebidas alcohólicas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Refuerzo de la conciencia sobre la carga de enfermedad atribuible al alcohol; liderazgo y compromiso político para reducir el consumo nocivo de alcohol - Intervenciones de prevención y tratamiento para las personas en riesgo o afectadas por trastornos debidos al consumo de alcohol y condiciones asociadas - Apoyo a las comunidades en la adopción de enfoques e intervenciones eficaces para prevenir y reducir el consumo nocivo de alcohol - Ejecución de políticas y medidas de control eficaces en lo que respecta a la conducción en estado de ebriedad - Reducción de las consecuencias negativas del consumo de alcohol y de la intoxicación por alcohol por medio de la reglamentación de los lugares donde se bebe y la información del consumidor, entre otras medidas - Reducción del impacto en la salud pública del alcohol ilícito y del alcohol elaborado informalmente mediante el establecimiento de sistemas eficientes de control y aplicación de la normativa • Establecer sistemas nacionales sostenibles de seguimiento y vigilancia usando indicadores, definiciones y procedimientos de recopilación de datos compatibles con los sistemas mundiales y regionales de la OMS de información sobre el alcohol y la salud 	<p>hipertensión o limitación de la prevalencia de la hipertensión en función de las circunstancias del país</p> <ul style="list-style-type: none"> • Detención del aumento de la diabetes y la obesidad 	<p>- 5 países han avanzado hacia una reducción relativa de 10% de la prevalencia de la actividad física insuficiente en las personas mayores de 18 años</p> <p>-5 países han avanzado hacia una reducción relativa de 10% de la prevalencia de la actividad física insuficiente en los adolescentes</p>	<p>Herramientas regionales y nacionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informe regional sobre el tabaco - Plan de acción sobre el alcohol - Exámenes de detección e intervenciones breves para problemas relacionados con el consumo de alcohol (manuales del AUDIT en inglés y en español y curso virtual en español) - Alcohol y atención primaria de la salud: informaciones clínicas básicas para la identificación y el manejo de riesgos y problemas - Curso virtual sobre el alcohol y la salud pública (en inglés y en español), Campus Virtual de la OPS - Guía internacional para la vigilancia del consumo de alcohol y daños asociados (guía de la OMS en inglés) - Alcohol: un producto de consumo no ordinario - Alcohol: no ordinary commodity (Oxford University Press, con logotipo de la OPS solamente) - PANNAPH (Red Panamericana sobre Alcohol y Salud Pública, con puntos focales para el alcohol de 32 países de la Región) - Sistema de Información Mundial sobre el Alcohol y la Salud (con una interfaz regional) - Alcohol, salud y desarrollo: manual para la acción comunitaria (en inglés y en español, listo para pruebas en el terreno) - Guía de intervención mhGAP para trastornos debidos al consumo de alcohol - Resolución sobre las Américas libres de grasas trans - Recomendaciones y protocolos de iniciativas regionales sobre la prevención de las enfermedades cardiovasculares mediante la reducción de la sal alimentaria - SaltSmart Americas, Guía para la acción en los países
<p><u>Régimen alimentario poco saludable e inactividad física</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejecutar la <i>Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud</i>, de la OMS • Poner en práctica las recomendaciones sobre la promoción de alimentos y bebidas no alcohólicas dirigida a los niños • Ejecutar la <i>Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño</i>, de la OMS • Reducir la ingesta alimentaria de sal⁶: lanzar campañas mediáticas y fomentar la participación de la industria 			

⁶ Ajustar el contenido de yodo de la sal yodada en su caso.

<p>alimentaria para reducir los aditivos de sodio en los alimentos procesados</p> <ul style="list-style-type: none">• Reemplazar las grasas trans con grasas poliinsaturadas• Llevar a cabo programas de concientización del público sobre el régimen alimentario y la actividad física• Promover el uso de transporte público• Promover el uso de la bicicleta y las caminatas• Instituir iniciativas de "cinco al día" con respecto al consumo de frutas y verduras• Reemplazar las grasas saturadas con grasas insaturadas• Administrar los impuestos alimentarios y los subsidios			
--	--	--	--

OPCIONES	METAS MUNDIALES	METAS REGIONALES (2019)	HERRAMIENTAS DE LA OMS Y LA OPS
<p>3 Respuesta de los sistemas de salud a las ENT y sus factores de riesgo: Mejorar la cobertura, el acceso equitativo y la calidad de la atención para las cuatro ENT principales (enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes y enfermedades respiratorias crónicas) y otras que tengan prioridad a nivel nacional, con énfasis en la atención primaria de salud que incluya la prevención y un mejor autocuidado.</p>			
<ul style="list-style-type: none"> • Integrar intervenciones muy eficaces en función de los costos para las ENT en el paquete básico de atención primaria de salud a fin de impulsar la agenda de la cobertura sanitaria universal • Explorar mecanismos viables de financiamiento sanitario y herramientas económicas innovadoras basadas en la evidencia • Aumentar la detección temprana y la cobertura, priorizando las intervenciones de gran impacto y muy eficaces en función de los costos • Capacitar al personal de salud y fortalecer la capacidad del sistema de salud en particular a nivel de atención primaria • Mejorar la disponibilidad de tecnologías básicas asequibles y medicamentos esenciales, incluidos los medicamentos genéricos, para tratar las principales ENT en establecimientos públicos y privados • Adoptar otras intervenciones eficaces en función de los costos y opciones de política para fortalecer y orientar los sistemas de salud a fin de abordar las ENT y los factores de riesgo mediante la atención primaria de salud centrada en las personas y la cobertura sanitaria universal • Desarrollar e implementar una política de cuidados paliativos con las modalidades de tratamiento costo-efectivas, incluyendo analgésicos opioides para el alivio del dolor y los agentes de salud <p><u>Enfermedades cardiovasculares y diabetes</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Farmacoterapia (incluidos el control de la glucemia para la diabetes mellitus y el control de la hipertensión usando un enfoque del riesgo total) para las personas que han tenido un infarto del miocardio o accidente cerebrovascular y las personas con un riesgo elevado (≥ 30%) de sufrir un episodio cardiovascular mortal o no mortal en los próximos 10 años 	<ul style="list-style-type: none"> • Disponibilidad del 80% en relación con tecnologías básicas asequibles y medicamentos esenciales, incluidos los medicamentos genéricos, para tratar las principales ENT en establecimientos públicos y privados • Al menos 50% de las personas que lo necesitan reciben farmacoterapia y asesoramiento (incluido el control de la glucemia) para prevenir los ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares • Reducción relativa de 25% de la mortalidad general por enfermedades cardiovasculares, 	<ul style="list-style-type: none"> - 12 países adoptan un modelo de manejo integrado de las ENT - 10 países avanzan hacia una disponibilidad del 80% de un conjunto básico de tecnologías eficaces en función de los costos y medicamentos esenciales - En los cuidados paliativos, el consumo medio de opioides es de 394 ME mg/persona - 5 países usan el Fondo Estratégico de la OPS, el Fondo Rotatorio u otros mecanismos que permiten ahorrar en los costos para comprar medicamentos esenciales y tecnologías sanitarias - 12 países tienen comisiones oficiales que seleccionan medicamentos y tecnologías para la prevención y el tratamiento de las ENT, así como para cuidados paliativos, a fin de incluirlos en los servicios del sector público o excluirlos - __ países tienen planes 	<p>Herramientas de la OMS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informes sobre la salud en el mundo 2010 y 2011 de la OMS - Prevención y control de las ENT: directrices para la atención primaria de salud en entornos de escasos recursos; diagnóstico y tratamiento de la diabetes de tipo 2; manejo del asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (2012) - Guía para el cáncer cervicouterino: uso de la crioterapia para la neoplasia intraepitelial cervicouterina - Guía para el tratamiento farmacológico del dolor constante en los niños con enfermedades médicas - Aumento de las intervenciones para las ENT, 2011, OMS - Base de datos CHOICE de la OMS - Conjunto de intervenciones esenciales para las enfermedades no transmisibles (PEN) recomendadas por la OMS para la atención primaria de salud, incluido el instrumento para la determinación de los costos (2011) - Prevención de enfermedades cardiovasculares: directrices para la evaluación y el manejo del riesgo de enfermedades cardiovasculares (2007) - Protocolos clínicos integrados para la atención primaria de salud y tablas de la OMS y la Sociedad Internacional de Hematología para la predicción del riesgo cardiovascular (2012) - Tecnología asequible: dispositivos para la medición de la presión arterial en entornos de escasos recursos (2007) - Directrices para la calidad del aire en interiores - Control del cáncer: módulos sobre la prevención y

⁷ El tamizaje es significativo solo si la capacidad de diagnóstico, referencia y tratamiento se mejora simultáneamente.

<ul style="list-style-type: none"> • Ácido acetilsalicílico para el infarto agudo de miocardio • Terapia con medicamentos (incluyendo el control glucémico de la diabetes mellitus y el control de la hipertensión con un enfoque de riesgo total) y asesoramiento a las personas que han tenido un ataque al corazón o un derrame cerebral, y para las personas con riesgo moderado ($\geq 20\%$) de cardiovasculares fatales y no fatales en los próximos 10 años • Detección, tratamiento y control de la hipertensión y la diabetes, usando un enfoque de riesgo total • Prevención secundaria de la fiebre reumática y las cardiopatías reumáticas • Ácido acetilsalicílico, atenolol y terapia trombolítica (estreptoquinasa) para el infarto agudo de miocardio • Tratamiento de la insuficiencia cardíaca congestiva con inhibidor de la ECA, betabloqueador y diurético • Rehabilitación cardíaca tras el infarto de miocardio • Anticoagulación para la fibrilación auricular no valvular de riesgo elevado y mediano, la estenosis mitral y la fibrilación auricular • Ácido acetilsalicílico en dosis baja para los accidentes cerebrovasculares isquémicos <p>Diabetes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intervenciones en el modo de vida para prevenir la diabetes de tipo 2 • Vacunación antigripal de los pacientes con diabetes • Atención antes de la concepción para las mujeres en edad fértil, incluida la educación de las pacientes y el manejo intensivo de la glucosa • Detección de la retinopatía diabética mediante el examen de fondo de ojo con dilatación pupilar seguida de terapia apropiada de fotocoagulación con láser para prevenir la ceguera • Farmacoterapia eficaz con un inhibidor de la enzima convertidora de la angiotensina para prevenir la progresión de la nefropatía • Atención de los accidentes cerebrovasculares agudos y rehabilitación en unidades para accidentes cerebrovasculares 	<p>cáncer, diabetes o enfermedades respiratorias crónicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reducción relativa de 25% de la prevalencia de la hipertensión o limitación de la prevalencia de la hipertensión en función de las circunstancias del país • Disponibilidad y asequibilidad de medicamentos esenciales seguros, eficaces y de buena calidad para las ENT, incluidos los medicamentos genéricos, y de tecnologías básicas en establecimientos públicos y privados 	<p>para aumentar el acceso a opciones asequibles para el tratamiento de la enfermedad renal crónica</p> <ul style="list-style-type: none"> - ___ países han avanzado en la detención de la prevalencia de la hiperglucemia y la diabetes en las personas mayores de 18 años - ___ países han avanzado en detención de la prevalencia de la obesidad en las personas mayores de 18 años - ___ países han avanzado en la detención de la prevalencia del sobrepeso y la obesidad en los adolescentes - ___ países han avanzado hacia la meta de que al menos 50% de las personas que lo necesitan reciban farmacoterapia y asesoramiento para prevenir los ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares - 10 países han avanzado hacia una reducción relativa de 25% de la prevalencia de la hipertensión o limitación de la prevalencia de la hipertensión - En 15 países, 70% de las mujeres de 30 a 49 años han sido examinadas al menos una vez para detectar el cáncer cervicouterino 	<p>cuidados paliativos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lista de medicamentos esenciales (2011) - Herramienta OneHealth - Mejora de la capacidad del personal de enfermería y las parteras para contribuir a la prevención, el tratamiento y el manejo de las ENT - Otras herramientas pertinentes que se encuentran en el sitio web de la OMS, entre ellas resoluciones y documentos de los Órganos Deliberantes y Comités Regionales de la OMS <p>Herramientas regionales y nacionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Directrices regionales para las enfermedades cardiovasculares - Directrices regionales para la diabetes - Estrategia regional para la prevención de la diabetes y la obesidad, 2008 - Examen de modelos de atención a las enfermedades crónicas y manual - Pasaporte de cuidados crónicos - Folleto para proveedores de cuidados crónicos - Folleto para pacientes sobre modos de vida saludables - Curso regional para proveedores de servicios de salud, ofrecido por medio del Campus Virtual, sobre autocuidado de la diabetes - Curso regional para pacientes, ofrecido por medio del Campus Virtual, sobre autocuidado de la diabetes - Directriz para el tratamiento del cáncer de mama en países de ingresos bajos y medianos - Cáncer cervicouterino: Guía de práctica clínica - Guía para la crioterapia para la prevención del cáncer cervicouterino - Curso virtual sobre prevención del cáncer cervicouterino mediante la detección basada en la inspección visual y la crioterapia, a través del campus virtual de salud pública de la OPS - Cáncer cervicouterino: manual para directores de
---	---	--	---

<ul style="list-style-type: none"> • Intervenciones para el cuidado de los pies: programas educativos, acceso a calzado apropiado, consultorios multidisciplinarios <p>Cáncer</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prevención del cáncer hepático mediante la vacunación contra la hepatitis B* • Prevención del cáncer cervicouterino mediante exámenes de detección (inspección visual con ácido acético⁴) combinados con el tratamiento oportuno de las lesiones precancerosas⁷ • Vacunación contra el virus del papiloma humano, según corresponda si es eficaz en función de los costos y asequible, de acuerdo con los programas y las políticas nacionales • Detección del cáncer cervicouterino en la población combinada con tratamiento oportuno • Detección del cáncer de mama en la población y mamografía (mujeres de 50 a 70 años) combinadas con tratamiento oportuno • Detección del cáncer colorrectal en la población (personas mayores de 50 años) combinada con tratamiento oportuno • Detección del cáncer oral en los grupos de alto riesgo (por ejemplo, consumidores de tabaco, personas que mastican nuez de betel) combinada con tratamiento oportuno <p>Enfermedades respiratorias crónicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acceso a mejores estufas y a combustibles más limpios para reducir la contaminación del aire en locales cerrados • Intervenciones eficaces en función de los costos para prevenir enfermedades pulmonares ocupacionales, causadas, por ejemplo, por la exposición a sílice y a asbesto • Tratamiento del asma basada en las directrices de la OMS • Vacunación antigripal de pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica 		<ul style="list-style-type: none"> - ___ países, tienen una cobertura de tamizaje del cáncer de mama de al menos el 50% en mujeres de 40 a 69 años. - 16 países proporcionan, cuando proceda, vacunas eficaces en función de los costos contra el virus del papiloma humano (VPH) 	<p>programas sobre planificación y ejecución de programas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estrategia regional de prevención y control integrales del cáncer cervicouterino, 2008 - Programa nacional de control del cáncer: guía para directores - Control del cáncer: guía programática con módulos sobre planificación, prevención, exámenes de detección, tratamiento y cuidados paliativos - Síntesis de los datos probatorios para las directrices relativas al cáncer colorrectal - Manual de capacitación para la detección temprana de los cánceres de la niñez - Estrategia regional para la prevención de la diabetes y la obesidad - Modelo de atención de las enfermedades crónicas y pasaporte de cuidados crónicos - Fondo Rotatorio de la OPS para la compra de vacunas (contra el VPH y el VHB) - Fondo Estratégico de la OPS para la compra de medicamentos y tecnologías, incluidas las ENT
--	--	---	---

OPCIONES	METAS MUNDIALES	METAS REGIONALES (2019)	HERRAMIENTAS DE LA OMS Y LA OPS
4 Vigilancia e investigación de las ENT: Fortalecer la capacidad de los países para la vigilancia y la investigación sobre las ENT, sus factores de riesgo y sus determinantes, y utilizar los resultados de la investigación como sustento para la elaboración y ejecución de políticas y programas basados en la evidencia.			
<ul style="list-style-type: none"> • Elaborar y llevar a cabo una agenda nacional de investigaciones priorizadas sobre las ENT • Dar prioridad a las asignaciones presupuestarias para la investigación sobre la prevención y el control de las ENT • Fortalecer los recursos humanos y la capacidad institucional de investigación • Fortalecer la capacidad para la investigación mediante la cooperación con institutos de investigación extranjeros y nacionales • Adoptar otras políticas para promover y apoyar la capacidad nacional para la investigación de buena calidad, el desarrollo y la innovación • Establecer metas e indicadores nacionales basados en un marco mundial y regional de vigilancia y vinculados con una política y plan multisectorial • Fortalecer los recursos humanos y la capacidad institucional de vigilancia, seguimiento y evaluación • Establecer o fortalecer un sistema integral de vigilancia de las ENT que abarque un registro fiable de defunciones por causa, un registro de los casos de cáncer, la recopilación periódica de datos sobre factores de riesgo y la respuesta nacional de seguimiento • Integrar la vigilancia y el seguimiento de las ENT en sistemas nacionales de información sanitaria • Adoptar otras políticas para vigilar las tendencias y los determinantes de las ENT y evaluar el progreso realizado en su prevención y control 	<ul style="list-style-type: none"> • Contribuye a las nueve metas mundiales voluntarias 	<ul style="list-style-type: none"> - 15 países tienen datos sobre mortalidad de buena calidad en relación con las cuatro ENT principales y otras que tengan prioridad a nivel nacional - 15 países tienen datos de buena calidad sobre la incidencia del cáncer, por tipo de cáncer, por 100.000 habitantes - 15 países han hecho por lo menos dos encuestas poblacionales, representativas a nivel nacional, sobre factores de riesgo y factores protectores de las ENT en adultos y adolescentes - 15 países elaboran y difunden informes regulares con análisis de las ENT y sus factores de riesgo, incluidos los determinantes demográficos, socioeconómicos y ambientales y su distribución social, a fin de contribuir al proceso de vigilancia mundial de las ENT, y tienen una agenda de investigaciones que incluye estudios operativos sobre las ENT y sus factores de riesgo 	<p>Herramientas de la OMS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Agenda de investigaciones priorizadas para la prevención y el control de las ENT, 2011 - Informe sobre la salud en el mundo 2013 - <i>Estrategia mundial y plan de acción sobre salud pública, innovación y propiedad intelectual</i> (WHA61.21) - Herramientas regionales y nacionales - Otras herramientas pertinentes que se encuentran en el sitio web de la OMS, entre ellas resoluciones y documentos de los Órganos Deliberantes y Comités Regionales de la OMS - Marco mundial de vigilancia - Instrumento de la autopsia verbal - Método STEPwise de vigilancia - Sistema Mundial de Vigilancia del Tabaco - Sistema Mundial de Información sobre el Alcohol y la Salud - Encuesta Mundial de Salud a Escolares - Instrumento para la capacitación sobre la CIE-10 - Instrumento para evaluar la disponibilidad de servicios y su grado de preparación (SARA) - Proyecto GLOBOCAN 2008 del CIIC - Otras herramientas pertinentes que se encuentran en el sitio web de la OMS, entre ellas resoluciones y documentos de los Órganos Deliberantes y Comités Regionales de la OMS <p>Herramientas regionales y nacionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Especificaciones técnicas para listas mínimas, óptimas y deseadas de indicadores de ENT - Método Pan Am STEPs y módulos adicionales sobre el impacto económico de las ENT en las personas, la calidad de vida y el uso de los servicios preventivos - Protocolo para estudios telefónicos con el método Pan Am STEPs sobre los factores de riesgo