

Implementación del objetivo 7-1-7 en Brasil

Tres años desde la adopción y el uso de un enfoque de mejora del desempeño para la detección precoz de brotes epidémicos y respuesta ante estos

Brasil es uno de los países más grandes del mundo en términos de área geográfica y población. Su población, predominantemente urbana, de más de 200 millones de personas, ha sufrido brotes recurrentes de enfermedades como gripe, sarampión, viruela, Zika, COVID-19, hepatitis y VSR, que han dado como resultado una considerable morbilidad y mortalidad. Desde 2022, Resolve to Save Lives y Vital Strategies han trabajado junto con las autoridades de salud de Brasil para garantizar que todos los presuntos brotes se detecten en menos de siete días desde su aparición, que se notifique a las autoridades de salud públicas responsables en menos de un día desde su detección y que se implementen medidas de respuesta temprana en los siete días siguientes a la notificación a las autoridades de salud públicas: el objetivo 7-1-7.

7-1-7 es un objetivo global que ha sido adoptado por la OMS como guía para los países respecto de la realización de *revisiones de acción temprana*. Está siendo cada vez más utilizado por países, por actores regionales y globales a fin de mejorar la detección y el control de los brotes. Este informe resume la experiencia de la implementación de 7-1-7 en Brasil, el primer país federado en implementar el objetivo tanto en los niveles locales como estatales.



Equipos de vigilancia de Vitória y Espírito Santo en un taller de revisión retrospectiva de 7-1-7 de octubre de 2024.

Revisión retrospectiva nacional

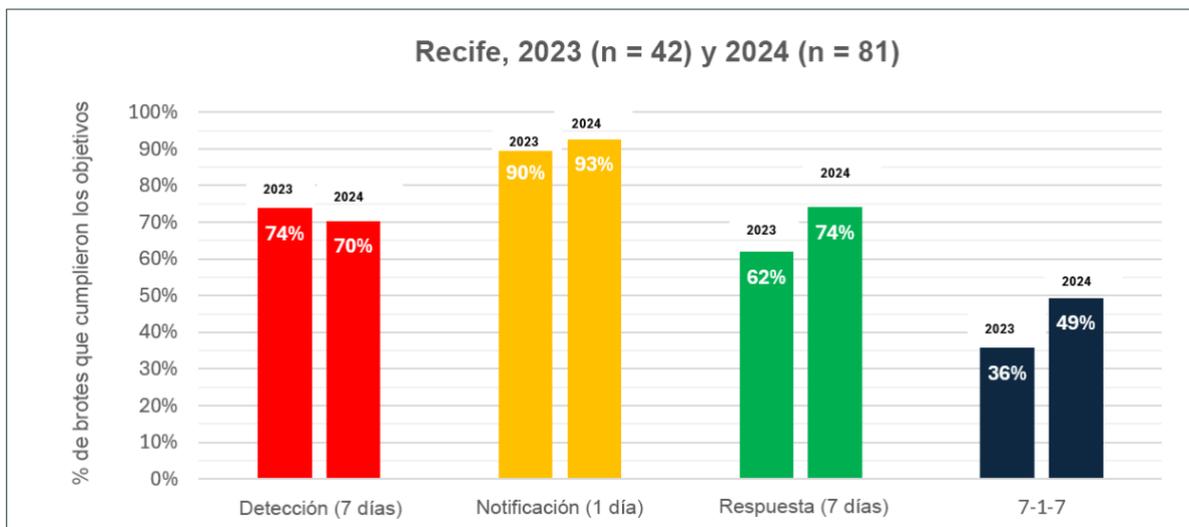
En febrero de 2022, en un trabajo conjunto con los equipos de gobierno de cuatro estados, cuatro municipalidades y el Distrito Federal, Vital Strategies revisó los [datos de cumplimiento de 10 brotes anteriores en comparación con el objetivo 7-1-7](#) y se encontró que solo dos (20%) de los brotes se habían detectado, notificado y respondido dentro del objetivo 7-1-7. Estos hallazgos se presentaron luego en la reunión anual del Consejo Nacional de las Secretarías Municipales de Salud (CONASEMS) para dar a conocer el objetivo 7-1-7 entre las autoridades de salud estatales y municipales y para debatir sobre los cuellos de botella en la detección precoz y respuesta. Estas consultas mejoraron la comprensión del objetivo y su potencial de mejora en el contexto de Brasil al identificar cuellos de botellas y generar demanda de pruebas de implementación por parte de los diferentes niveles del sistema público de salud.

Implementación en la Municipalidad de Recife

Recife, la capital del estado de Pernambuco ubicado en la Región Nordeste de Brasil, fue una de las municipalidades que participó del piloto nacional de 7-1-7. En agosto de 2022, el Departamento de Vigilancia de Salud Municipal de Recife [inició la adopción del objetivo 7-1-7](#). Se llevó a cabo una revisión retrospectiva de nueve brotes anteriores y se llevó a cabo un taller para analizar en conjunto los cuellos de botella y los factores facilitadores para actuar a tiempo y desarrollar un plan de acción que permita hacer frente a los cuellos de botella. Posteriormente, la municipalidad aplicó el objetivo a los brotes activos integrando campos de datos de aparición, detección, notificación y respuesta y un algoritmo de cribado de patógenos de alta consecuencia en su herramienta de vigilancia digital REDCap.

En febrero de 2023, durante el Carnaval de Recife, que reunió a más de 2,7 millones de personas, se aplicó la herramienta digital para gestionar datos sobre brotes de enfermedades infecciosas. A lo largo de 2023, ya con las herramientas digitales implementadas, Recife comenzó a producir informes sobre brotes, incluidos el cumplimiento de los plazos y los cuellos de botella comunes, para 42 brotes, el 36% de los cuales se detectaron, notificaron y respondieron dentro del objetivo 7-1-7. En 2024, se analizaron 81 brotes, el 49% de los cuales estuvo dentro del objetivo. Entre los cuellos de botella más comunes que se encontraron en Recife cabe citar el retraso en la notificación por parte de los laboratorios, el incumplimiento de los procedimientos de notificación de eventos y el rechazo de los casos sospechosos o de las instituciones a compartir información o muestras clínicas.

[Vea cómo los funcionarios de salud de Recife, el Ministerio de Salud y otros colaboradores explican cómo el programa piloto 7-1-7 de Recife abrió el camino para ampliar el objetivo a escala nacional.](#)



Comparación del desempeño de 7-1-7 para brotes en Recife en 2023 y 2024.

Implementación en el Estado de Espírito Santo

Tras el éxito de la adopción y el uso del objetivo 7-1-7 en Recife, el Ministerio de Salud de Brasil, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Vital Strategies colaboraron para implementarlo en el estado de Espírito Santo y su capital, Vitória. Entre febrero y octubre de 2024, los equipos de vigilancia de salud de Espírito Santo y Vitoria llevaron a cabo su propia revisión retrospectiva, en la que analizaron 10 brotes, de los cuales uno cumplió con el objetivo 7-1-7. De este modo, se pone de manifiesto la necesidad de centrar la atención en la mejora del desempeño también a nivel estatal. Se está trabajando para institucionalizar el objetivo en Espírito Santo y los próximos pasos incluyen la integración del 7-1-7 en herramientas digitales y la planificación de medidas en torno a los cuellos de botella identificados.

Ampliación del 7-1-7 a escala nacional

El Ministerio de Salud está actualmente trabajando para ampliar e institucionalizar el objetivo 7-1-7 a nivel nacional en colaboración con socios globales, federales estatales y locales. Entre las lecciones clave que se aprendieron durante el proceso de adopción en el contexto de un país federado como Brasil se encuentran las siguientes:

- Trabajar directamente con las personas y los equipos responsables de la detección, notificación y respuesta a los brotes a nivel local es fundamental para la implementación a nivel subnacional del 7-1-7.
- Iniciar la adopción del 7-1-7 mediante un proceso de revisión retrospectiva con varios talleres es una forma eficaz de hacer participar a las partes interesadas, formar a los responsables de la implementación y planificar la integración del flujo de trabajo.
- Integrar el 7-1-7 y el análisis de cuellos de botella en los sistemas de datos, protocolos, flujos de trabajo y reuniones de rutina fomenta una cultura de mejora del desempeño en los programas de vigilancia y respuesta.
- Desarrollar colaboraciones sólidas con instituciones públicas que conecten los departamentos de salud locales y estatales facilita el intercambio de información, la resolución colectiva de problemas y la innovación.

Los próximos pasos incluyen la formación y el desarrollo de capacidades con la red de vigilancia del Ministerio de Salud (CIEVS), el fortalecimiento de la colaboración de los Consejos de Secretarías de Salud Municipales y Estatales (CONASEMS y CONASS), y una colaboración más profunda con socios regionales como la OPS y los Programas Sudamericanos de Formación en Epidemiología y Salud Pública (REDSUR).

Para más información sobre el objetivo 7-1-7, visite 717alliance.org.