

Sesión

Conclusiones finales

Dr. Edgar Kestler

**Reunión Técnica Nacional
Guatemala, Mayo 30 – 31, 2007**

**Estrategias para la Prevención de
Deficiencias de Ácido Fólico en el Nuevo
Milenio: Actualización del plan nacional para
la prevención de los defectos del tubo neural**

Información general

86 profesionales invitados en listado, 63% y 55%

◆ Número de profesionales asistentes:

- Día 1: 54 (100%)

Mujeres	28 (52%)
Hombres	26 (48%)

- Día 2: 47 (100%)

Mujeres	28 (60%)
Hombres	19 (40%)

- Hombres 19 (40%)

◆ Numero de instituciones asistentes:

- Día 1: 29 instituciones

- Día 2: 27 instituciones



Objetivos de la reunión técnica

- ◆ Revisar las actividades y logros alcanzados desde el 2005 a la fecha, en la implementación del plan nacional para la prevención de los defectos del tubo neural en Guatemala y determinar nuevas áreas de acción para el periodo 2007 – 2012.



Metas de la reunión técnica

1. Actualizar el plan nacional para la prevención de los defectos del tubo neural en Guatemala.
2. Determinar las actividades a desarrollar, por parte del grupo técnico de profesionales, para cada uno de los cinco componentes del plan nacional para la prevención de los defectos del tubo neural en Guatemala.
3. Fortalecer las alianzas estratégicas, a nivel nacional e internacional para apoyar las actividades del plan nacional para la prevención de los defectos del tubo neural en Guatemala.

Información general

- ◆ Tres presentaciones magistrales
- ◆ Dos sesiones almuerzo – trabajo
- ◆ Cinco mesas de trabajo con 8 ½ horas de producción total



Principales conclusiones Fortificación O. Dary

*No poner mucho porque el alimento llega a todos.
!No mucho más es mejor!*

- ◆ Complementa la dieta no la sustituye
- ◆ Harina de trigo esta funcionando para poblaciones urbanas
- ◆ Fortificacion es compleja ~ suplementacion (no hay alternativa)
- ◆ Si existiera un programa:
 - Harina de trigo
 - Suplementación
 - Fortificación en el “hogar” (sobrecito)
- ◆ Programa social focalizado en los mas pobres



Principales conclusiones Fortificación O. Dary

- ◆ Proporcionar suficiente ácido fólico para que la mayor parte de la población alcance el valor del EAR (requerimiento diario) del fólato (320 $\mu\text{g}/\text{día}$ DFE (unidades equivalentes folato) en adultos).
- ◆ Mientras la fortificación se afianza, la recomendación de la suplementación previo a la concepción permanecería invariable (400 $\mu\text{g}/\text{día}$)
- ◆ Ajuste de dosis



Principales conclusiones Suplementación E. Boy Evidencia cuestionada?

- ◆ Suplementación funciona, en meta-análisis se confirma un efecto protector muy sólido
- ◆ Preguntas:
 - Dosis mínima eficaz?
 - Diseminación información lenta y poco eficaz
 - Embarazos no-planeados y detección tardía
- ◆ Dosis mínima? Al momento 400 mcg/día
- ◆ Suplementación semanal poca evidencia. Puede ser eficaz, no tan eficaz como diaria



Principales conclusiones Suplementación E. Boy

- ◆ Evidencia en programas (Europa) en educación en salud (prensa, afiches, etc)
17 países = en ningún caso cambios significativos
- ◆ **Evidencia clínica vrs programas de introducción / implementación**



Principales conclusiones Vigilancia J. Rosenthal

“ Lo mas sencillo es lo mejor ”

- ◆ Es una herramienta que las autoridades de mas alto nivel deberían de usar para desarrollar e implementar políticas de salud costo-efectivas.

Hay que:

- Mercadotecnia: vender este proceso (producto)
- Convencimiento a politicos
- ◆ Tecnicas, Operativas y Politicas (necesidad de recursos financieros, tecnicos y humanos)
- ◆ IEC a nivel politico, ministerial y poblacion



Principales conclusiones Vigilancia J. Rosenthal

- ◆ Herramienta versátil: Monitorear, dar seguimiento y evaluar proceso en la salud de la población.
- ◆ Identifica poblaciones en alto riesgo las cuales necesitan intervenciones adicionales para impactar niveles de fólato.



Principales conclusiones Lecciones aprendidas (almuerzo)

O. Dary

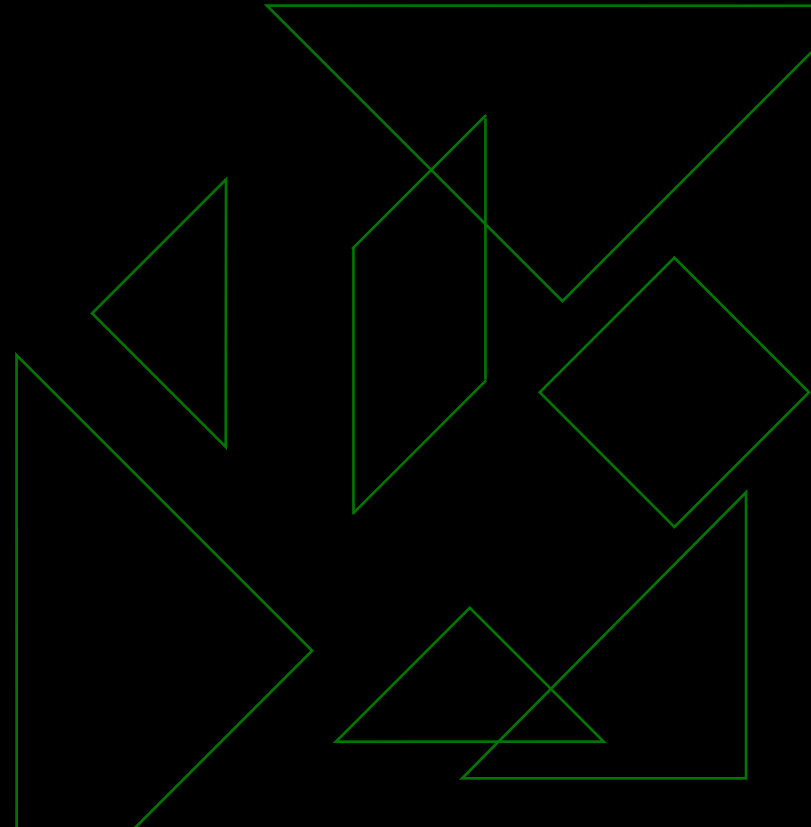
Proveer suficiente ácido fólico a la población de mayor necesidad en Guatemala representa grandes desafíos

- ◆ **Mantener balance metabólico con otros nutrientes**
- ◆ **Hacer uso de todas las intervenciones disponibles ya que el patrón alimentario de consumo limita el efecto beneficioso de la fortificación de alimentos**
- ◆ **Establecer sistemas de supervisión de los programas para vigilar su cumplimiento**



Principales conclusiones Proyecto CA-BID N. Ramirez

- ◆ Proyecto de Fortificación Centro América se fortalece con las conclusiones de esta reunión.



Metodología

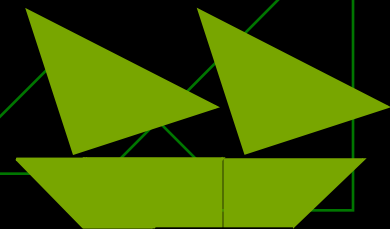
Cinco mesas de trabajo

- ◆ *Suplementación*
- ◆ *Fortificación*
- ◆ *Sistemas de Vigilancia de defectos del tubo neural*
- ◆ *Políticas*
- ◆ *Asistencia clínica*



Conclusiones Mesa Suplementación

- ◆ Población objetivo (MER 10 – 50 años)
- ◆ Dosis de 400 mcg/día
- ◆ Metas propuestas:
 - 2007 (10%) a 2012 (35%)
- ◆ Aprovechar extensión de cobertura para alcanzar metas mas amplias.



Conclusiones Mesa Fortificación

- ◆ Programa harina de trigo exitoso fuente importante para mas del 50% población
- ◆ Necesidad de estudiar factibilidad técnica y económica:
 - Azúcar, arroz, pastas, cubitos y consomé
- ◆ Desarrollo campaña IEC dirigida a población mas vulnerable en alianza con ministerio de educación y otras instituciones
- ◆ Mantener actividades de vigilancia y monitoreo por parte del estado, productores y el sector consumidos

Conclusiones

Mesa Vigilancia Epidemiológica

- ◆ Rectoría Centro Nacional de Epidemiología
- ◆ SV debe ampliarse a todo el país
 - Sistema de vigilancia pequeño (ej: hospitales) con instrumento validado.
- ◆ Debe ser:
 - Institucionalizado (sentirse como propio)
 - Entrenamiento para médicos y enfermeras
 - Regreso de la información (motivación)
 - Mas allá del dato = cuantas suplementaron ácido fólico?
- ◆ Necesidad de incluir mas socios, que dependan del MSP(CNE) y que participen alrededor de temas
! SIRVE PARA TOMA DE DECISIONES !



Conclusiones Mesa Políticas

- ◆ Especificó características que debe incluir una política Pública para reducción de Defectos del Tubo Neural
- ◆ Identifico contenidos esenciales que deberá contener una política sectorial de salud con el objetivo de reducir la incidencia de DTN, y para cada contenido las líneas de trabajo.
- ◆ Identifico sectores/actores involucrados en implementación y cumplimiento.
- ◆ Identifico en forma global necesidades de recursos humanos y materiales; así como fuentes de información para la implementación.

Conclusiones

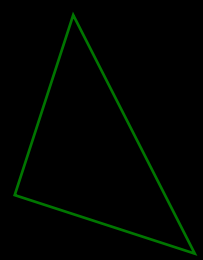
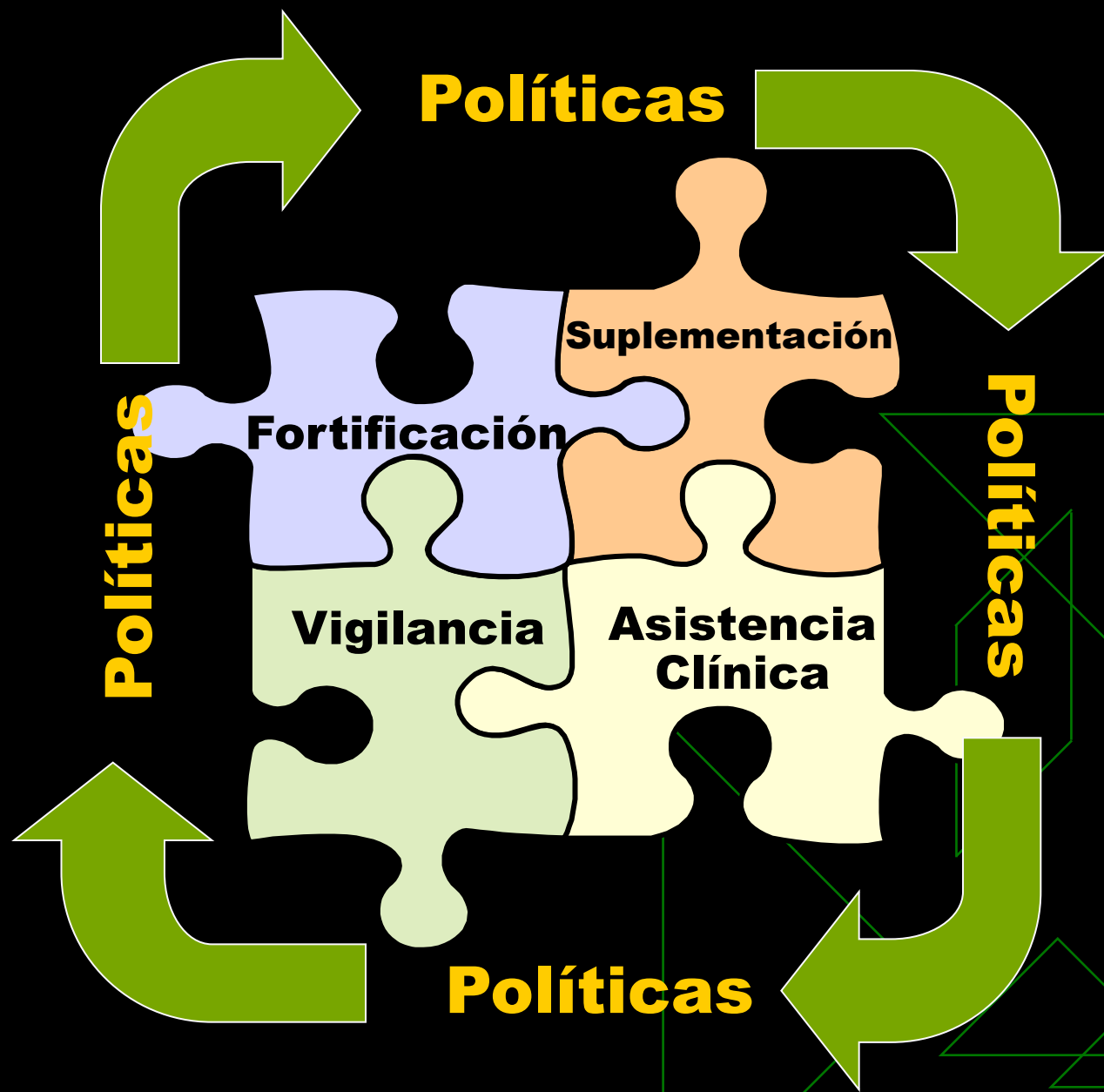
Mesa Asistencia Clínica

- ◆ Dado frecuencia alta, costos altos de intervención, únicamente asistencia a un tercio de pacientes, se sugiere la:

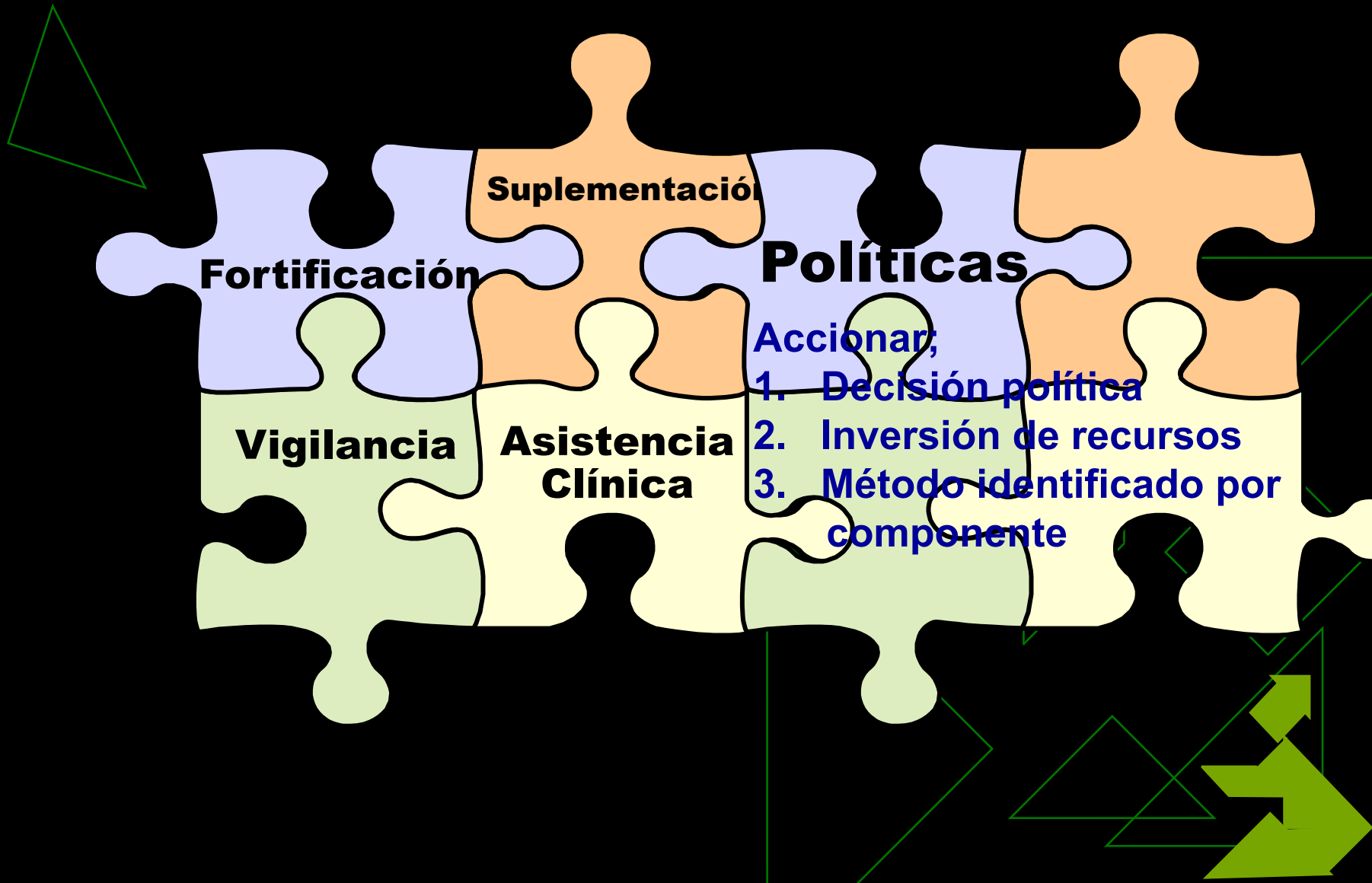
Creación de la Unidad Nacional de Anomalías del Tubo Neural que optimice todos los recursos humanos (multidisciplinario) e insumos



Resumen



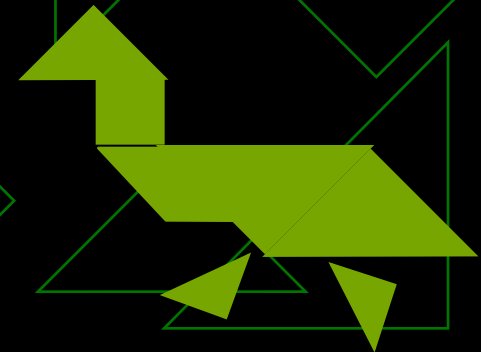
Resumen

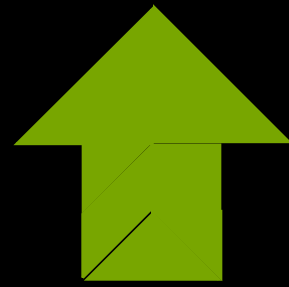


Pasos siguientes

- ◆ Edición, impresión y distribución del Nuevo Plan Nacional para la Prevención de los Defectos del Tubo Neural

Han hecho un trabajo sensacional !





Muchas gracias

