

Enfermedades crónicas: Prevención y control en las Américas



Noticiero Mensual del Programa de Enfermedades Crónicas de la OPS/OMS
Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud



Vol. 2, No. 5, mayo 2008

Editores: James Hospedales, Donna Eberwine Asistentes editoriales: Pilar Fano, Silvana Luciani, Enrique Pérez-Flores, Suzanna Stephens

Mensaje del Editor

Mire alrededor: Lo que se aprende de la basura

En abril pasé cuatro semanas en Antigua, Guatemala, aprendiendo español en el Proyecto Lingüístico Francisco Marroquín y viviendo con una familia guatemalteca. El ambiente realmente favorecía el aprendizaje: contacto de persona a persona, clases en el jardín y una familia muy hospitalaria. La gran cultura maya, los volcanes y la arquitectura de Antigua combinaron bien para hacer de este viaje una experiencia que siempre recordaré.



Entre semana caminaba al colegio y los fines de semana iba explorando los municipios y pueblos cercanos. Tanto en Antigua como en las comunidades, notaba señas visibles de sobrepeso y obesidad en muchas personas, inclusive niños y adolescentes. Frecuentemente veía a niños que iban caminando por la calle comiendo papas fritas o *chips*—comida de chatarra—de bolsitas pequeñas, pero casi nunca veía que los niños comían fruta. Con relación a la basura que se encontraba en la calle, había muy pocas cáscaras de mangos, plátanos o naranjas ipero muchas bolsitas allí botadas! En mis caminatas los fines de semana, tenía dificultades en comprar fruta, ia pesar de que los pueblos en el campo estaban rodeados de fincas! Sin embargo, las tiendas estaban llenas de paquetes de comida de chatarra y de sodas.



Esta situación me alarmaba, dadas las implicaciones de salud de la alimentación no saludable y los factores de riesgo para la obesidad, la diabetes y las enfermedades crónicas. Me preguntaba, “¿Cómo esto puede haber

pasado? ¿Cómo se han transformado la dieta y el estilo de vida a este grado?” Mis maestros y anfitriones me contaban que, cuando ellos eran mucho más jóvenes, el cáncer y la diabetes eran cosas raras, pero que ahora ambos son mucho más comunes. También me expresaron cómo el “bombardeo” de anuncios dirigidos a los niños y la falta de percepción de parte de los padres contribuían a esta situación, y que había que tener una fuerte campaña de educación. Así parece que la Comisión Nacional sobre las ECNT, la cual incluye el INCAP y la OPS—y a todos los que están involucrados en la salud y el bienestar de los niños y jóvenes—está enfrentando un reto principal para cambiar la situación, la cual requerirá la participación del gobierno, del sector privado y de la sociedad civil.

La próxima vez que tenga la oportunidad de viajar a Guatemala, espero ver cáscaras de plátanos, mangos y otras frutas tiradas por el suelo, en vez de bolsitas. Esto será una seña del cambio.



Contenido

- Mensaje del Editor 1
 - o Mire alrededor: Lo que se aprende de la basura 1
- Acción Regional 2
 - o 61ª Asamblea Mundial de la Salud señala un nuevo camino para ECNT 2
 - o El alcohol como factor de riesgo para enfermedades crónicas... 3
- Logros en los países 4
 - o Abril declarado el Mes de la vida saludable en Guatemala 4
 - o 20 años de control de cáncer cervicouterino en Chile 5
 - o Vigilancia de ECNT en el Cono Sur 6
- Próximos eventos 7
 - Dos eventos internacionales consecutivos en Chile*
 - o Curso de mercadeo social y prevención de la obesidad 7
 - o Congreso Panamericano de Promoción del Consumo de Verduras y Frutas 7
- Recursos de información 8
 - o Atención de salud basada en la Web y enfermedades crónicas 8

Acción Regional

61ª Asamblea Mundial de la Salud señala un nuevo camino para ECNT

La 61ª Asamblea Mundial de la Salud ([WHA61](#)) incluyó a 2,704 participantes de 190 países.



Los delegados enfrentaron directamente los grandes retos a la salud pública que actualmente resultan de una interacción compleja de factores más allá de la visión tradicional de la salud, lo que hace que la OMS continúe abordando amenazas antiguas, nuevas y emergentes a la salud pública mundial.

Entre los temas abordados estuvieron las enfermedades crónicas no transmisibles (en el informe de la Secretaría y el Plan de Acción preliminar para [ECNT](#)). La Asamblea vio el “juego entre intereses políticos, comerciales y sanitarios”, comentó el Presidente de la Asamblea, Dr. Leslie Ramsammy, Ministro de Salud de Guyana. “La muerte infantil y materna y la prevención y el manejo de las enfermedades no transmisibles dependen de la cadena de suministros y bienes. Ahora estamos mucho más cerca de haber logrado un mayor flujo de suministros de salud de buena calidad que llevarán a un mejor estado de salud.”



Dr. Leslie Ramsammy,
Ministro de Salud de Guyana y
Presidente de la WHA61.

La Asamblea avaló un plan de acción de seis años para abordar lo que ahora constituyen las amenazas principales a la salud humana: las enfermedades

crónicas no transmisibles. Estas enfermedades—en particular las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, los cánceres y las enfermedades respiratorias crónicas—fueron la causa de un 60% de todas las defunciones en el mundo en 2005 (estimadas a 35 millones de muertes). Los países de bajo a mediano ingresos fueron los más afectados por estas enfermedades, las cuales son en mayor parte prevenibles al modificar cuatro **factores de riesgo** comunes:

- | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| 1. tabaquismo | 3. sedentarismo |
| 2. alimentación no saludable | 4. uso nocivo del alcohol |

Los delegados también solicitaron que la OMS—a través de una resolución—intensificara su trabajo para disminuir el [uso nocivo del alcohol](#), lo que constituye el quinto factor de riesgo para muerte y discapacidad en el mundo. Convocaron a que la OMS desarrollara una estrategia mundial para abordar este tema. El trabajo sobre la estrategia comenzará de inmediato y se consultará a los Estados Miembros durante el proceso de su desarrollo.

La resolución también solicita que la Directora General consulte con organizaciones intergubernamentales, profesionales de salud, organizaciones no gubernamentales y entes económicos sobre cómo ellos puedan contribuir.

Para más información de la OMS, véase el comunicado de prensa del 19 de mayo, “[Las enfermedades no transmisibles ya son las que más víctimas causan en el mundo](#)”.

Fuente: Excerptas del comunicado de prensa de la OMS del 24 de mayo, “[World Health Assembly sets bold new action for WHO](#)” (traducción de la OPS).



Directora-General de la OMS, Dra. Margaret Chan, y Presidente de WHA61 Dr. Leslie Ramsammy felicitan al Sr. Cristiano Torres, Vice Coordinador Nacional del Movimiento de Reintegración de Personas Afectadas por la Hanseniasis (MORHAN) en Brasil. MORHAN recibió el Premio Sasakawa de Salud del Japón por su lucha contra la enfermedad de Hansen (lepra).

Acción Regional

El alcohol como factor de riesgo para enfermedades crónicas

En la OPS, el equipo encargado del abuso del alcohol y de sustancias está involucrado en varias actividades de relevancia para la [estrategia integrada](#) de prevención y control de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT).



Magazine Coverage with Background Information:
[The Problem with Drinking](#) | [Spanish](#)

Capacitación en identificación e intervención breve

En Cuba, Guatemala, El Salvador, Paraguay, y la República Dominicana, se ha capacitado a profesionales de salud que trabajan en la atención primaria y en otras áreas no especializadas, en la identificación de consumo de alcohol de alto riesgo y en intervenir para reducir ese consumo y los problemas relacionados. Esto es clave porque la identificación y la intervención breve se incluyen entre las **medidas preventivas más costo-efectivas** para proteger la salud, como se ha visto en las pruebas y evidencias de un estudio internacional de la OMS.

Véase los manuales correspondientes de la OMS:



Además el equipo en Brasil ha lanzado actividades de diseminación masiva para promover estas medidas, vía su sitio Web bilingüe español-portugués en www.inebrialatina.org, donde se brindan un boletín, noticias, recursos y vínculos. Asimismo el equipo está organizando una conferencia internacional sobre las intervenciones breves en los problemas de alcohol, la cual se celebrará en Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil del 8 al 10 de octubre de 2008.

[Cobertura de la reunión de 2005](#) | Manuales [Audit](#), [BI](#), inglés

Manual para el alcohol y la atención primaria

Para complementar los manuales usados en las actividades mencionadas arriba de identificación e

intervención breve, se ha publicado recientemente un manual sobre el [alcohol y la atención primaria](#), con dos propósitos principales:

1. revisar la relación entre el alcohol y una variedad de consecuencias, las cuales incluyen el cáncer y la enfermedad cardiovascular; y
2. brindar información sobre cómo responder a problemas relacionados con el consumo excesivo del alcohol en situaciones de atención primaria.



Este manual en español contiene una sección especial con datos de las Américas. Es basado en las guías en [inglés](#) desarrolladas como parte de un proyecto colaborativo de la OMS sobre alcohol y atención primaria en salud (*Alcohol and Primary Health Care / PHEPA*), el cual incluyó a 17 países europeos y fue apoyado por la Comisión Europea y el Departamento de Salud del Gobierno de Cataluña, España. La versión en inglés, publicada por la OMS-EURO, está disponible vía la librería de la OMS.

Guías (en inglés):

➔ The Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test ([ASSIST](#)): Guidelines for Use in Primary Care

➔ [Alcohol and Primary Health Care](#) (en venta)



Artículo complementario: [Atención primaria y trastornos por consumo de alcohol: evaluación de un programa de formación del profesorado en Venezuela](#)

Estudio multicéntrico sobre alcohol, género, cultura y daños

Se publicaron recientemente en [español](#) y en [inglés](#) los resultados de este estudio focalizado en el alcohol y la violencia contra la pareja. El proyecto se llevó a cabo en diez



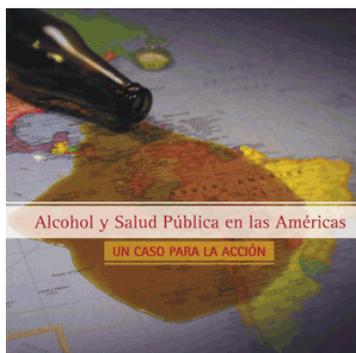
países de las Américas (Argentina, Belice, Brasil, Canadá, Costa Rica, Estados Unidos, México, Nicaragua, Perú y Uruguay). Al utilizar muestras amplias tomadas de la población general, el estudio compara patrones de consumo del alcohol y los problemas que éste genera. Se publicarán a fines del año en curso los análisis más profundizados sobre el alcohol y la agresión contra la pareja.

Cobertura especial: [Reforma de la salud mental: alcohol y el peso de las decisiones](#)

Alcohol y Salud Pública en las Américas:

Un caso para la acción

Este informe publicado en [español](#) y en [inglés](#) revisa los datos regionales y presenta evidencias sobre estrategias eficaces para la reducción de problemas relacionados con el alcohol, incluyendo recomendaciones para acción a nivel de país.

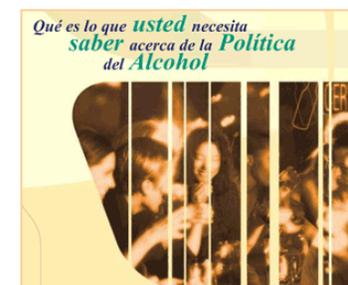


Políticas para abordar el alcohol

Se ha comenzado un proyecto especial sobre el desarrollo de políticas de alcohol en seis países de las Américas (Guatemala, Guyana, Honduras, Nicaragua, la República Dominicana y Panamá), financiado por la Agencia de Cooperación Internacional de la Generalitat de Valencia, España. Cada país desarrollará un plan de acción para la recolección de datos, para incrementar el nivel de conciencias de las dimensiones de los problemas del alcohol y para preparar una política nacional de alcohol que responda de manera eficaz a estos problemas, en colaboración con múltiples socios y sectores.

Folleto: [Qué es lo que usted necesita saber sobre la Política del Alcohol](#) | [inglés](#) | [português](#) | [solicitar copias](#)

Fuente: Dra. [Maristela Monteiro](#), Asesora Regional de Alcohol y Abuso de Sustancias, OPS.



Logros en los países

Abril declarado el Mes de la vida saludable en Guatemala

El primero de abril del año en curso, vía acuerdo ministerial, declaró el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social ([MSPAS](#)) el mes de abril como el **Mes de la actividad física, la alimentación saludable y ambientes libres de humo de tabaco**, focalizando sobre la actividad física, la alimentación saludable, y los entornos libres de tabaco. El objetivo de la presente declaratoria es promocionar la vida saludable para la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y sus factores de riesgo en la población guatemalteca.



El Ministerio declaró la salud como un derecho humano fundamental y convocó al Estado a que brindara atención y ayuda a todas las personas dentro de territorio y que procurara su bienestar físico, mental y social a través de sus instituciones y de actividades de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, coordinación y otras actividades complementarias.

El Ministerio citó los resultados del análisis epidemiológico de Guatemala, se desprende la incidencia de morbilidad de ECNT, particularmente en la población mayor de 40 años. Reconoció tanta la necesidad como la gran importancia de establecer políticas encaminadas a la prevención de los factores de riesgo en la población, particularmente en niños y jóvenes.

Fuente: "Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social acuerdase declarar el mes de abril de cada año, como el Mes de la actividad física, la alimentación saludable y ambientes libres de humo de tabaco: Acuerdo Ministerial No. SP-M-595-2008". *Diario de Centro América*, Guatemala, viernes, 25 de abril 2008, pág. 2.



Logros de los Países

20 años de control de cáncer cervicouterino en Chile

Hitos, logros y retos

- Se destaca en el país durante los últimos dos decenios la implementación de campañas de difusión orientadas a promover la toma de PAP en mujeres entre 25 y 64 años.
- Ha habido una reducción de un 58,2% en la mortalidad por este cáncer en mujeres de 35 a 64 años, gracias a los esfuerzos del Programa de Cáncer en Chile, especialmente en los últimos dos decenios.
- Un 98,1% de las mujeres que buscan atención primaria son atendidas por un especialista dentro de 30 días.
- Un 78,2% de los casos confirmados de cáncer reciben tratamiento dentro de 20 días.
- Los indicadores para 2006 indican una tasa de cobertura de 66%, aunque la meta actual es lograr un 80% y reducir la mortalidad por un 40% para 2010.
- En colaboración con la OPS/OMS, se han llevado a cabo investigaciones focalizadas no sólo en diagnóstico y control sino también en intervenciones costo-efectivas.
- **El cáncer cervical es un espejo de las inequidades.** La cuestión de la inequidad—factor fatal con el cáncer cervicouterino—continúa a ser abordada. **El acceso equivale a vidas salvadas.**

Del 19 al 20 de noviembre de 2007, se celebró un evento importante en Viña del Mar, Chile, para la **conmemoración del vigésimo aniversario del Programa de Pesquisa y Control de Cáncer Cervicouterino**. [Cobertura completa en el boletín del Gobierno de Chile](#) (la cual sirvió de fuente para este resumen y nos fue enviada por Marta Prieto, encargada del Programa en Chile)



Objetivos

- Analizar la situación actual del programa nacional, así como sus logros pasados y metas actuales, y planificar para el futuro.
- Analizar y discutir el estado actual del cáncer cervicouterino en el mundo y los esfuerzos que se están haciendo.

Temas focales

- **Inequidades en salud:** Cómo el mejorar el acceso al tamizaje y tratamiento puede salvar vidas: “llegar a tiempo para evitar la muerte”.
- **Acreditación de los laboratorios de citología,** la cual incluye capacitación, monitoreo y evaluación para garantizar la calidad; la importancia de exactitud de cada informe emanado.

- **Genotipos diferentes del virus de papiloma humano (VPH)** y la importancia de su tipificación para el diagnóstico y tratamiento focalizado y eficaz.
- **Vacunas contra la VPH**
 - Fortalezas y limitaciones de las vacunas nuevas que confieren inmunidad contra ciertas cepas del virus y posibilidades para su eventual incorporación en el Programa Ampliado de Inmunizaciones.
 - El tema de costos.
 - La importancia continua del tamizaje, dado el hecho que las vacunas no protegen contra todos los tipos de cáncer
 - Las vacunas deben ser acompañadas por la educación, prácticas sexuales seguras y la sexualidad responsable.
- **El papel central del tamizaje** como la medida más costo-efectiva para intervenciones exitosas a gran escala en los grupos etáreos de mayor susceptibilidad.

Participantes

Los participantes incluyeron a expertos internacionales, autoridades públicas de alto nivel y representantes de una variedad de disciplinas: por ejemplo, salud, vacunas y economía de la salud:

- Ministerio de Salud ([MINSAL](#))
 - Dr. Pedro Crocco, Jefe de la División de Prevención y Control de Enfermedades
 - Marta Prieto, Encargada del Programa Nacional de Cáncer Cervicouterino (a quien agradecemos por el material usado en la preparación de este resumen).
 - Dr. Eugenio Suárez, Coordinador de la Comisión Nacional de Cáncer Cervicouterino.
 - Dr. Rodrigo Prado, Jefe del Laboratorio de Referencia Nacional de Citopatología.
- Dr. Juan Manuel Sotelo, Representante de la OPS/OMS en Chile ([OPS-Chile](#))
- Dr. Andreas Ullrich, Experto de la OMS sobre cáncer
- Dra. Merle Lewis, entonces Asesora Regional de la sobre Investigaciones y Desarrollo de Vacunas, ahora Representanta de la OPS/OMS en las Bahamas.
- Dra. Amanda Herbert, anatomopatóloga, Reino Unido.
- Dr. Eduardo Lazcano, Instituto Nacional de Salud Pública ([INSP](#)), México.
- Dr. Silvio Tatti, ginecólogo-obstétrico y experto en VPH, Argentina.

Vigilancia de ECNT en el Cono Sur

La Universidad de Simon Fraser (Simon Fraser University /



SFU) en Vancouver, Canadá, auspició esta reunión, la cual se celebró del 23 al 25 de abril de 2008, con el objetivo de avanzar la vigilancia de las ECNT en los países del MERCOSUR. La reunión estuvo focalizada en las diferentes metodologías para monitorear los factores de riesgo y la necesidad de armonizar los datos a nivel subregional.

Los participantes incluyeron:

- De los países: Representantes de Argentina, Brasil (en forma virtual), Chile, Paraguay y Uruguay.
- De la OPS/OMS: Asesores de las oficinas de la OPS/OMS en Brasil, Chile, Paraguay, Uruguay, y de la Sede Regional en Washington, DC.
- De Vancouver: Representantes de SFU y de las autoridades de salud de la ciudad de Vancouver.

Conclusiones, tareas y próximos pasos

1. Obtener más información sobre las reglas para presentar la propuesta para la próxima reunión de Ministros del grupo de MERCOSUR en Brasil en noviembre.
2. Los representantes de Chile, Paraguay se encargaron de desarrollar la próxima versión de la propuesta hasta finales de junio y divulgarla a los demás participantes por vía electrónica.
3. La Representación de la OPS en Brasil brindará apoyo, a través de las autoridades nacionales (Secretaría *pro tempore* de MERCOSUR), para que se incluya la propuesta en la agenda de la Reunión de Ministros de Salud del grupo MERCOSUR en Brasil en noviembre.

MERCOSUR



Argentina



Brasil



Chile



Paraguay



Uruguay

4. Cada participante en el grupo debería hacer abogacía con su Ministro de Salud sobre los beneficios de la propuesta.
5. La Sede de la OPS y la Oficina de OPAS-Brasil exploraran con las autoridades brasileñas la oportunidad de una reunión técnica previa a la RMS para confirmar la propuesta y avanzar en la discusión sobre el mapeo y armonización de datos.
6. Sobre el tema de la armonización, se acordó corregir la lista mínima de indicadores de acuerdo con los comentarios del grupo, revisar las fichas técnicas y enviarla a los países para que hagan una prueba de la recolección de los datos.
7. Hubo un consenso de distribuir la tabla de Fernando de Maio de Brasil (sobre un inventario de las encuestas de factores de riesgo, otras encuestas sociales a nivel de país, metodología usada, programas usados para el procesamiento de los datos) para que cada país la complete, a fin de obtener el mapeo de la disponibilidad de datos en la subregión.
8. El grupo de países, la SFU y la OPS continuarán en colaboración, apoyando la revisión de la propuesta y el proceso de armonización, y buscando oportunidades de financiamiento para los estudios de armonización.

Nota: Esta reunión fue posible a través de la relación continua con el Dr. Stephen Joel Corber, anteriormente Gerente de Área de Prevención y Control de Enfermedades de la OPS y ahora Profesor Asociado y Jefe de Práctica en Salud Pública en SFU (en la foto de abajo, a extrema izquierda).



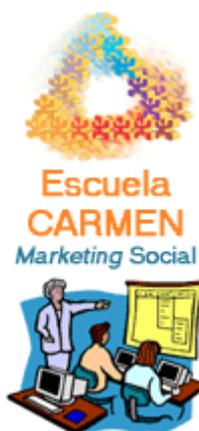
Próximos eventos

Dos eventos internacionales consecutivos en Chile

Curso de mercadeo social y prevención de la obesidad

La Escuela CARMEN celebrará su *Curso Internacional de mercadeo social y prevención de la obesidad infantil* en Santiago de Chile del 26 al 27 de agosto del año en curso. [Programa](#) | [Folleto](#)

Este curso será organizada por el Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA) de la Universidad de Chile (UChile), en coordinación con la OPS/OMS a través de su [Escuela CARMEN](#). Está dirigido a académicos y profesionales de los sectores Salud, Ciencias de los Alimentos, Ciencias Agronómicas, Ciencias Sociales y a los profesionales que trabajan en las áreas de Responsabilidad Social Empresarial y mercadeo de las empresas de alimentos, que estén interesados en comenzar a dar un paso definitivo en la construcción de estrategias más efectivas de promoción de la calidad de vida.



Objetivos del Curso

1. Identificar los principios que caracterizan el mercadeo social y la planificación de programas usando el *marketing mix* (las "4 P": Producto, Precio, Plaza/distribución y Promoción).
2. Comprender la importancia de la investigación formativa y la segmentación de audiencias en el diseño de programas de mercadeo social.
3. Reconocer la importancia de establecer objetivos realistas para los distintos públicos objetivo.
4. Distinguir las etapas de diseño, desarrollo, implementación y evaluación de una campaña de mercadeo social.
5. Analizar las posibilidades de diseñar e implementar una estrategia de mercadeo social para la prevención de la obesidad infantil en Chile.



Los profesores incluirán a la Dra. Carol Bryant, Co-Directora del Centro de Investigación en Prevención

de la Florida (*Florida Prevention Research Center / PRC*) de la Universidad de la Florida del Sur (University of South Florida / *USF*) en Tampa, académicos de la Universidad de Chile, representantes del Ministerio de Salud, Ministerio de Agricultura y representantes del sector privado. El [programa](#) y el [folleto en colores](#) brindan más detalles sobre las actividades particulares.

La elevada y creciente prevalencia de obesidad infantil observada en Chile en las últimas décadas constituye un motivo de gran preocupación y su prevención y control están entre las metas prioritarias del Gobierno. Con este fin, se han desarrollado diversos programas de promoción y educación, tendientes a lograr un aumento en la toma de conciencia y conocimientos sobre los factores de riesgo asociados a este problema en los grupos objetivo, en especial los relativos a la alimentación y actividad física, sin que hasta la fecha se hayan observado cambios que permitan esperar una detención en la tendencia continua al aumento.

El mercadeo social, estrategia integradora que aplica los principios y técnicas del mercadeo comercial al análisis, planificación, ejecución y evaluación de programas orientados a lograr un cambio voluntario en la conducta de la población objetivo, con el fin de mejorar su bienestar personal y el de la sociedad, representa un valioso aporte para abordar este problema.

Este curso se celebrará dentro del marco del *Congreso Panamericano de Promoción del Consumo de Verduras y Frutas* descrito a continuación:

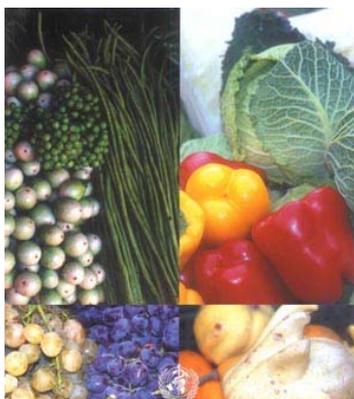
Congreso Panamericano de Promoción del Consumo de Verduras y Frutas

Este evento regional importante se celebrará del 28 al 30 de agosto, organizado por la iniciativa [5 al día Chile](#) con apoyo de la OPS, la UChile, el INTA, varias autoridades sanitarias y agrícolas de Chile, productores agrícolas, y otras organizaciones involucrados en los temas de alimentación saludable, producción agrícola y salud pública.



Objetivos

1. Impulsar el consumo de verduras y frutas (V&F) en Latinoamérica.
2. Permitir el intercambio de experiencias y lecciones aprendidas en los programas de promoción del consumo de V&F en los países de la Región.
3. Difundir los últimos avances en investigación relacionados con nutrición y cáncer.
4. Discutir nuevas estrategias de mercadeo para el consumo de V&F.



Para más información, véase el [folleto en colores](#) y el sitio Web de [5 al día Chile](#), o contacte a los [organizadores](#).



Fuente para las tres contribuciones previas: Dra. Branka Legetic, Asesora Regional, Unidad de Enfermedades No Transmisibles de la OPS.



Recursos de información

Atención de salud basada en la Web y las enfermedades crónicas

Neil Seeman, *Web 2.0 and Chronic Illness: New Horizons, New Opportunities. Electronic Healthcare* 6 (3) 2008: 104-110. Available [online](#).



Basada en las primeras evidencias, Web 2.0 brinda una oportunidad sin par para empoderar a los pacientes, especialmente a los que sufren de varias formas de enfermedades crónicas. En este artículo (en inglés), el autor utiliza datos recolectados del sitio www.myspace.com, para mostrar que esta oportunidad podría ser de mayor beneficio para aquellas condiciones crónicas de salud que están en gran parte estigmatizadas, por ejemplo la obesidad y la salud mental. El autor también discute cómo los hospitales y los distritos sanitarios se pueden beneficiar y contribuir a este fenómeno de rápido crecimiento.

Electronic Healthcare brinda modelos, prácticas y productos electrónicos para la salud.

Fuente: Selección del artículo traducido por la OPS.



Llevando el mandil de CARMEN se encuentra nuestro Editor, Dr. James Hospedales, Asesor Principal de [Enfermedades No Transmisibles](#) en la OPS.

El Programa de Enfermedades Crónicas de la OPS/OMS invita a los lectores de este noticiero a someter contribuciones relacionadas con actividades en el ámbito de las enfermedades crónicas en las Américas. Envíe sus contribuciones (de 1-3 párrafos) a James Hospedales (hospedaj@paho.org) con copia a Pilar Fano (fanopili@paho.org) y Suzanna Stephens (stephens@paho.org). Las cartas al Editor se deben enviar a Silvana Luciani (lucianis@paho.org). Las instrucciones y los criterios para contribuciones se encuentran en la portada de las noticias en la página Web de la OPS en:

<http://www.paho.org/spanish/ad/dpc/nc/cronic.htm>