

# Agua, saneamiento e higiene

**para acelerar y sostener el progreso  
respecto de las enfermedades  
tropicales desatendidas**

**UNA ESTRATEGIA MUNDIAL  
2015–2020**



Organización  
Mundial de la Salud

# ENFERMEDADES TROPICALES DESATENDIDAS

Dengue

Dracunculosis (enfermedad del gusano de Guinea)

Enfermedad de Chagas

Esquistosomiasis

Filariasis linfática (elefantiasis)

Helmintiasis transmitidas por el suelo (lombrices intestinales)

Leishmaniasis cutánea

Leishmaniasis visceral

Lepra

Oncocercosis (ceguera de los ríos)

Rabia

Teniasis/cisticercosis y la equinococosis/hidatidosis

Tracoma

Trematodiasis de transmisión alimentaria

Treponematosis endémicas (pian)

Tripanosomiasis africana humana (enfermedad del sueño)

Úlcera de Buruli.

# PRÓLOGO

Las enfermedades tropicales desatendidas afectan a más de mil millones de personas, causan discapacidad crónica y la muerte, sobre todo entre los más pobres del mundo – las mismas personas que a menudo carecen de acceso a los servicios más básicos de agua y saneamiento. El suministro de agua potable segura, el saneamiento y la higiene son imprescindibles para la prevención y la atención de muchas enfermedades tropicales desatendidas, pero suelen recibir poca atención en los programas de control de enfermedades tropicales desatendidas.

La publicación de la hoja de ruta de la OMS sobre las enfermedades tropicales desatendidas (ETD) ha dado un nuevo impulso a la colaboración entre los actores que se desempeñan en las áreas de agua, saneamiento e higiene (WASH: Water, Sanitation & Hygiene) y las ETD. Las organizaciones internacionales, académicos, donantes, profesionales y países han comenzado a movilizar esfuerzos para trabajar de manera conjunta. Es el momento de aprovechar el ímpetu que se ha despertado en quienes trabajan en el sector de la salud y el desarrollo para reforzar acciones conjuntas de WASH y las ETD con el fin de acelerar el progreso hacia el control, la eliminación y la erradicación de las enfermedades tropicales desatendidas.

El principio de no dejar a nadie atrás es de capital importancia en la agenda de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, incluso para el saneamiento y el agua. Los proveedores de servicios de WASH deben dar prioridad a la reducción de desigualdades para alinearse con esta agenda. Esto significa priorizar la prestación de servicios a las comunidades pobres que padecen o están en riesgo de contraer enfermedades tropicales desatendidas. La necesidad de acción es urgente, pues solo quedan cinco años para cumplir los objetivos de la hoja de ruta.

Al reconocer los éxitos en la lucha contra las enfermedades tropicales desatendidas, también debemos reconocer el contexto cambiante de la salud mundial, caracterizado por el aumento de la fragilidad y de los conflictos, la desigualdad y la vulnerabilidad a los cambios ambientales afectados por el cambio climático y los desastres naturales.

Todos estos factores nos hacen ver que debemos asegurar que los logros obtenidos se mantengan. Necesitamos urgentemente un renovado compromiso de colaboración para llegar a los más vulnerables – a los más afectados por enfermedades tropicales desatendidas y a los que no tienen acceso a los servicios básicos de agua y saneamiento ni a servicios de atención de la salud asequibles y de buena calidad.

Esta estrategia se basa en los avances existentes para encarar las enfermedades tropicales desatendidas, como los miles de millones de tratamientos antiparasitarios entregados desde el 2006 y los esfuerzos continuos para tratar y atender a las personas que padecen los efectos crónicos de estas enfermedades. La agenda conjunta de cinco años que se presenta aquí demanda una prestación más eficaz de los servicios de WASH, así como otras intervenciones para hacer frente a las enfermedades tropicales desatendidas y construir el camino hacia el desarrollo sostenible y la prosperidad compartida.



**Dra. María Neira**  
Directora  
Departamento de Salud Pública, Medio Ambiente y  
Determinantes Sociales de la Salud



**Dr Dirk Engels**  
Director  
Departamento de Control de Enfermedades  
Tropicales Desatendidas

**“Las enfermedades tropicales desatendidas proliferan en condiciones de pobreza y falta de higiene. Tienden a agruparse en lugares donde la vivienda es precaria, el agua potable es insegura, el saneamiento es deficiente, el acceso a la atención de la salud es limitado o inexistente y los insectos vectores son compañeros constantes en los hogares y en las tareas agrícolas... Esto abre oportunidades para aplicar enfoques integrados, para la simplificación, la búsqueda de costo-efectividad y la optimización de la eficacia”.**

*Margaret Chan, Directora General de la OMS*



# SAFETY PARA

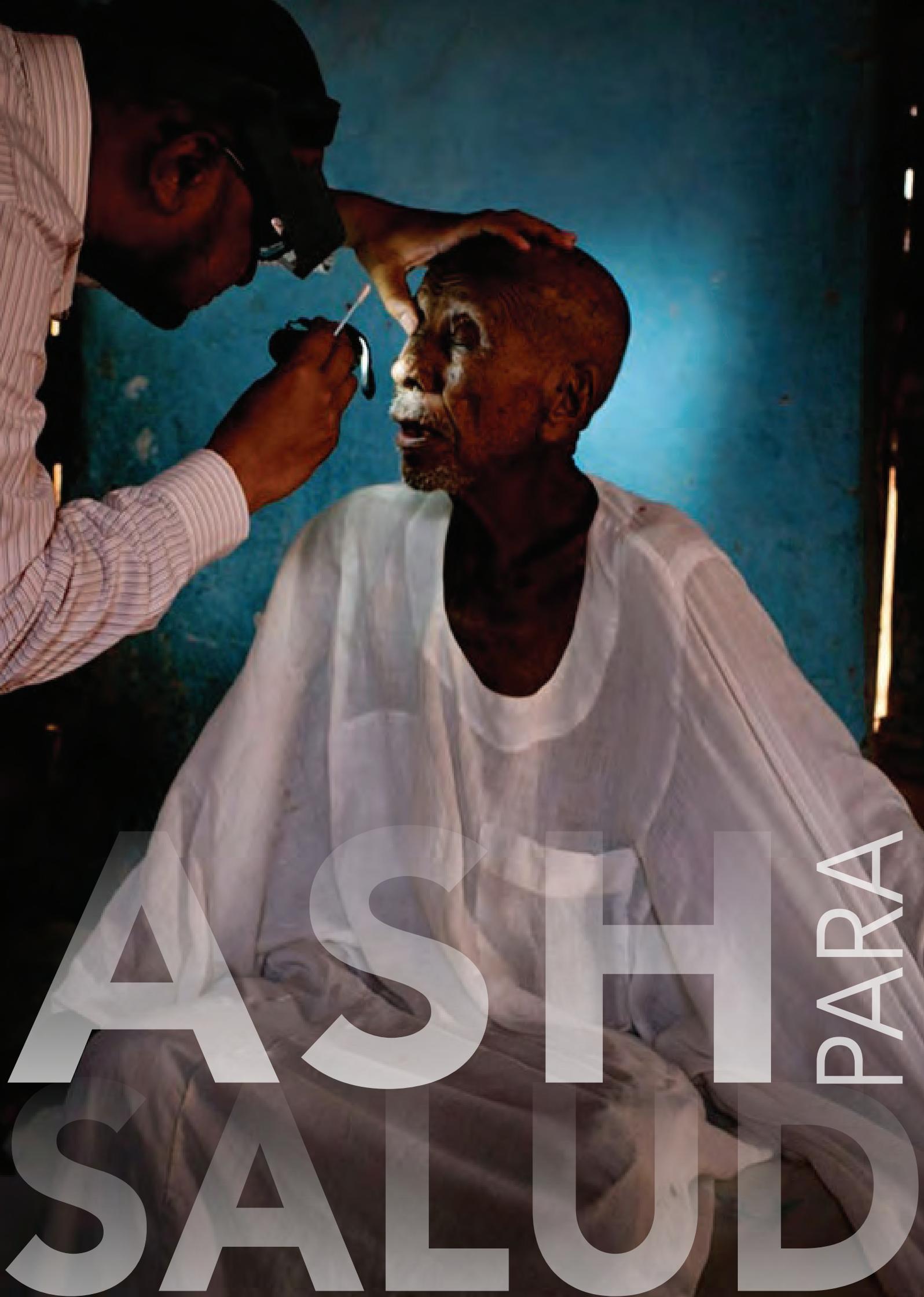
# 2015–2020

## VISIÓN

Logro acelerado y sostenible de los hitos de la hoja de ruta de las ETD, sobre todo entre los más pobres y los más vulnerables, mediante esfuerzos conjuntos y mejor focalizados para encarar los temas de WASH y de las ETD.

## OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

1. **Aumentar la toma de conciencia sobre los co-beneficios de la acción conjunta de WASH y las ETD** mediante el intercambio de experiencias y la evidencia de mejora en la prestación de servicios
2. Usar el monitoreo del WASH y de las ETD para **relevar las desigualdades, focalizar la inversión y hacer el seguimiento del progreso**
3. **Reforzar la evidencia sobre cómo realizar intervenciones eficaces de WASH para reducir las ETD e** integrar los hallazgos en las orientaciones y en la práctica
4. **Planificar, ejecutar y evaluar programas** con aportes mutuos del sector de WASH, el sector salud y las partes interesadas en las ETD en todos los niveles



# SALUD PARA

# INTRODUCCIÓN

## ¿Por qué se necesita una estrategia nueva?

El agua, saneamiento e higiene (WASH) son esenciales para la prevención de todas las enfermedades tropicales desatendidas (ETD), cuyo control intensificado o eliminación se ha programado para el 2020.

El suministro de agua potable segura, el saneamiento y la higiene son una de las cinco intervenciones clave dentro de la hoja de ruta mundial de las ETD. Sin embargo, hasta la fecha, el componente de WASH en la estrategia ha recibido poca atención y el potencial de unir los esfuerzos del sector de WASH y de las ETD en gran parte se mantiene sin explotar (1).

Se necesita con urgencia concentrar los esfuerzos en WASH si se desea alcanzar los objetivos de la hoja de ruta de las ETD a nivel mundial. Esto se requiere especialmente para las ETD, cuya transmisión se relaciona estrechamente con las condiciones deficientes de WASH, como las helmintiasis transmitidas por el suelo, la esquistosomiasis, el tracoma y la filariasis linfática.

Esta estrategia busca movilizar a los actores de WASH y de las ETD para que trabajen con la comunidad involucrada en las ETD hacia el logro de los objetivos de la hoja de ruta. Se hace un llamado a los financiadores y ejecutores de programas de WASH para apuntalar las áreas endémicas de ETD y llevar a cabo programas que maximicen la eficacia de las intervenciones de WASH con la finalidad de controlar y eliminar las ETD.

Un enfoque conjunto que aborde las causas de las ETD es probable que resulte más eficaz en función de los costos en el largo plazo y que sea más sostenible. También asegurará que las inversiones en WASH lleguen a los más necesitados. Más allá de los objetivos de cada sector, la colaboración también puede servir para alcanzar objetivos comunes, tales como la salud y el bienestar, la igualdad y la prosperidad compartida, y la sostenibilidad (Figura 1).

La justificación de la colaboración es clara. Ahora, el desafío es alentar una sólida relación de trabajo entre los sectores que se benefician del profundo conocimiento que tienen los actores del sector de WASH respecto a lo que funciona en la práctica y perfeccionar ese conocimiento para que pueda ser usado de la mejor manera en el control y eliminación de las ETD.

Aunque en los planes y estrategias de las ETD se hace referencia a la integración, es raro que estos ofrezcan orientación específica sobre cómo fortalecer la colaboración entre las partes interesadas del WASH y de las ETD, y no existen mecanismos que hagan el seguimiento de la colaboración y que la incentiven. La OMS trabaja estrechamente con ambos sectores y tiene la capacidad de convocar a los actores del sector de WASH y de las ETD, y proporcionarles orientación basada en la evidencia y medidas de colaboración eficaces.

**Figura 1. Áreas comunes para la colaboración entre los actores del sector de WASH y de las ETD**

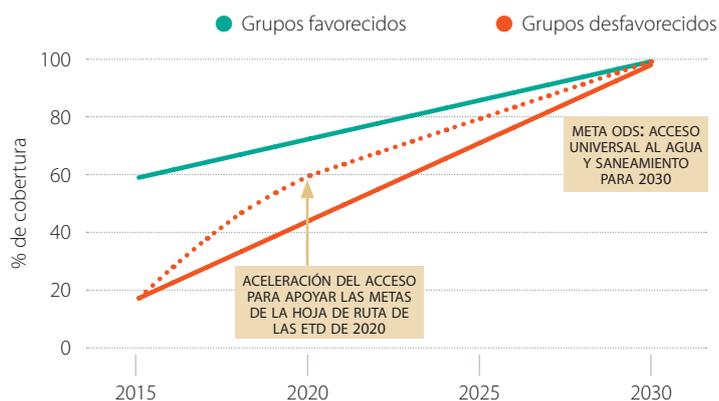


Esta estrategia llega en un momento oportuno, ya que hay un cambio en la perspectiva de la comunidad mundial hacia una agenda internacional de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) que incluye la prosperidad compartida y la igualdad.

El sector de WASH se centra en la meta del Objetivo de Desarrollo Sostenible referida al acceso universal a los servicios básicos de WASH en las comunidades, escuelas y establecimientos sanitarios para el año 2030. La consecución del acceso universal requiere focalizarse en los más pobres y más difíciles de alcanzar. Estos son, a menudo, los grupos más afectados por las ETD. Sin embargo, la fecha prevista en la hoja de ruta de las ETD es 2020, diez años antes que para el WASH, lo que añade presión a la necesidad de realizar progresos en WASH para los más vulnerables (Figura 2). Por lo tanto, el progreso o la falta de progreso en ciertas ETD pueden servir como sustituto de la equidad y de la efectiva focalización de los programas de WASH.

La estrategia también contribuye a los esfuerzos globales para fortalecer los sistemas de salud, lograr la cobertura universal de salud, abordar los determinantes sociales de la salud y garantizar el acceso equitativo a los recursos y servicios que sustentan el desarrollo humano.

**Figura 2. Aceleración de la eliminación de las desigualdades en WASH**



\*Fuente: Adaptado de ENDING INEQUALITIES - a cornerstone of the post-2015 development agenda, OMS/Unicef JMP, 2014

Los objetivos de desarrollo post-2015 nos dan la oportunidad de corregir esta situación. Debemos poner la eliminación de las desigualdades en el centro de nuestro debate y comprometernos en la medición del progreso.

*Catarina de Albuquerque (2014)  
Relatora especial de las Naciones Unidas para el derecho humano al agua potable segura y al saneamiento*

### ¿Qué significa la integración para el sector de WASH y de las ETD?

El término **integración** varía de significado según los diferentes sectores y comunidades. En el contexto de los programas de ETD, a menudo se refiere a la coordinación de los programas de distribución de medicamentos para tratar enfermedades múltiples o a la integración de los aspectos de las ETD en el sistema de atención primaria de la salud. En esta estrategia, la integración se refiere a la **planificación, ejecución y evaluación conjunta de actividades en todos los sectores y programas** para alcanzar objetivos comunes.

Es posible obtener diversos grados de integración dependiendo del contexto y la naturaleza de las enfermedades abordadas, e integrar componentes seleccionados del programa. Por ejemplo, es probable que los componentes de limpieza facial y de mejora del medio ambiente de la estrategia SAFE para el tracoma requieran una integración completa con los programas de WASH. Por el contrario, el componente de antibióticos solo podría requerir una coordinación limitada.

Donde solo es posible una integración limitada, se pueden identificar las áreas de colaboración y coordinación para optimizar los recursos (humanos, financieros, técnicos, tecnológicos y logísticos) y mejorar la eficiencia de los programas sin afectar a las áreas que ya estén funcionando bien.

## El rol de WASH en la prevención y la atención de las ETD

Las intervenciones de WASH tienen amplios beneficios para la salud pública que permiten reducir múltiples enfermedades y contribuir a resultados no relacionados con enfermedades tales como la asistencia escolar. Por lo tanto, el vínculo entre WASH y las ETD tiene el potencial de tener un impacto en múltiples ETD a través de una sola área de intervención.

WASH contribuye, en distinto grado, a la prevención, el tratamiento y la atención de las ETD. El Anexo II brinda una visión general del rol que desempeña WASH en la prevención y la atención de cada una de las ETD.

### La prevención incluye:

- el acceso y el uso de las instalaciones de saneamiento en el nivel domiciliario y en otros entornos (p. ej., escuelas y establecimientos de salud) y el manejo seguro de residuos fecales para reducir las excretas humanas en el ambiente;
- el abastecimiento de agua segura para prevenir el consumo de agua contaminada, reducir el contacto con agua superficial, y promover prácticas de higiene personal;
- la gestión de recursos hídricos, aguas residuales y residuos sólidos para el control de vectores y la prevención del contacto; y
- medidas de higiene tales como el lavado de manos con jabón, el lavado de ropa, la higiene alimentaria y la higiene personal en general.

### El tratamiento y la atención para reducir la severidad de la discapacidad y el sufrimiento, y mejorar la calidad de vida:

- la disponibilidad de agua para la atención en establecimientos sanitarios y para el cuidado personal (especialmente lepra y filarisis linfática);
- condiciones higiénicas para los procedimientos quirúrgicos (p. ej., para hidrocele por filarisis linfática y cirugías para la triquiasis por tracoma);
- servicios de agua y saneamiento accesibles para personas con discapacidades físicas y sus cuidadores; y
- medidas para prevenir la exclusión de los servicios de agua y saneamiento producto del estigma, incluidas las medidas para promover la higiene personal y la dignidad.

WASH y las ETD representan desafíos importantes para el desarrollo mundial. Las ETD afectan a más de mil millones de personas en 149 países(3), y son muchas las personas en riesgo de sufrir más de una ETD al mismo tiempo. La OMS estima que 55% de las 1.9 mil millones de personas que requieren quimioterapia preventiva para al menos una ETD requieren tratamiento preventivo para una o dos enfermedades, y 45% para tres o más(4). Cerca de un tercio de la población mundial (2.4 mil millones) carece de acceso a servicios de saneamiento adecuados, mientras que casi mil millones de personas practican la defecación al aire libre y 663 millones no tienen acceso a fuentes mejoradas de agua potable(5).

Las ETD son “un indicador representativo de la pobreza y las desventajas”. Son más prevalentes en poblaciones rurales, vulnerables y marginalizadas, y su carga está principalmente concentrada en el 40% más pobre de la población – aquellas poblaciones que tienen menos acceso a servicios de abastecimiento de agua y saneamiento sostenibles, adecuados y asequibles, y por lo tanto, son poblaciones altamente expuestas a enfermedades. Esto significa que las áreas pobres con frecuencia soportan la carga de múltiples ETD en un momento dado (7).

Las ETD y el acceso deficiente a WASH contribuyen a **un ciclo vicioso de pobreza y enfermedad** (Figura 3), además de generar una carga considerable a sistemas de salud de por sí sobrecargados. Si bien muchas ETD no son mortales, las personas afectadas y sus familias pueden incurrir en gastos de salud catastróficos, terminar endeudándose y volverse económicamente menos productivas. Por ejemplo, se estimó que el costo económico mundial del tracoma debido a la productividad perdida en 2003 fue de US\$ 5.3 mil millones por año. En cambio, se estima que cada dólar invertido en agua y saneamiento dará como resultado un retorno de más de cinco dólares en beneficios para la salud (10).



SALUD PARA

Figura 3. ETD y acceso deficiente a WASH: Un ciclo vicioso de pobreza y enfermedad



### El impacto de WASH en las ETD: incremento de la evidencia

Existe consenso de que WASH desempeña un rol importante en la transmisión de las ETD. Sin embargo, debido a la dificultad de realizar ensayos robustos sobre las intervenciones de WASH, la base empírica sobre las intervenciones de WASH que se requiere para el control de la transmisión y la atención de ETD específicas, es limitada. Como respuesta al creciente interés en las intervenciones de WASH para reducir las ETD, se han publicado varias revisiones sistemáticas que resumen las brechas en términos de evidencia y conocimientos.

- **Una revisión sistemática y meta-análisis sobre la relación entre el agua, el saneamiento y la esquistosomiasis** (11) encontró que el agua segura estaba asociada a probabilidades significativamente reducidas de infección por esquistosoma, y que el acceso al saneamiento adecuado estaba asociado a probabilidades significativamente menores de infección por *S. mansoni* y *S. haematobium*.
- **Una revisión sistemática y meta-análisis sobre la asociación entre el tracoma y las variables de agua, saneamiento e higiene** (12) encontró que los hábitos de higiene mejorados en niños estaban asociados a menores probabilidades de tracoma. El acceso al saneamiento estaba asociado a 15% menos probabilidades de tracoma activo y 33% menos probabilidades de infección ocular con *C. trachomatis*.
- **Una revisión sistemática y meta-análisis sobre el agua, el saneamiento y la higiene, y la infección por helmintiasis transmitidas por el suelo** (13) encontró que el acceso y las prácticas de WASH estaban asociados a 33%-70% menos probabilidades de infección por las helmintiasis transmitidas por el suelo. Por ejemplo, las personas que se lavaban las manos después de defecar tenían menos de la mitad de probabilidades de infectarse que aquellas que no lo hacían.



# SALUD PARA

# BASE POLÍTICA

La estrategia se basa en los compromisos existentes de WASH y las ETD.

## Objetivos e hitos mundiales:

La OMS ha establecido hitos ambiciosos para la erradicación, la eliminación y el control intensificado de las ETD en el documento: **Accelerating work to overcome the global impact of neglected tropical diseases: A global roadmap for implementation (14). (Acelerar el trabajo para superar el impacto mundial de las enfermedades tropicales desatendidas: Hoja de ruta para su aplicación).** La hoja de ruta sirve de guía para la aplicación de políticas y estrategias sobre las ETD y el programa de trabajo de la OMS. Las metas incluyen:

- la erradicación de la dracunculosis (enfermedad del gusano de Guinea) para el año 2015 y del plan para 2020
- la eliminación del tracoma y la filariasis linfática como problemas de salud pública para el año 2020
- el control intensificado del dengue, la esquistosomiasis y las helmintiasis transmitidas por el suelo

Las ETD se incluyen en la meta 3.3 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS): “Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles (15)”

Durante el periodo de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), se hizo un seguimiento a los esfuerzos por incrementar el acceso al agua y el saneamiento a través de la meta 7 .c, de “Reducir a la mitad, para 2015, la proporción de personas sin acceso sostenible al agua potable y a servicios básicos de saneamiento” (16). El objetivo 6 de los ODS busca “Garantizar la disponibilidad y la gestión sostenible del agua y el saneamiento para todos”, incluidos los objetivos 6.1 y 6.2 sobre el acceso universal y equitativo al agua potable segura y al saneamiento para 2030.

## Resoluciones de la Asamblea Mundial de la Salud sobre WASH y las ETD:

**La Resolución WHA66.12 sobre enfermedades tropicales desatendidas** se basa en resoluciones (17), previas y hace un llamado a la OMS para que “que apoye la elaboración y actualización de normas, pautas, políticas, directrices y estrategias con fundamento científico e investigaciones para la prevención, el control y la eliminación de las enfermedades tropicales desatendidas”.

**La Resolución WHA64.24 sobre el agua potable, el saneamiento y la salud** reconoce la importancia del agua y saneamiento para el control de las enfermedades y la salud de la población en general. Exhorta a los Estados Miembros “a que, junto con todos los interesados directos, formulen y fortalezcan estrategias nacionales de salud pública que les permitan relevar la importancia del agua potable, el saneamiento y la higiene como la base de la prevención primaria y que estén basadas en un enfoque integrado de los procesos de planificación, las políticas, los programas y los proyectos sectoriales en relación con el agua y el saneamiento”.

Esta estrategia también se basa en y complementa los siguientes planes y estrategias de la OMS:

- Plan de acción mundial de la OMS sobre discapacidad
- Estrategia global de la OMS para la prevención y control del dengue
- Salud ocular universal : un plan de acción mundial para 2014-201
- Estrategia global mejorada para reducir aún más la carga de enfermedad por lepra y directrices operacionales
- Estrategia de erradicación del pian
- Programa mundial para eliminar la filariasis linfática y estrategia de eliminación
- Estrategia de la OMS para controlar la esquistosomiasis
- Estrategia SAFE de control del tracoma
- Estrategia de control de las helmintiasis transmitidas por el suelo

Esta estrategia tiene como objetivo complementar los planes nacionales de ETD existentes y nuevos, y apoyar los esfuerzos en materia de salud en todas las políticas y los determinantes sociales de la salud. Se trata de una contribución a los esfuerzos que se están llevando a cabo para fortalecer los sistemas de salud, ofrecer cobertura de salud universal y eliminar la pobreza.



SALUD PARA

# ESTRATEGIA MUNDIAL 2015-2020

**Visión:** Dentro del período de la estrategia de cinco años hasta 2020 - logro acelerado y sostenible de los hitos de la hoja de ruta de las enfermedades tropicales desatendidas, sobre todo entre los más pobres y los más vulnerables, mediante esfuerzos conjuntos y mejor focalizados para encarar los temas de WASH y de las ETD.

**Objetivos estratégicos:** Los objetivos estratégicos proporcionan un enfoque integral para el logro de la visión de la estrategia. Las acciones respecto a los temas se presentan en el Plan de acción estratégico en el Anexo I.

**Elaboración:** La estrategia fue desarrollada por un grupo central dentro de la OMS, del Departamento de Control de Enfermedades Tropicales Desatendidas y el Departamento de Salud Pública, Medio Ambiente y Determinantes Sociales de la Salud, en consulta con los puntos focales de WASH y de las ETD en las oficinas regionales y oficinas de país de la OMS, y expertos externos de las ONG, los organismos donantes, redes de ETD e instituciones académicas.

**Público:** La estrategia informa la acción que le corresponde a la OMS en todos los niveles, así como la acción que deben realizar los ministerios de salud y otros ministerios responsables de la ejecución de los programas de WASH y de las ETD, y los directores de programas de WASH en todos los niveles. También informa sobre las acciones de los organismos de desarrollo que actúan en el campo del WASH y de las ETD, incluidos los donantes, las ONG y otros organismos de las Naciones Unidas. Por último, la estrategia es un recurso para las instituciones académicas que llevan a cabo investigaciones sobre WASH y las ETD.

**Responsabilidades:** La estrategia se refiere específicamente a las áreas de interés y colaboración comunes de los programas de WASH y de las ETD. No reitera todos los objetivos dentro de cada sector, sino que se centra en la visión y en los objetivos estratégicos de la acción conjunta y proporciona orientación sobre las medidas que deben ser implementadas por la OMS, los países endémicos y sus socios, incluidos las organizaciones no gubernamentales y de base comunitaria, las instituciones académicas, las entidades privadas y los organismos donantes.

## Roles y responsabilidades de la OMS en la implementación de la estrategia:

### En el nivel mundial:

- Proveer asistencia técnica a las oficinas regionales para la implementación de la estrategia
- Promover la aplicación de las mejores prácticas que apoyen la cooperación técnica regional y nacional y facilitar el intercambio interregional de experiencias y lecciones aprendidas
- Crear y promover la agenda mundial de investigación para el WASH y las ETD
- Liderar la formulación de normas técnicas, metodologías, directrices y herramientas
- Generar y diseminar conocimiento sobre las mejores prácticas
- Convocar y participar en las reuniones mundiales, y grupos de trabajo sobre el WASH y las ETD
- Monitorear la ejecución de la estrategia a nivel mundial en coordinación con las oficinas regionales

### En el nivel de las oficinas regionales:

- Adaptar la estrategia mundial a los contextos regionales
- Analizar la situación del WASH y de las ETD, y enmarcar el programa de colaboración en los niveles regionales y nacionales
- Desarrollar iniciativas regionales conjuntas de WASH y de ETD
- Alentar la colaboración entre los puntos focales de WASH y de las ETD en los países
- Convocar y participar en los foros regionales de WASH y de las ETD
- Facilitar el intercambio de las lecciones aprendidas entre los países de la región
- Monitorear la ejecución de la estrategia y asegurar la coherencia regional

### En el nivel de las oficinas de país:

- Transmitir a las autoridades nacionales la fundamentación e importancia de la colaboración entre el sector de WASH y las ETD
- Facilitar la colaboración entre las instituciones nacionales responsables del sector de WASH y de las ENT en el nivel de país; asegurar que las entidades dedicadas a las ETD formen parte del proceso de toma de decisiones en cuanto a la implementación de intervenciones de WASH y viceversa
- Sensibilizar a los socios a nivel de cada país sobre la necesidad de apoyar a las autoridades nacionales en sus esfuerzos de colaboración en cuanto a WASH y las ETD
- Abogar por la financiación nacional (pública y privada) que haga posible la ejecución de actividades conjuntas
- Facilitar el monitoreo, la evaluación y el reporte de la ejecución de la estrategia

# OBJETIVO ESTRATÉGICO 1

## **Aumentar la toma de conciencia sobre los co-beneficios de la acción conjunta de WASH y las ETD mediante el intercambio de experiencias y la evidencia de mejoras en la prestación de servicios**

Las comunidades de actores que trabajan en WASH y las ETD tienden a operar de forma independiente en todos los niveles. Esto ha dado como resultado escasos vínculos entre el sector de WASH y las ETD, y una falta de apreciación de los beneficios de una mayor colaboración. Los esfuerzos para aumentar la sensibilización y el intercambio de información sobre los vínculos entre WASH y cada una de las ETD, y las actividades que requieren acción y enfoques conjuntos eficaces, son esenciales para fomentar programas con estructuras más integrales que mejoren la salud y el bienestar.

### **El logro de este objetivo requerirá que se tome acción en las siguientes áreas:**

**Identificar sinergias** en el sector de las ETD y entre las ETD con WASH

EJEMPLO

Esto se puede llevar a cabo en el nivel institucional y en los programas.

En Etiopía, se firmó un memorándum de entendimiento entre los ministerios de educación, agua, salud y finanzas.

En el nivel de programas, esto podría significar la identificación de áreas específicas que requieren acción conjunta, como intervenciones de WASH que cumplen requisitos para controlar más de una enfermedad.

EJEMPLO

Promover el saneamiento en el nivel de la comunidad puede contribuir a los esfuerzos de control del tracoma, las helmintiasis transmitidas por el suelo y la esquistosomias.

**Fortalecer las plataformas** para intercambiar conocimientos e incrementar la colaboración

Tales como crear o ampliar el intercambio de información y los foros de discusión accesibles a través de la web, e incluir la discusión sobre prácticas integradas en reuniones, redes y organismos técnicos existentes de WASH y ETD.

**Mejorar la toma de conciencia** sobre las ETD y las oportunidades que proporcionan las intervenciones conjuntas entre las comunidades profesionales dentro y fuera del sector de WASH y de las ETD

EJEMPLO

Involucrar a las organizaciones que trabajan a nivel de la comunidad, como las misiones y entidades de rehabilitación basadas en la comunidad, y los departamentos gubernamentales locales pertinentes.

### **Acción prioritaria de la OMS:**

Difundir la estrategia dentro de la OMS entre los socios mediante eventos clave

Documentar y compartir las lecciones derivadas de mejores prácticas a través de los foros de WASH y de ETD, con énfasis en los temas de gobernabilidad y la promoción del cambio de conductas.

# OBJETIVO ESTRATÉGICO 2

## Utilizar el monitoreo de WASH y de las ETD para relevar las desigualdades, focalizar la inversión y hacer el seguimiento del progreso

Un marco de monitoreo de WASH y de las ETD puede transformar la forma en que se implementan ambos programas y crear incentivos para una programación más eficaz. El monitoreo conjunto, a través de actividades tales como el mapeo de la cobertura de WASH con prevalencia en las ETD, el rastreo de los flujos financieros para los servicios de WASH destinados a poblaciones vulnerables, y el desarrollo de indicadores comunes, ayudan a ambos sectores a lograr sus objetivos. Permite al sector de WASH cumplir con el objetivo de brindar acceso universal al focalizar las inversiones en las poblaciones más pobres y marginadas; y brinda información al sector de las ETD sobre el estatus del acceso a WASH que se requiere para agilizar y sostener el progreso logrado a través de inversiones destinadas a enfermedades específicas.

### El logro de este objetivo requerirá que se tome acción en las siguientes áreas:

Formular **sistemas transversales de monitoreo y evaluación de programas incluidos los indicadores de éxito estandarizados y comparables** en el nivel global, nacional y subnacional (incluidos indicadores de proceso para monitorear el desarrollo y la aplicación de marcos de política y gobernabilidad que faciliten la coordinación)

EJEMPLO

Esto incluye llegar a un acuerdo sobre los indicadores de procesos, productos y resultados para WASH y las ETD a fin de mostrar si se están llevando a cabo las intervenciones, su impacto, y la efectividad de los mecanismos operativos. El monitoreo debe ser parte de los actuales Sistemas de Información sobre Gestión de la Salud y WASH en el nivel nacional y subnacional.

Las iniciativas de GLAAS (Análisis y evaluación mundiales del saneamiento y el agua potable) y TrackFin monitorean los elementos que facilitan y obstaculizan la aplicación de WASH y la asignación de fondos (incluidos aquellos destinados a los grupos vulnerables) por parte de los organismos de apoyo externo y los gobiernos.

Recolectar **datos de mayor calidad y más desagregados**, y desarrollar la capacidad para el monitoreo

EJEMPLO

De ser posible y relevante, los datos deben reflejar las medidas de equidad (p. ej., género, quintil de riqueza), el uso de agua segura y saneamiento, y las prácticas de higiene en el hogar, las escuelas y los establecimientos de salud, la prevalencia de las ETD y de las morbilidades relacionadas con las ETD, y la aceptación y sostenibilidad de los programas de ETD. Ello puede significar elegir entre hacer una mayor desagregación de las encuestas generales que incluyan datos sobre WASH y la salud, o encuestas más específicas de grupos que son particularmente vulnerables a las ETD.

En Chiapas, México, el gobierno realizó un estudio de línea de base para recolectar información sobre la prevalencia de enfermedades (tracoma, chagas, leishmaniasis, oncocercosis, rabia) y factores relacionados tales como vectores, educación y comportamientos (p. ej., lavado de cara para la prevención del tracoma). La recolección de datos se integró con otras actividades (distribución de medicamentos, educación sanitaria y para la salud) (18).

### Acción prioritaria de la OMS:

Brindar orientación técnica y normativa sobre el desarrollo de sistemas e indicadores de monitoreo de WASH y las ETD.

# OBJETIVO ESTRATÉGICO 3

## Reforzar la evidencia sobre cómo realizar intervenciones eficaces de WASH para reducir las ETD e integrar los hallazgos en las orientaciones y en la práctica

Se ha establecido con claridad la asociación entre WASH y las ETD, y el beneficio que representa el WASH para obtener resultados más amplios de salud y desarrollo. Sin embargo, siguen existiendo carencias en cuanto a la adaptación de las intervenciones de WASH para apoyar los programas de ETD a fin de maximizar la eficiencia y reducir el riesgo de enfermedades. Las experiencias de la implementación efectiva (incluido el análisis de costo-efectividad) que se derivan de programas integrados parcial o totalmente se deben evaluar, documentar e incorporar en las directrices programáticas.

### El logro de este objetivo requerirá que se tome acción en las siguientes áreas:

Definir una **agenda de investigación aplicada operativa y práctica** sobre la implementación efectiva en la práctica para las instituciones de investigación y los ejecutores

En particular, se debe investigar la higiene efectiva, la promoción del cambio de conductas y el acceso y uso del agua y saneamiento para el control y atención de las ETD con el propósito de generar recomendaciones prácticas que optimicen los programas. Esto debe incluir la investigación formativa y el conocimiento del contexto específico, como la inteligencia sobre la comercialización y la publicidad recolectada y utilizada por las empresas locales.

Incorporar orientaciones para la implementación conjunta del control de las ETD en las **normas y directrices de WASH**, y difundir y asegurar que estas formen parte de las políticas y prácticas

En las directrices de WASH se deben incorporar, como medidas de acción, los hallazgos de las investigaciones y las lecciones aprendidas en los programas.

EJEMPLO

Los ejemplos incluyen *Essential Environmental Health Standards in Health Care* (Normas básicas de higiene del entorno en la atención sanitaria), *Sanitation Safety Planning* (Planificación de la seguridad del saneamiento) y la próxima edición de *Sanitation and Health Guidelines*.

La publicación “*WASH and the Neglected Tropical Diseases: A Manual for WASH Implementers*” (19) contiene medidas básicas que pueden incorporarse fácilmente en los programas.

Incorporar orientaciones sobre cómo colaborar con los programas de WASH en las **normas y directrices referidas a las ETD**

Los hallazgos de las investigaciones y las lecciones aprendidas en la implementación de programas (incluida la literatura sin publicar) se deben convertir en medidas claras e incorporarlos en los procedimientos operativos estándar de los programas de ETD, directrices de planificación nacional (por ejemplo, para el desarrollo de planes maestros nacionales para combatir las ETD) y manuales de capacitación.

EJEMPLO

La reciente publicación de la OPS “*Operational guidelines for the implementation of integrated deworming activities*” (20) incluye acciones específicas de WASH y recomendaciones para la colaboración intersectorial en general.

### **Acción prioritaria de la OMS:**

Contribuir al desarrollo de una agenda de investigación operativa de WASH y de las ETD

# OBJETIVO ESTRATÉGICO 4

## Planificar, ejecutar y evaluar programas con aportes mutuos del sector de WASH, el sector salud y las partes interesadas en las ETD en todos los niveles

Las intervenciones conjuntas deben reunir a los actores del sector de WASH y de las ETD en los ámbitos mundial, nacional y local, y contribuir al fortalecimiento general del sistema de salud. La planificación y la ejecución conjunta resultarán en programas eficaces solamente si se configuran de manera tal que se demuestren los co-beneficios del trabajo conjunto y si se alienta la programación coordinada o integrada. Es importante destacar que los esfuerzos conjuntos requerirán la cooperación plena de los organismos de financiación para tener éxito en la ejecución y el monitoreo.

En los procesos de planificación se debe asegurar que la epidemiología de las ETD sea considerada como uno de los factores clave en la decisión de los sitios prioritarios para las intervenciones de WASH y que estas se adapten al contexto para interrumpir la transmisión. Los componentes de WASH también deben incluirse en las actividades de los programas de control de las ETD. Esto no significa una fusión de los programas de WASH y de las ETD, sino más bien una comprensión mutua del solapamiento estratégico, un diálogo permanente sobre la planificación y la aplicación sinérgica de las actividades en el campo.

### El logro de este objetivo requerirá que se tome acción en las siguientes áreas:

Apoyar el desarrollo y fortalecimiento de la **governabilidad y los acuerdos institucionales** en el nivel mundial, regional y nacional que posibilitan la colaboración en todos los aspectos de las ETD en el contexto del sistema general de salud y el sector de WASH para mejorar la toma de decisiones, la coordinación y la planificación



Esto se puede hacer mediante el establecimiento de mecanismos de coordinación, como los grupos de trabajo nacionales o subnacionales dedicados a las ETD a fin de compartir información sobre la prestación de servicios, revisar los niveles de acceso al WASH junto con los datos sobre las enfermedades, identificar áreas prioritarias y formular planes.

En Ghana, se valieron de un programa conjunto de control del cólera, el gusano de Guinea y el tracoma para identificar y abordar brechas en la provisión de servicios de abastecimiento de agua y saneamiento, así como necesidades de promoción de la salud, mediante actividades coordinadas a través del Grupo Nacional de Trabajo sobre el Tracoma que reunía a múltiples partes interesadas (21). En Mozambique, se firmó un memorándum de entendimiento formal no-financiero entre las ONG líderes en WASH y en las ETD a fin de reforzar los compromisos para cerrar la brecha entre el control de las ETD y las actividades de WASH, y establecer un acuerdo formal de colaboración durante las reuniones de planificación del trabajo. En Nepal, el establecimiento de comités que incluían a los ministerios, gobiernos locales, profesores y representantes de la comunidad condujo al éxito de un programa escolar que combinaba agua y saneamiento, educación sanitaria, desparasitación y la suplementación de hierro (22).

**Promover el uso conjunto de bases de datos existentes e informes** entre las partes interesadas y los sectores para hacer el seguimiento del progreso e informar a quienes toman decisiones sobre el desarrollo del programa y el uso de recursos en los niveles subnacional, nacional y mundial



La información sobre la prevalencia de enfermedades puede ayudar a focalizar los recursos en la provisión de servicios de WASH.

El Proyecto de Mapeo Mundial del Tracoma compiló información sobre el acceso al agua y saneamiento en el nivel domiciliario de los distritos endémicos, lo que puede usarse para informar y focalizar la prestación de servicios de WASH.

Los datos recolectados de forma rutinaria sobre indicadores de enfermedades y el acceso al WASH a través de encuestas y sistemas de gestión de información se pueden compartir para fines de planificación continua. Por ejemplo, los indicadores de WASH a nivel de escuela se pueden recolectar durante el mapeo de la esquistosomiasis y las helmintiasis transmitidas por el suelo en los distritos o subregiones. Los organismos nacionales que regulan el trabajo de las ONG y organizaciones benéficas también pueden acopiar datos sobre la ejecución de programas.

Desarrollar y usar **herramientas de planificación integrada** nuevas y existentes que establezcan los principios y pasos específicos que garanticen co-beneficios para el sector de las ETD, otras enfermedades y el sistema de salud

Las herramientas como las matrices de planificación, diagnósticos de situación y protocolos de referencia, el mapeo de recursos, las plantillas para el establecimiento de objetivos y presupuesto pueden hacer más eficaz la planificación.

EJEMPLO

Un ejemplo de esto es “Planning tool for Facial Cleanliness and Environmental Improvement for Trachoma Elimination” elaborado por la Coalición Internacional para el Control del Tracoma (ICTC, por su sigla en inglés) para el Queen Elizabeth Diamond Jubilee Trust y los programas financiados por el Departamento para el Desarrollo Internacional, del Reino Unido, en Chad, Etiopía, Kenia, Malawi, Tanzania, Uganda y Zambia.

Crear y apoyar los **mecanismos financieros** que permitan la colaboración en todos los aspectos de las ETD y con WASH

El financiamiento eficaz puede significar compartir recursos, coordinar fuentes de financiamiento o ambos.

EJEMPLO

En Recife, Brasil, el programa para las EDT fue cofinanciado por la iniciativa regional para las ETD en América Latina y el Caribe y los gobiernos municipales. El Departamento para el Desarrollo Internacional, del Reino Unido, y el Queen Elizabeth Diamond Jubilee Trust apoyan financieramente la eliminación del tracoma a través de la implementación de la estrategia SAFE (Cirugía, Antibióticos, Limpieza Facial y Mejoramiento Ambiental), pero no todas las intervenciones de WASH necesarias; , esta modalidad permite, por lo tanto, la planificación coordinada con las partes interesadas de WASH para asegurar intervenciones que no estén cubiertas por estos fondos.

Establecer un marco para planificar **aspectos del cambio de conductas** respecto a la higiene personal, tanto en los ámbitos relacionados con el control como con la discapacidad en los programas sobre ETD

A menudo, en los procesos de planificación se descuidan las medidas para hacer frente a las barreras que impiden el cambio de conducta, pero estas deben ser incorporadas en la planificación y deben basarse en la investigación formativa y la consulta.

EJEMPLO

El documento “Planning tool for Facial Cleanliness and Environmental Improvement for Trachoma Elimination” del ICTC ofrece información sobre los pasos clave para planificar una estrategia de cambio de conducta.

### Acción prioritaria de la OMS:

Desarrollar directrices operativas y normativas para integrar la ejecución de intervenciones de WASH con las ETD

Apoyar procesos conjuntos de coordinación entre las ETD y el WASH a nivel regional y nacional



SALUD PARA

# ANEXOS

## ANEXO I. PLAN DE ACCIÓN SOBRE WASH Y LAS ETD

### OE 1. Aumentar la toma de conciencia sobre los co-beneficios de la acción conjunta de WASH y las ETD mediante el intercambio de experiencias y la evidencia de mejoras en la prestación de servicios

- 1.1 Identificar **sinergias** en el sector de las ETD y entre las ETD con WASH
- 1.2 **Fortalecer las plataformas** para intercambiar conocimientos e incrementar la colaboración
- 1.3 **Mejorar la toma de conciencia** sobre las ETD y las oportunidades que proporcionan las intervenciones conjuntas entre las comunidades profesionales dentro y fuera del sector de WASH y de las ETD

#### Acciones de la OMS

##### Acciones prioritarias

- **Difundir la estrategia dentro de la OMS y entre los socios mediante eventos clave**, como las reuniones de la red de organizaciones no gubernamentales para el desarrollo que se dedican a las ETD (NNN, por su sigla en inglés), la Asamblea Mundial de la Salud, las reuniones de los comités regionales y eventos de WASH (como la Semana Mundial del Agua, SACOSAN, Latinosan, AfricaSan).  
**Documentar y compartir las lecciones derivadas de mejores prácticas a través de los foros de WASH y de ETD, con énfasis en los temas de gobernabilidad y la promoción del cambio de conductas.**
- Insertar los aspectos de las ETD en los foros mundiales y regionales de WASH, incluidos los grupos de trabajo técnicos regionales sobre el agua y el saneamiento, la Semana Mundial del Agua de Estocolmo, el Foro Mundial del Agua y el consorcio sobre saneamiento y agua para todos (*Sanitation and Water for All*).
- Incluir a las partes interesadas del WASH en los grupos técnicos y alianzas de la OMS sobre las ETD, como el Grupo Técnico Asesor de ETD (STAG, por su sigla en inglés), la Iniciativa Global para la Eliminación del Tracoma (GET 2020) y revisiones de los programas regionales de las ETD.
- Apoyar las plataformas virtuales para el intercambio de información sobre WASH y las ETD.

#### Acciones de los países endémicos y de los socios

- Compartir y poner en práctica la estrategia mundial de WASH y de las ETD a nivel nacional, a través de un taller anual de revisión conjunta de los comités de WASH y de las ETD (como los grupos de trabajo nacionales para las ETD, grupos de trabajo del sector de la salud, grupos de trabajo de WASH).
- Apoyar el compromiso en las plataformas de colaboración en todos los niveles.
- Asegurar que el WASH sea un tema de la agenda y que se compartan las experiencias y evidencias pertinentes en las reuniones anuales, como las de la NNN, *Uniting to Combat Neglected Tropical Diseases* y coaliciones para encarar las enfermedades.
- Presentar información sobre áreas endémicas de ETD y las necesidades de intervención en WASH, incluido el cambio de patrones específicos de las enfermedades, en los foros nacionales, regionales y mundiales de WASH.
- Incluir a las partes interesadas de WASH, a los grupos de la NNN y a los grupos de coordinación de enfermedades específicas en los foros de ETD.
- Desarrollar plataformas accesibles a través de la web para el intercambio de información sobre el WASH y las ETD.
- Documentar y compartir las prácticas a través de publicaciones, estudios de casos y foros.

**OE 2. Utilizar el monitoreo de WASH y de las ETD para relevar las desigualdades, focalizar la inversión y hacer el seguimiento del progreso**

- 2.1 Formular sistemas transversales de monitoreo y evaluación de programas, incluidos los indicadores de éxito estandarizados y comparables a nivel mundial, nacional y subnacional
- 2.2 Recolectar **datos de mayor calidad y más desagregados**, y desarrollar la capacidad para el monitoreo

Acciones de la OMS	Acciones de los países endémicos y de los socios
<p><b>Acciones prioritarias</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Brindar orientación técnica y normativa sobre el desarrollo de sistemas e indicadores de monitoreo de WASH y las ETD, incluida la medición de aspectos conductuales de la prevención de enfermedades.</b></li> <li>• Definir indicadores de los programas conjuntos de WASH y ETD en coordinación con la NNN.</li> <li>• Incluir información sobre las ETD en los informes clave de monitoreo del WASH, tales como los del Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo (JMP, por su sigla en inglés) del Abastecimiento de Agua Potable y Saneamiento, y el Análisis y evaluación mundiales del saneamiento y el agua potable (GLAAS).</li> <li>• Incluir información del WASH en informes clave sobre las ETD, como el informe de la OMS sobre ETD y el informe formal del país sobre el tracoma, las helmintiasis transmitidas por el suelo, la esquistosomiasis, la filariasis linfática y la oncocercosis.</li> <li>• Elaborar resúmenes de políticas sobre WASH y ETD para poner de relieve el progreso, establecer la relación entre el acceso al WASH y la endemicidad y señalar las brechas en las inversiones y en las políticas.</li> <li>• Incluir indicadores de WASH en los planes de acción regionales y nacionales sobre ETD.</li> <li>• Proporcionar apoyo técnico para el monitoreo y el análisis conjunto que apoyen la ejecución de los programas a nivel nacional.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar 'indicadores básicos de resultados' para el acceso al agua segura y el acceso y uso de servicios de saneamiento, así como 'indicadores de resultados específicos a cada enfermedad'.</li> <li>• Incorporar indicadores pertinentes en los planes estratégicos nacionales de WASH, ETD, salud, educación y adaptación al cambio climático, si fuera conveniente.</li> <li>• Incluir, cuando sea posible, indicadores de WASH para contribuir al éxito de los objetivos de la lucha contra las ETD, así como los indicadores de las ETD para contribuir al éxito de los objetivos de WASH dentro de los marcos nacionales para informar sobre el progreso de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.</li> <li>• Fortalecer, usar y enlazar las bases de datos de ETD (como el Atlas Mundial de Infección por Helmintos, el Atlas Mundial del Tracoma, el banco de datos de Quimioterapia Preventiva y Control de la Transmisión) para complementar los datos de WASH (como los inventarios nacionales y distritales, del JMP y de GLAAS) con el fin de informar a quienes toman decisiones y a los planificadores.</li> <li>• Incluir indicadores del acceso e inversión en WASH en los mecanismos de reporte pertinentes sobre las ETD, como en el informe de <i>Uniting to Combat NTD's</i> y la tarjeta de puntuación (<i>scorecard</i>) de la Declaración de Londres.</li> <li>• Incluir indicadores conjuntos de WASH y ETD en los planes de trabajo de las organizaciones, marcos lógicos y encuestas rutinarias de monitoreo y evaluaciones.</li> </ul>

**OE 3. Reforzar la evidencia sobre cómo realizar intervenciones eficaces de WASH para reducir las ETD e integrar los hallazgos en las orientaciones y en la práctica**

- 3.1 Definir una **agenda de investigación aplicada operativa** sobre la implementación efectiva en la práctica para las instituciones de investigación y ejecutores
- 3.2 Incorporar orientaciones para la implementación conjunta del control de las ETD en las **normas y directrices de WASH**, y difundir y asegurar que estas formen parte de las políticas y prácticas
- 3.3 Incorporar orientaciones sobre cómo colaborar con los programas de WASH en las **normas y directrices referidas a las ETD**

Acciones de la OMS	Acciones de los países endémicos y de los socios
<p><b>Acciones prioritarias</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Contribuir al desarrollo de una agenda de investigación operativa del WASH y de las ETD.</b></li> <li>• Proporcionar orientación a las oficinas regionales y de país, a los Estados Miembros y a los socios que colaboran en la investigación operativa del WASH y de las ETD.</li> <li>• Identificar las fuentes de la investigación formativa para el cambio de conductas en todos los sectores a nivel local.</li> <li>• Incorporar las directrices, las herramientas y materiales de formación del WASH en las publicaciones nuevas y revisadas de la OMS sobre las ETD y viceversa, como <i>WHO Sanitation and health guidelines</i>, <i>Manual on helminth control in school age children</i>, <i>Manual on preventive chemotherapy in human helminthiasis</i>, <i>WHO-AFRO Guide for preparing a master plan for national neglected tropical diseases programmes</i>.</li> <li>• Definir directrices basadas en las herramientas existentes para los países y socios.</li> <li>• Identificar y presentar evidencias de otras plataformas en las que los temas de WASH y ETD son relevantes (como el cambio climático, urbanización, desastres).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Compartir experiencias sobre buenas prácticas de WASH que hayan sido adoptadas con éxito en las comunidades y establecidas en los sistemas de salud.</li> <li>• Llevar a cabo investigaciones operativas a nivel nacional y subnacional.</li> <li>• Compartir en foros y publicaciones los ejemplos y análisis de las intervenciones que han tenido mucho éxito, así como las que no han resultado exitosas.</li> <li>• Contribuir a las actividades de investigación sobre WASH y ETD a través de discusiones y foros intersectoriales.</li> </ul>

**OE 4. Planificar, ejecutar y evaluar programas con aportes mutuos del sector de WASH, el sector salud y las partes interesadas en las ETD en todos los niveles**

- 4.1 Apoyar el desarrollo y fortalecimiento de la **gobernabilidad y los acuerdos institucionales** en el nivel mundial, regional y nacional que posibilitan la colaboración en todos los aspectos de las ETD en el contexto del sistema general de salud
- 4.2 Promover el **uso conjunto de bases de datos existentes e informes** entre las partes interesadas y los sectores para hacer el seguimiento del progreso e informar a quienes toman decisiones sobre el desarrollo del programa y el uso de recursos – en los niveles subnacional, nacional y mundial
- 4.3 Desarrollar y usar **herramientas de planificación integrada** nuevas y existentes que establezcan los principios y pasos específicos que garanticen co-beneficios para las ETD relevantes, de otras enfermedades y el sistema de salud
- 4.4 Crear y apoyar los **mecanismos financieros** que permitan la colaboración en todos los aspectos de las ETD y con WASH
- 4.5 Establecer un marco para planificar los **aspectos del cambio de conducta** respecto a la higiene personal, tanto en los ámbitos relacionados con el control como con la discapacidad en los programas sobre ETD

**Acciones de la OMS**

**Acciones prioritarias**

- **Desarrollar directrices operativas y normativas para integrar la ejecución de intervenciones de WASH con las ETD.**
- **Apoyar procesos conjuntos de coordinación entre las ETD y WASH en el nivel regional y nacional.**
- Fortalecer las estructuras de planificación y diálogo a nivel de país, y asegurar la participación de todas las partes interesadas relevantes de WASH y de las ETD (como los departamentos gubernamentales, las personas afectadas por ETD, las ONG, las empresas y profesionales privados).
- Apoyar a las autoridades nacionales lideradas por el Ministerio de Salud para que incorporen perfiles epidemiológicos en el alcance de los proyectos de agua y saneamiento, así como en la planificación, ejecución y seguimiento para maximizar el impacto de las intervenciones de WASH.
- Desarrollar esfuerzos programáticos conjuntos de WASH y ETD centrados en la erradicación y control de ETD relevantes para cada país y región.
- Incluir el WASH en los módulos de formación nacional y regional sobre monitoreo y evaluación de las ETD, en las bases de datos y en la evaluación de calidad de datos.
- Continuar y ampliar el análisis de la brecha de financiamiento que se lleva a cabo sobre el tracoma y aplicarlo en otros programas de ETD y de WASH.
- Establecer vínculos con el trabajo que realiza la OMS respecto al monitoreo de la financiación de WASH.

**Acciones de los países endémicos y de los socios**

- Fortalecer los sistemas de salud mediante el establecimiento de estructuras de gestión del personal y del desempeño que incentiven la colaboración entre el sector de WASH y las ETD.
- Recopilar y analizar datos sobre la carga de la enfermedad y su distribución, programas de WASH y ETD, y la cobertura como base para la planificación conjunta del WASH y las ETD.
- Utilizar herramientas de formación y orientación nuevas y actualizadas de la OMS sobre WASH en la formación de directores de los programas de ETD.
- Reforzar las estructuras de coordinación nacionales y distritales para convocar a las partes interesadas del sector de WASH y de las ETD, incluidas las personas afectadas por las ETD.
- Apoyar la participación de las partes interesadas de WASH en los grupos de trabajo nacionales de ETD, así como la participación de las partes interesadas de las ETD en las plataformas del sector de WASH.
- Identificar conjuntamente las brechas de capacidad para abordarlas en los niveles nacional y subnacional (incluidas las competencias en los enfoques de cambio de conducta, WASH, planificación y monitoreo conjunto) y formular un plan para encarar las limitaciones de la capacidad.
- Formar parte de los procesos de planificación conjunta en los que participan los departamentos gubernamentales del nivel nacional con el liderazgo del Ministerio de Salud.
- Alentar a las compañías farmacéuticas para que donen tratamientos, en los casos que sean pertinentes, y refuercen lazos de coordinación entre el sector de WASH y las ETD en el proceso de solicitud de medicamentos donados.
- Mejorar la coordinación interna en las estrategias de WASH y de las ETD en los organismos que tienen tanto programas de WASH como de ETD.
- Promover la priorización de WASH y de las ETD en la agenda nacional de salud para incrementar la voluntad política y los recursos.
- Desarrollar el cálculo de los costos principales de los programas de control de enfermedades para demostrar la efectividad y el valor agregado de la acción integrada.

## ANEXO II. EL ROL DEL SECTOR DE WASH EN LA PREVENCIÓN Y LA ATENCIÓN DE CADA ETD

		Rol del sector de WASH	
Enfermedad	Hitos de la hoja de ruta de las ETD	Prevención de la infección	Atención y discapacidad
<b>Erradicación</b>			
<b>Dracunculosis (enfermedad del gusano de Guinea)</b>	Erradicación para 2015	Como la infección es causada por el consumo de agua que contiene las pulgas que transmiten la enfermedad, una estrategia clave de la prevención es mejorar el acceso al agua potable segura mediante la construcción de fuentes de agua protegidas, la filtración del agua y el tratamiento de aguas con temefós. También es necesario promover conductas que garanticen el consumo de agua potable segura.	Se necesita tratar las heridas para acelerar la curación de heridas y reducir el riesgo de septicemia y discapacidad. El agua limpia y la higiene son esenciales para el buen cuidado de la herida, tanto en el centro de salud como en el hogar.
<b>Treponematosis endémicas (pian)</b>	Erradicación para 2020	El hacinamiento, la falta de higiene personal y el saneamiento deficiente facilitan la propagación de la enfermedad, una infección bacteriana causada por treponemas y que es transmitida mediante el contacto con la piel. La promoción de la salud y la mejora de la higiene personal son esenciales y requieren el acceso al agua.	Se necesita agua limpia e higiene en los centros de salud y en los hogares para el tratamiento de heridas.
<b>Eliminación</b>			
<b>Tracoma</b>	Eliminación mundial como problema de salud pública para 2020	La higiene facial y la mejora del medio ambiente son los componentes de la prevención primaria en la estrategia SAFE para la eliminación del tracoma. El lavado de la cara elimina las secreciones oculares y por lo tanto debería reducir la transmisión por moscas <i>Musca sorbens</i> , en dedos y material contaminados. Esto requiere el acceso al agua. La mejora del medio ambiente incluye el saneamiento adecuado para la eliminación de las excretas y la reducción de las poblaciones de moscas.	La triquiasis por tracoma es la forma grave de la enfermedad y requiere cirugía. Para la cirugía de la triquiasis es indispensable contar con agua limpia y condiciones de higiene; las personas con discapacidad visual requieren tener acceso a la infraestructura inclusiva de agua y saneamiento.
<b>Esquistosomiasis</b>	Eliminación en la región del Mediterráneo Oriental, el Caribe, Indonesia y la cuenca del río Mekong en 2015; eliminación en la Región de las Américas, en la región del Pacífico Occidental y en países seleccionados de África para 2020	El saneamiento mejorado en toda la comunidad para evitar que la orina y las heces contaminadas lleguen a las aguas superficiales puede reducir o eliminar la transmisión, ya que impide que los huevos de los gusanos presentes en las heces y la orina ingresen al agua. Algunas especies de esquistosomas pueden transmitirse a través de la orina o heces de los animales (vaca, búfalo), lo que exige la protección del agua dulce contra los animales y sus residuos.	
<b>Enfermedad de Chagas</b>	Interrupción de la transmisión mediante la transfusión de sangre (2015); Interrupción de la transmisión intra-domiciliaria en la Región de las Américas (2020)	El vector, un chinche triatomino ('besador'), se asocia con viviendas mal construidas. Aunque el control de vectores es el método preventivo clave, también se recomiendan las buenas prácticas de higiene en la preparación, transporte, almacenamiento y consumo de alimentos para reducir el riesgo de infección por el parásito.	

		Rol del sector de WASH	
Enfermedad	Hitos de la hoja de ruta de las ETD	Prevención de la infección	Atención y discapacidad
<b>Oncocercosis</b> (ceguera de los ríos)	Eliminación en América Latina y Yemen para 2015; eliminación en países seleccionados de África para 2020	La mosca negra es el vector que transmite las filarias y se reproduce en los ríos y arroyos de corriente rápida. La principal medida de control es el tratamiento con insecticida en los criaderos de larvas. La manipulación del flujo de agua se ha practicado en algunos países para controlar los vectores. Se debe tener en cuenta las implicaciones ecológicas de estas medidas para informar la estrategia de control deseada.	Las personas con discapacidad visual requieren tener acceso a la infraestructura inclusiva de agua y saneamiento.
<b>Filariasis linfática</b> (elefantiasis)	Eliminación mundial como problema de salud pública para 2020	La mejora del saneamiento y de la gestión del agua puede reducir los criaderos de vectores que transmiten los gusanos microscópicos que causan esta enfermedad.	Las formas graves de la enfermedad incluyen hinchazón de las extremidades y, en los hombres, del escroto, así como engrosamiento de la piel que conduce a la desfiguración (elefantiasis). Esto puede conducir a una discapacidad permanente. Las personas con discapacidad crónica por FL necesitan mantener una higiene personal rigurosa con agua y jabón para prevenir la infección secundaria. Las personas con FL son a menudo objeto de estigma, lo que lleva a la pobreza y la exclusión, y otros retos para el acceso al WASH.
<b>Lepra</b>	Eliminación mundial para 2020	Aunque se conoce la causa de la lepra, un bacilo de crecimiento lento ( <i>Mycobacterium leprae</i> ), todavía no se ha establecido el modo de transmisión; por lo tanto, no hay una estrategia de prevención primaria relacionada con el sector de WASH. Como WASH contribuye a mejorar las condiciones higiénicas y la salud y, por ende, a un mejor estado inmunológico, la mejora de las condiciones de WASH puede hacer que las comunidades y los individuos sean menos susceptibles a la lepra.	La lepra puede conducir a un daño permanente de la piel, los nervios, las extremidades y los ojos. La discapacidad resultante puede hacer difícil las tareas como el transporte de agua a distancia. Se requiere tratar las heridas a través del autocuidado utilizando agua limpia para acelerar la curación y reducir la discapacidad. Las personas con lepra son objeto de estigma y exclusión de la comunidad y pueden ser excluidos de las instalaciones de agua y saneamiento. El acceso limitado al agua y saneamiento puede conducir a una mala limpieza y cuidado, lo que contribuye al aislamiento y la exclusión.
<b>Tripanosomiasis africana humana</b> (enfermedad del sueño)	Eliminación de 80% de los focos en los países (2015); eliminación mundial para 2020	El WASH no desempeña un papel importante en el control de la infección. Sin embargo, las zonas de riesgo comunes para las picaduras de la mosca tsetse que transmite el parásito incluyen los puntos de recolección de agua en los bosques y la vegetación cerca de las zonas de baño y de recolección de agua en las orillas de los ríos.	La enfermedad avanzada hace que el acceso al agua sea extremadamente difícil, ya que las personas afectadas dependen de la ayuda de otras personas (a menudo de los niños, a quienes se les pide ir a la escuela para que cuiden a sus parientes con discapacidad).
<b>Leishmaniasis visceral</b>	Eliminación regional en el subcontinente indio para 2020	La vivienda y las condiciones de saneamiento deficientes, como la mala gestión de los residuos y el alcantarillado abierto pueden aumentar las áreas de reproducción y reposo de las moscas de la arena, el vector que transmite el parásito protozoo causante de la enfermedad. La gestión ambiental desempeña un papel en el control vectorial.	
<b>Rabia</b>	Eliminación regional en América Latina (2015) y en las regiones del sudeste de Asia y del Pacífico Occidental (2020)	El WASH desempeña un papel clave en el cuidado de las mordeduras de animales: los primeros auxilios en la atención de la herida pueden salvar la vida. Las mordeduras deben lavarse inmediatamente con agua y jabón o solo agua si no se dispone de jabón, después se enjuaga durante 15 minutos. Idealmente, se debe continuar la desinfección con detergente, etanol, yodo u otra sustancia que tenga acción viricida.	

		Rol del sector de WASH	
Enfermedad	Hitos de la hoja de ruta de las ETD	Prevención de la infección	Atención y discapacidad
<b>Control intensificado</b>			
<b>Helminthiasis transmitidas por el suelo (lombrices intestinales)</b>	<p>2015: 50% de los niños preescolares y en edad escolar que necesitan tratamiento son tratados con regularidad; 100% de los países tienen un plan de acción</p> <p>2020: 75% de los niños preescolares y en edad escolar que necesitan tratamiento son tratados con regularidad; se ha logrado una cobertura de 75% de los niños preescolares y en edad escolar en 100% de los países</p>	La prevención de la defecación al aire libre, las instalaciones adecuadas de saneamiento y el manejo de heces son cruciales para evitar que los huevos de las lombrices presentes en las heces de personas infectadas lleguen al suelo, a los alimentos y a las manos. Las mejores prácticas de higiene, como el lavado de las manos con jabón, reducen la transmisión a través de las manos contaminadas. Tales medidas son necesarias no solo en los hogares, sino especialmente en las escuelas.	
<b>Dengue</b>	<p>2015: Se han establecido intervenciones sostenibles para el control de vectores del dengue en 10 países endémicos prioritarios</p> <p>2020: Se han establecido sistemas de control y vigilancia del dengue en todas las regiones; se ha reducido más de 25% del número de casos (2009-2010 considerados como la línea de base) y 50% de las muertes</p>	Los mosquitos <i>Aedes aegypti</i> que transmiten el virus del dengue se reproducen en contenedores de agua u otros recipientes en los que se ha acumulado agua (por ejemplo, residuos sólidos, neumáticos, etc.). Por lo tanto, las medidas de control de vectores incluyen cubrir, vaciar y limpiar frecuentemente los recipientes de almacenamiento de agua para uso doméstico y la aplicación de insecticidas a los contenedores de almacenamiento de agua al aire libre, como un componente de la gestión integrada de vectores.	Los casos graves necesitan ser detectados a tiempo y la atención requiere el suministro de agua limpia en el hogar y en los centros de salud.
<b>Trematodiasis de transmisión alimentaria</b>	<p>2015: Se ha incluido a las infecciones por el trematodo de transmisión alimentaria en la estrategia de quimioterapia preventiva; se controla la morbilidad debido a infecciones por el trematodo de transmisión alimentaria donde es factible</p> <p>2020: 75% de la población en riesgo está cubierta por la quimioterapia preventiva; la morbilidad debido a infecciones por el trematodo de transmisión alimentaria se ha controlado en todos los países endémicos</p>	La transmisión se produce cuando los animales o individuos infectados defecan en corrientes abiertas que se usan como fuentes de agua y posteriormente se consumen el agua o los alimentos contaminados. Los alimentos importantes incluyen el berro o verduras que se consumen crudas ( <i>Fasciola</i> ) y el pescado o crustáceos que se consumen crudos o con poca cocción ( <i>Clonorchis</i> , <i>Opisthorchis</i> , <i>Paragonimus</i> ).	La cirugía y la atención basada en establecimientos de salud requieren agua limpia y condiciones sanitarias e higiénicas seguras en los centros de salud.
<b>Teniasis/ cisticercosis y equinococosis/hidatidosis</b>	<p>2015: Se dispone de una estrategia validada para el control y eliminación de la teniasis/cisticercosis por <i>T. solium</i>; se ejecutan proyectos pilotos para validar estrategias eficaces de control de la equinococosis/hidatidosis en países seleccionados donde es un problema de salud pública</p> <p>2020: Se han ampliado las intervenciones en los países seleccionados para el control y eliminación de la teniasis/cisticercosis por <i>T. solium</i>; se dispone de una estrategia validada para la equinococosis/hidatidosis y se han ampliado las intervenciones en los países seleccionados para su control y eliminación</p>	En el caso de la teniasis, la adquisición de quistes larvarios de tenia causantes de la enfermedad se produce por la ingestión de huevos presentes en las heces de una persona que tiene una lombriz solitaria intestinal. La ingestión de huevos por los cerdos contribuye al mantenimiento del ciclo de vida. En el caso de la equinococosis, los huevos se transmiten a través de las heces de animales domésticos, como perros, zorros, coyotes y otros cánidos y la infección se lleva a cabo a través de los alimentos, el agua y las manos sucias que han manipulado (environment and) animales directamente. La prevención de estas enfermedades, por lo tanto, requiere de saneamiento, agua potable segura y el lavado de manos con jabón.	La cirugía y la atención basada en establecimientos de salud requieren agua limpia y condiciones sanitarias e higiénicas seguras en los centros de salud.

		Rol del sector de WASH	
Enfermedad	Hitos de la hoja de ruta de las ETD	Prevención de la infección	Atención y discapacidad
<b>Leishmaniasis cutánea</b>	Se detecta 70% de todos los casos y se trata al menos 90% de todos los casos detectados en la región del Mediterráneo Oriental	Las condiciones de vivienda y saneamiento deficientes, como la mala gestión de los residuos y el alcantarillado abierto pueden aumentar las áreas de reproducción y reposo de las moscas de la arena, el vector que transmite el parásito protozoo causante de la enfermedad. La gestión ambiental desempeña un papel en el control vectorial.	El acceso limitado al agua y al saneamiento puede conducir a una limpieza y atención deficientes, lo que puede contribuir al aislamiento y la exclusión de las personas afectadas. Se necesita agua limpia y una buena higiene en los centros de salud y en el hogar para el tratamiento de las heridas.
<b>Úlcera de Buruli</b>	2015: Se ha completado el estudio y se ha incorporado el tratamiento antibiótico oral en el control y tratamiento  2020: Se detecta a tiempo 70% de todos los casos y se curan con antibióticos en todos los países endémicos	Aunque se sabe que la enfermedad está asociada con la exposición al medio ambiente, en particular con cuerpos de agua de flujo lento o estancadas, no se ha establecido el modo de transmisión y, por lo tanto, no se ha establecido ninguna estrategia de prevención primaria.	El tratamiento de las heridas, que requiere agua limpia y una buena higiene en el hogar y en los centros de salud, es necesario para acelerar la curación de las heridas con el fin de reducir la discapacidad. El acceso limitado al agua y al saneamiento puede conducir a una limpieza y atención deficientes, lo que puede contribuir al aislamiento y la exclusión de las personas afectadas. La exposición al agua sucia puede conducir a la infección de las heridas y a otras complicaciones.

**Fuentes:**

 OMS, marzo 2015: Tracoma; Nota descriptiva 382. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs382/es/>

 OMS, mayo 2016: Pian; Nota descriptiva 316. [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs316/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs316/es/)

 OMS, abril 2016: Lepra; Nota descriptiva 101. [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs101/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs101/es/)

 OMS, marzo 2016. La enfermedad de Chagas; Nota descriptiva 340 (tripanosomiasis americana). [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs340/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs340/es/)

 OMS, febrero 2016. La tripanosomiasis africana (enfermedad del sueño); Nota descriptiva 259. [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs259/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs259/es/)

 OMS, febrero 2015. Leishmaniasis; Nota descriptiva 375. [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs375/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs375/es/)

 OMS, mayo 2016. Dracunculosis (enfermedad del gusano de Guinea); Nota descriptiva 359. [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs359/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs359/es/)

 OMS, febrero 2016. Filariasis linfática; Nota descriptiva 102. [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs102/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs102/es/)

 OMS, marzo 2016. Oncocercosis; Nota descriptiva 374. [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs374/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs374/es/)

 OMS, enero 2016. Esquistosomiasis; Nota descriptiva 115. [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs115/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs115/es/)

 OMS, agosto 2016. Dengue y dengue grave; Nota descriptiva. [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs117/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs117/es/)

 OMS, febrero 2016. Úlcera de Buruli (infección por *Mycobacterium ulcerans*); Nota descriptiva 199. [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs199/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs199/es/)

 OMS, mayo 2015. Teniasis/cisticercosis; Nota descriptiva 376. [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs376/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs376/es/)

 OMS, abril 2016. Equinococosis; Nota descriptiva. [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs377/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs377/es/)

 OMS, marzo 2016. Trematodiasis de transmisión alimentaria; Nota descriptiva 368. [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs368/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs368/es/)

 OMS, marzo 2016. Helmintiasis transmitidas por el suelo; Nota descriptiva 366. [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs366/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs366/es/)

# GLOSARIO

## **Abastecimiento de agua**

El suministro de agua por empresas de servicios públicos, por organizaciones comerciales, por esfuerzos de la comunidad o por individuos, generalmente a través de un sistema de bombas y tuberías.

## **Cobertura universal de salud**

El objetivo de la cobertura universal de salud es asegurar que todas las personas obtengan los servicios de salud (tanto de prevención como de tratamiento) que necesitan sin sufrir dificultades financieras por el pago de ellos. Ello requiere: un sistema de salud sólido, eficaz y bien dirigido; un sistema que financie los servicios de salud; acceso a los medicamentos esenciales y a las tecnologías; y suficientes trabajadores de la salud que estén debidamente calificados y motivados.

## **Equidad**

La ausencia de diferencias evitables o remediables entre grupos de personas, ya sea que esos grupos se definan socialmente, económicamente, demográficamente o geográficamente. Las inequidades en salud implican limitaciones en el acceso a los recursos necesarios para mejorar y mantener las condiciones de salud y suponen un fracaso para evitar o superar las desigualdades que atentan contra la justicia y la normativa de los derechos humanos.

## **Higiene**

Condiciones y prácticas que ayudan a mantener la salud y prevenir la transmisión de enfermedades, incluido el lavado de manos con jabón u otros agentes, la higiene alimentaria, la higiene personal en general incluido el lavado de la ropa, y la limpieza del entorno. En los establecimientos de salud, las medidas de higiene también comprenden la esterilización de los equipos, la eliminación segura de los residuos médicos y la limpieza de suelos y paredes.

## **Integración**

Planificación, ejecución y evaluación conjunta de actividades en todos los sectores y programas.

## **Planes maestros nacionales de ETD**

Proporcionan las metas del programa, los objetivos y una estrategia de 3 a 5 años en base a un extenso análisis de la situación y abordan todos los componentes de los programas de ETD relevantes para el país, incluidos los costos y los requerimientos de financiación.

## **Quimioterapia preventiva**

La quimioterapia preventiva consiste en la administración regular y a gran escala de medicamentos – ya sean solos o en combinación – para los grupos de población con el objetivo de reducir la transmisión y la morbilidad asociada. La quimioterapia preventiva es la estrategia de salud pública recomendada por la OMS para combatir la filariasis linfática, la oncocercosis, la esquistosomiasis, las helmintiasis transmitidas por el suelo y el tracoma.

## **Saneamiento**

La provisión de instalaciones y servicios para la eliminación segura de las excretas humanas. Se refiere a la gestión segura de las excretas desde la recolección, vaciado, transporte, tratamiento y la eliminación o reúso.

## **Sistema de información de gestión de la salud**

Sistema de información diseñado especialmente para ayudar en la gestión y planificación de los programas de salud, en lugar de la prestación de la atención.

## **WASH sostenible**

La sostenibilidad de los servicios de WASH se refiere al funcionamiento y utilización continuos de los servicios de agua y saneamiento, así como a los cambios duraderos en el comportamiento humano en torno a la higiene y el saneamiento seguros. La sostenibilidad implica que los servicios continúan en uso de forma indefinida y que, por lo tanto, transforman la vida de las personas para siempre.

# RECURSOS

- Banco Interamericano de Desarrollo, Sabin Vaccine Institute y Organización Panamericana de la Salud (2014) *It Can Be Done: An Integrated Approach for Controlling and Eliminating Neglected Tropical Diseases*. ([http://publications.iadb.org/handle/11319/6644?scope=123456789/1&thumbnail=false&order=desc&pp=5&sort\\_by=score&page=0&query=it+can+be+done&group\\_by=none&etal=0](http://publications.iadb.org/handle/11319/6644?scope=123456789/1&thumbnail=false&order=desc&pp=5&sort_by=score&page=0&query=it+can+be+done&group_by=none&etal=0), consultado el 18 de junio de 2015)
- Chitty A and Waite R (2014) *Briefing note: European WASH and NTDs roundtable*. SHARE Research Consortium. ([http://www.shareresearch.org/LocalResources/Briefing\\_Note\\_\\_European\\_Roundtable.pdf](http://www.shareresearch.org/LocalResources/Briefing_Note__European_Roundtable.pdf), consultado el 18 de junio de 2015)
- Gabrielli AF, Montresor A, Chitsulo L, Engels D, Savioli L. (2011) *Preventive chemotherapy in human helminthiasis: theoretical and operational aspects*. *Trans R Soc Trop Med Hyg*. 105(12):683-93
- OMS (2012) *Yaws Eradication Strategy*. (<http://www.who.int/yaws/strategy/en/>)
- OMS (1997) *Global Programme to Eliminate Lymphatic Filariasis and Elimination Strategy*. ([www.who.int/lymphatic\\_filariasis/policy/en/](http://www.who.int/lymphatic_filariasis/policy/en/))
- OMS (2012) *Schistosomiasis strategy*. ([www.who.int/schistosomiasis/strategy/en/](http://www.who.int/schistosomiasis/strategy/en/))
- OMS (2012) *Intestinal Worms Strategy*. ([www.who.int/intestinal\\_worms/strategy/en/](http://www.who.int/intestinal_worms/strategy/en/))
- OMS (2001) *Preventing trachoma: A guide for environmental sanitation and improved hygiene*. Organización Mundial de la Salud, Ginebra. ([www.who.int/blindness/SAFE\\_en.pdf](http://www.who.int/blindness/SAFE_en.pdf), consultado el 18 de junio de 2015)
- OMS (2012a) *Accelerating work to overcome the global impact of Neglected Tropical Diseases: A roadmap for implementation*. ([www.who.int/neglected\\_diseases/NTD\\_RoadMap\\_2012\\_Fullversion.pdf](http://www.who.int/neglected_diseases/NTD_RoadMap_2012_Fullversion.pdf), consultado el 18 de junio de 2015)
- OMS (2012b) *Global Strategy for Dengue Prevention and Control 2012-2020*. Organización Mundial de la Salud, Ginebra. ([www.who.int/denguecontrol/9789241504034/en/](http://www.who.int/denguecontrol/9789241504034/en/), consultado el 18 de junio de 2015)
- OMS (2013) *Universal eye health: A global action plan 2014-2019*. Organización Mundial de la Salud, Ginebra. ([www.who.int/blindness/AP2014\\_19\\_English.pdf?ua=1](http://www.who.int/blindness/AP2014_19_English.pdf?ua=1), consultado el 18 de junio de 2015)
- OMS (2014). *WHO global disability action plan 2014–2021: Better health for all people with disability*. (Plan de acción mundial de la OMS sobre discapacidad 2014-2021) ([www.who.int/disabilities/actionplan/en/](http://www.who.int/disabilities/actionplan/en/), consultado el 18 de junio de 2015)
- OMS/AFRO (2012). *Guide for preparing a Master Plan for National Neglected Tropical Diseases Programmes in the Africa Region*. (Disponible en [www.afro.who.int/en/clusters-a-programmes/dpc/neglected-tropical-diseases/ntd-publications.html](http://www.afro.who.int/en/clusters-a-programmes/dpc/neglected-tropical-diseases/ntd-publications.html), consultado el 18 de junio de 2015)
- OMS/ONU Agua. (2014) *UN-Water Global Analysis and Assessment of Sanitation and Drinking-Water (GLAAS) 2014 Report. Investing in Water and Sanitation: Increasing Access, Reducing Inequalities*. Organización Mundial de la Salud, Ginebra. ([www.who.int/water\\_sanitation\\_health/publications/glaas\\_report\\_2014/en/](http://www.who.int/water_sanitation_health/publications/glaas_report_2014/en/), consultado el 18 de junio de 2015)
- OMS/SEARO (2009) *Enhanced global strategy for further reducing the disease burden due to leprosy (Plan period: 2011-2015)*. Organización Mundial de la Salud, Nueva Delhi. ([www.searo.who.int/entity/leprosy/documents/SEA\\_GLP\\_2009\\_3/en/](http://www.searo.who.int/entity/leprosy/documents/SEA_GLP_2009_3/en/), consultado el 18 de junio de 2015)
- OMS/SEARO (2009) *Enhanced global strategy for further reducing the disease burden due to leprosy (2011-2015) – Operational Guidelines* (actualizado). ([www.searo.who.int/entity/global\\_leprosy\\_programme/documents/enhanced\\_global\\_strategy\\_2011\\_2015\\_operational\\_guidelines.pdf](http://www.searo.who.int/entity/global_leprosy_programme/documents/enhanced_global_strategy_2011_2015_operational_guidelines.pdf))
- Savage G, Velleman Y, and Wicken J. (2012) *WASH: The Silent Weapon Against NTDs: Working to Achieve Prevention, Control, and Elimination*. WaterAid and Neglected Tropical Disease Non-Government Development Organisation Network (NNN). (<http://www.wateraid.org/mg/what-we-do/our-approach/publications/view-publication?id=2f3cb669-d9ea-4092-bd1f-b03545e8c1d5>, consultado el 18 de junio de 2015)
- Uniting to Combat NTDs* (2014) *Delivering on Promises and Driving Progress – second progress report on the London Declaration on Neglected Tropical Diseases*. ([http://unitingtocombatntds.org/sites/default/files/document/NTD\\_report\\_04102014\\_v4\\_singles.pdf](http://unitingtocombatntds.org/sites/default/files/document/NTD_report_04102014_v4_singles.pdf), consultado el 18 de junio de 2015)

# REFERENCIAS

1. Freeman MC, Ogden S, Jacobson J, Abbott D, Addiss DG, Amnie AG, Beckwith C, Cairncross S, Callejas R, Colford JM Jr, Emerson PM, Fenwick A, Fishman R, Gallo K, Grimes J, Karapetyan G, Keene B, Lammie PJ, Macarthur C, Lochery P, Petach H, Platt J, Prabasi S, Rosenboom JW, Roy S, Saywell D, Schechtman L, Tantri A, Velleman Y, Utzinger J. (2013) *Integration of water, sanitation, and hygiene for the prevention and control of neglected tropical diseases: a rationale for inter-sectoral collaboration*. PLoS Negl Trop Dis. 7(9):e2439
2. Shigayeva A, Atun R, McKee M, Coker R. (2010) *Health systems, communicable diseases and integration*. Health Policy Plan. 25 Suppl 1:i4-20
3. OMS (2015) *Third WHO report on neglected tropical diseases: "Investing to overcome the global impact of neglected tropical diseases"*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. ([http://www.who.int/neglected\\_diseases/9789241564861/en/](http://www.who.int/neglected_diseases/9789241564861/en/), consultado el 18 de junio de 2015)
4. OMS (2013) *Sustaining the drive to overcome the global impact of neglected tropical diseases: Second WHO report on neglected tropical diseases*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. ([www.who.int/neglected\\_diseases/9789241564540/en/](http://www.who.int/neglected_diseases/9789241564540/en/), consultado el 18 de junio de 2015)
5. OMS/UNICEF (2015) *Progress on Drinking Water and Sanitation 2015*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud
6. OMS (2012) *Global report for research on infectious diseases of poverty*. Ginebra: World Health organization on behalf of the Special programme for research and training in tropical diseases. ([www.who.int/tdr/publications/global\\_report/en/](http://www.who.int/tdr/publications/global_report/en/), consultado el 18 de junio de 2015)
7. Nakagawa J, Ehrenberg JP, Nealon J, Fürstb T, Aratchige P, Gonzales G, Chanthavisouk C, Hernandez LM, Fengthonge T, Utzinger J, Steinmannb P. (2015) *Towards effective prevention and control of helminth neglected tropical diseases in the Western Pacific Region through multi-disease and multi-sectoral interventions*. Acta Tropica, Vol. 141B
8. OMS (2015) *Third WHO report on neglected tropical diseases: "Investing to overcome the global impact of neglected tropical diseases"*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. ([http://www.who.int/neglected\\_diseases/9789241564861/en/](http://www.who.int/neglected_diseases/9789241564861/en/), consultado el 18 de junio de 2015)
9. Frick KD, Hanson CL, Jacobson GA. (2003) *Global burden of trachoma and economics of the disease*. Am J Trop Med Hyg. 69(5 Suppl):1-10
10. Hutton G (2013). *Global costs and benefits of reaching universal coverage of sanitation and drinking-water supply*. Journal of Water and Health. 11(1):1-12
11. Grimes JET, Croll D, Harrison WE, Utzinger J, Freeman MC, et al. (2014) *The Relationship between Water, Sanitation and Schistosomiasis: A Systematic Review and Meta-analysis*. PLoS Negl Trop Dis 8(12): e3296
12. Stocks ME, Ogden S, Haddad D, Addiss DG, McGuire C, et al. (2014) *Effect of Water, Sanitation, and Hygiene on the Prevention of Trachoma: A Systematic Review and Meta-Analysis*. PLoS Med 11(2): e1001605
13. Strunz EC, Addiss DG, Stocks ME, Ogden S, Utzinger J, et al. (2014) *Water, Sanitation, Hygiene, and Soil-Transmitted Helminth Infection: A Systematic Review and Meta-Analysis*. PLoS Med 11(3): e1001620
14. OMS (2012) *Accelerating work to overcome the global impact of Neglected Tropical Diseases: A roadmap for implementation*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. ([http://www.who.int/neglected\\_diseases/NTD\\_RoadMap\\_2012\\_Fullversion.pdf](http://www.who.int/neglected_diseases/NTD_RoadMap_2012_Fullversion.pdf), consultado el 18 de junio de 2015)

15. United Nations Open Working Group of the General Assembly on Sustainable Development Goals (Grupo de trabajo abierto de las Naciones Unidas de la Asamblea General sobre los objetivos de desarrollo sostenible). (2015) *Open Working Group proposal for Sustainable Development Goals*. (<https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/1579SDGs%20Proposal.pdf>, consultado el 18 de junio de 2015)
16. Naciones Unidas (2002). *The Millennium Development Goals – The Environment*. ([www.un.org/millenniumgoals/environ.shtml](http://www.un.org/millenniumgoals/environ.shtml), consultado el 18 de junio de 2015)
17. OMS (2015) *Third WHO report on neglected tropical diseases: “Investing to overcome the global impact of neglected tropical diseases”*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. ([www.who.int/neglected\\_diseases/9789241564861/en/](http://www.who.int/neglected_diseases/9789241564861/en/), consultado el 18 de junio del 2015)
18. Banco Interamericano de Desarrollo, Sabin Vaccine Institute y Organización Panamericana de la Salud. (2014) *It Can Be Done: An Integrated Approach for Controlling and Eliminating Neglected Tropical Diseases*. ([publications.iadb.org/handle/11319/6644?scope=123456789/1&thumbnail=false&order=desc&rpp=5&sort\\_by=score&page=0&query=it+can+be+done&group\\_by=none&etal=0](http://publications.iadb.org/handle/11319/6644?scope=123456789/1&thumbnail=false&order=desc&rpp=5&sort_by=score&page=0&query=it+can+be+done&group_by=none&etal=0), consultado el 18 de junio de 2015)
19. Sightsavers, the UK Department for International Development, The International Trachoma Initiative, Children Without Worms, WaterAid, WASH Advocates, Center for Global Safe Water - Emory University, and CARE USA. (2013). *WASH and the Neglected Tropical Diseases: A Manual for WASH Implementers*. ([www.washtnds.org](http://www.washtnds.org), consultado el 18 de junio de 2015)
20. OPS (2015) *Operational Guidelines for the Implementation of Deworming Activities: A Contribution to the Control of Soil-Transmitted Helminth Infections in Latin America and the Caribbean*. Washington, DC: OPS, 2015. ([http://www.paho.org/Hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&Itemid=&gid=29806&lang=en](http://www.paho.org/Hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=&gid=29806&lang=en), consultado el 18 de junio de 2015)
21. Sightsavers and WaterAid (2013) *WASHing away blinding trachoma*. ([www.sightsavers.net/blogs/insights/helen\\_hamilton/19621\\_J0552\\_Trachoma%20Policy%20Brief%20v%205.pdf](http://www.sightsavers.net/blogs/insights/helen_hamilton/19621_J0552_Trachoma%20Policy%20Brief%20v%205.pdf), (link no longer working), consultado el 18 de junio de 2015)
22. Rai, Chandra, Seunghee F. Lee, Hari Bahadur Rana, and Bharat Kumar Shrestha. (2010) *“Improving Children’s Health and Education by Working Together on School Health and Nutrition (SHN) Programming in Nepal.”* Field Actions Science Reports. The Journal of Field Actions, no. Vol. 3 (septiembre) ([factsreports.revues.org/306](http://factsreports.revues.org/306), consultado el 18 de junio de 2015)



CINCO  
ESTRATEGIAS  
CLAVE PARA  
REDUCIR LAS  
ETD EN 2020

- ↪ **La quimioterapia preventiva**
- ↪ **El manejo innovador e intensificado de enfermedades**
- ↪ **El control de vectores y el manejo de plaguicidas**
- ↪ **Los servicios de agua potable segura, de saneamiento básico e higiene**
- ↪ **El manejo de enfermedades zoonóticas**

