

NEWSLETTER · JUNIO 2026

Panorama de Adquisiciones de Herramientas de Detección de *Trypanosoma cruzi* - Proyecto CUIDA Chagas



Fortaleciendo el acceso al diagnóstico en América Latina

La enfermedad de Chagas afecta a unos 8 millones de personas en todo el mundo, la mayoría en América Latina. A pesar de esta carga, el acceso a diagnósticos confiables y asequibles sigue siendo un desafío. El **proyecto CUIDA Chagas**, patrocinado por Unitaid y el Ministerio de Salud de Brasil, está trabajando para abordar las barreras de adquisición, estructurales, regulatorias y de cadena de suministro que limitan el acceso al diagnóstico en Bolivia, Brasil, Colombia y Paraguay.



REUNIÓN PRESENCIAL SOBRE EL PANORAMA DE ADQUISICIONES DE HERRAMIENTAS DE DETECCIÓN DE *T. CRUZI*, CUIDA CHAGAS, SANTA MARTA, COLOMBIA

Una reunión histórica: Santa Marta, Colombia, del 9 al 11 de junio de 2026

CUIDA Chagas convocó a grupos de interés importantes –incluidos los miembros del consorcio, los representantes de los Ministerios de Salud, los proveedores de atención médica y los expertos en diagnóstico– para **validar los hallazgos y elaborar recomendaciones prácticas** desarrolladas durante meses de talleres virtuales multidisciplinares. Representantes de OPS participaron como observadores.

La reunión tenía tres objetivos principales:

01

Consolidar las principales conclusiones de un análisis exhaustivo de la oferta y la demanda de herramientas de detección en los cuatro países.

02

Revisar los modelos de previsión de la demanda en diferentes escenarios de cobertura de diagnóstico.

03

Llegar a un consenso sobre las intervenciones transversales y específicas de cada país en materia de compras y cadena de suministro.

La reunión fue el paso final de un proceso estructurado dirigido por el equipo de Acceso Equitativo de CUIDA Chagas durante los meses anteriores. Comenzó con un taller de planificación inicial, seguido de tres talleres virtuales temáticos con grupos de trabajo nacionales: el primero sobre financiación, adquisiciones y cadenas de suministro; el segundo sobre la cobertura de diagnóstico, la prestación de servicios y la previsión de la demanda; y el tercero sobre los precios, la asequibilidad y la dinámica del mercado. Estos se complementaron con informes nacionales, entrevistas con las partes interesadas, datos oficiales y perspectivas de los fabricantes, lo que ayudó al equipo a validar los supuestos, identificar las barreras comunes y refinar las recomendaciones.

Durante tres días, las sesiones plenarias se combinaron con discusiones de subgrupos específicos por país, lo que dio como resultado un conjunto de recomendaciones transnacionales y específicas para cada país para guiar la siguiente fase de CUIDA Chagas y apoyar la toma de decisiones nacionales. Su objetivo es ayudar a los países a convertir la evidencia en acción, fortaleciendo los sistemas de adquisición, reduciendo los riesgos de suministro y ampliando el acceso equitativo a pruebas confiables de *T. cruzi*.

El último día, los participantes revisaron las conclusiones del panorama tecnológico y las entrevistas con los fabricantes desde el punto de vista de la oferta, y vincularon las dimensiones de oferta y demanda del panorama de las adquisiciones.



Barreras y Recomendaciones entre Países

BARRERAS ENTRE PAÍSES	RECOMENDACIONES
ADQUISICIONES FRAGMENTADAS La adquisición de productos de diagnóstico está fragmentada en todo el sistema de salud, desde el nivel nacional hasta el subnacional en el sector público y en otras instituciones de salud del sector privado y sin fines de lucro, lo que resulta en una visibilidad limitada de la coordinación total de la demanda y las adquisiciones, y en la pérdida de oportunidades para lograr precios más bajos en función de los volúmenes consolidados.	Reforzar la coordinación de las adquisiciones, mejorar la visibilidad de la demanda en todos los canales de adquisición, armonizar las especificaciones técnicas y los sistemas de informes e implementar mecanismos de adquisición centralizados o conjuntos. La agregación de la demanda regional, por ejemplo, a través del Fondo Estratégico de la OPS, podría asegurar la asequibilidad, atraer proveedores, mejorar la seguridad del suministro y reducir los costos.
FINANCIAMIENTO INSUFICIENTE Y LIMITADO EN EL TIEMPO La financiación para el diagnóstico de la enfermedad de Chagas sigue siendo insuficiente, desigual o incierta en todos los países, ya que depende del apoyo de los donantes por tiempo limitado, las restricciones presupuestarias, las brechas de financiación para las poblaciones clave y las transiciones de los sistemas de salud que pueden interrumpir el acceso sostenible a las pruebas..	Fortalecer la financiación nacional a largo plazo para el diagnóstico mejorando la eficiencia de las adquisiciones, integrando las pruebas en los mecanismos de financiación existentes, planificando las transiciones de los programas financiados por donantes y garantizando la continuidad durante las reformas del sistema de salud. La promoción coordinada ante los gobiernos y los socios internacionales puede respaldar la financiación sostenible y la ampliación de los servicios de diagnóstico.
CALIDAD VARIABLE DE LAS PRUEBAS Y SUPERVISIÓN REGULATORIA Los sistemas de garantía de calidad y evaluación del desempeño varían de un país a otro, con brechas en la validación de las pruebas, el control de calidad, los requisitos técnicos estandarizados y la difusión de los datos de desempeño a los responsables de la toma de decisiones de compras.	Reforzar la coordinación regulatoria, establecer estándares de calidad armonizados, ampliar los sistemas de evaluación del desempeño y control de calidad y mejorar el intercambio de la evidencia del desempeño de las pruebas entre los compradores para respaldar la adquisición de diagnósticos de calidad garantizada.



BARRERAS ENTRE PAÍSES	RECOMENDACIONES
BRECHAS EN LA COBERTURA DE TAMIZAJE Y EL SEGUIMIENTO A pesar de la ampliación del acceso a las pruebas de detección, siguen existiendo brechas significativas en la detección de casos, el seguimiento, la capacidad de realizar pruebas confirmatorias y la integración del diagnóstico de la enfermedad de Chagas en los servicios de atención primaria y salud materna de rutina, lo que provoca subdiagnóstico, diagnósticos incorrectos, subregistro y pérdidas en el seguimiento a lo largo de la ruta de atención.	Los sistemas de salud deben ampliar la capacitación de los proveedores, fortalecer los sistemas de monitoreo digital y seguimiento, descentralizar las pruebas confirmatorias e integrar el tamizaje en los programas existentes de salud materna e infantil. La colaboración regional en materia de capacitación de proveedores y marcos de monitoreo puede mejorar aún más la cobertura y la continuidad de la atención. Más allá de estas necesidades de desarrollo, las partes interesadas también necesitan nuevas tecnologías costo-efectivas que faciliten, mejoren y amplíen las oportunidades para el diagnóstico de la enfermedad.
PREVISIÓN REACTIVA Y BRECHAS DE DATOS La planificación de la demanda se basa en gran medida en el consumo histórico más que en la necesidad real, con una visibilidad limitada del inventario, informes incompletos, sistemas de información fragmentados y señales de demanda débiles que socavan la precisión de las previsiones y la gestión del suministro.	Reforzar la integración de los datos y la visibilidad del inventario, mejorar la sospecha/detección y la notificación en todos los niveles del sistema de salud y cambiar las previsiones del consumo histórico a la planificación basada en la población y la cobertura. Las herramientas de previsión y los modelos de cobertura estandarizados pueden respaldar una estimación de la demanda y una planificación del suministro más precisas.
INEFICIENCIAS EN LAS COMPRAS Y LA DISTRIBUCIÓN Los sistemas de adquisición y distribución se ven afectados por ciclos de compra fragmentados, procesos de adquisición prolongados, mala visibilidad del inventario, corta vida útil de los productos y cuellos de botella logísticos que aumentan el riesgo de desabastecimiento, desperdicio y desvinculación de los proveedores.	Mejorar el desempeño de las compras y la cadena de suministro mediante compras coordinadas, gestión integrada del inventario, entrega directa a los puntos de uso, contratación a largo plazo y requisitos de vida útil estandarizados. Los mecanismos regionales para la transparencia de los precios, la agregación de la demanda y los compromisos de adquisición multianuales podrían fortalecer la participación de los proveedores y reducir los costos.
DISPONIBILIDAD DE PRODUCTOS Y COMPETENCIA DE PROVEEDORES LIMITADAS La limitada diversidad de proveedores, la concentración del mercado, las barreras regulatorias y de adquisición y la demanda fragmentada reducen la disponibilidad y la competitividad de los productos de diagnóstico de calidad garantizada en todos los países.	Ampliar la base de proveedores mediante la armonización de los requisitos técnicos y reglamentarios, la mejora de las prácticas de adquisición, una evaluación más amplia de los productos y una mayor visibilidad del mercado. Un enfoque de desarrollo de proveedores regionales que ofrezca previsiones de demanda consolidadas y oportunidades de adquisición multianuales podría atraer a más fabricantes y fortalecer la sostenibilidad del mercado.

BARRERAS ENTRE PAÍSES

PERSPECTIVA DE LA OFERTA: PERCEPCIONES DE LOS FABRICANTES

La demanda débil e inconsistente desalienta la entrada de nuevos proveedores; la fragmentación de la normativa se traduce en plazos de registro prolongados; los procesos de adquisición son opacos, lentos y ofrecen una visibilidad limitada de las licitaciones subnacionales; y las presiones de costos posteriores a la COVID-19 han aumentado los costos de producción, logística y transporte aéreo de los pedidos urgentes.

RECOMENDACIONES

Centralizar y publicar los anuncios de licitación a través de un único portal para todas las autoridades nacionales y la OPS/OMS. Publicar puntos de referencia de precios por tipo de prueba y país, sin revelar los nombres de los fabricantes, para facilitar la negociación. Armonizar las adquisiciones regionales a través del Fondo Estratégico de la OPS, con el apoyo de una divulgación sistemática de los precios. Actualizar el perfil de producto objetivo para diagnóstico de infección por *T. cruzi* en punto de atención y reforzar la base de evidencia del algoritmo basado en PDRs, garantizando la visibilidad pública.

Severidad de las Barreras por País

BARRERA	BOLIVIA	BRASIL	COLOMBIA	PARAGUAY
1. Adquisiciones Fragmentadas	ALTA	MEDIA	ALTA	ALTA
2. Financiamiento	ALTA	BAJA	MEDIA	MEDIA
3. Regulación y Calidad	ALTA	BAJA	BAJA	MEDIA
4. Cobertura de Tamizaje	ALTA	ALTA	ALTA	ALTA
5. Planificación de la Demanda	MEDIA	ALTA	ALTA	ALTA
6. Adquisición y Distribución	ALTA	MEDIA	MEDIA	ALTA
7. Disponibilidad de Productos	ALTA	ALTA	BAJA	ALTA

ALTA MEDIA BAJA



UNA CUESTIÓN DE JUSTICIA SANITARIA

El acceso equitativo a los diagnósticos de la enfermedad de Chagas no es solo una cuestión técnica o de adquisición, es una cuestión de justicia sanitaria. Durante demasiado tiempo, las poblaciones más afectadas por la enfermedad de Chagas han sufrido retrasos en el diagnóstico, vías de atención fragmentadas y acceso limitado a pruebas confiables. Las recomendaciones validadas durante la reunión presencial ofrecen una hoja de ruta práctica para abordar estas brechas.

Al fortalecer los sistemas de adquisición, mejorar la previsión de la demanda, aumentar la transparencia de los precios y garantizar la disponibilidad de herramientas de diagnóstico de calidad garantizada, los países y los socios pueden cerrar las brechas de acceso persistentes. Estos hallazgos brindan a los gobiernos, los donantes y los socios regionales una base clara para una acción coordinada, promoviendo el acceso oportuno, asequible y equitativo a las pruebas de *T. cruzi* en toda la región.

PARTICIPANTES

Participantes: Adriana Avalos (Paraguay, Ministerio de Salud); Alfredo Víctor Paye Ichuta (Bolivia, INLASA); Aline Ale Beraldo (Brasil, Ministerio de Salud); Ana Gabriela Herrera (Bolivia, CUIDA Chagas); Andrea Sarmiento (Colombia, Ministerio de Salud); Andrea Silvestre (Fiocruz/CUIDA Chagas); Camila Garroux (Fiocruz/CUIDA Chagas); Camila Mattos (Fiocruz/CUIDA Chagas); Debbie Vermeij (Fiocruz/CUIDA Chagas); Elvira Idalia Hernandez (Findechagas); Fernanda Alvarenga Cardoso (Brasil, FUNED/MG); Francisco Edilson Ferreira (Brasil, Ministerio de Salud); Gabriela Chaves (FIND/CUIDA Chagas); Gunther Fred Rios Hoyos (Bolivia, Ministerio de Salud); Jaime Diaz (Colombia, CUIDA Chagas); Javier Abi Saab (Fiocruz/CUIDA Chagas); Jose Montiel (Paraguay, SENEPA/CUIDA Chagas); Justo Chungara (Bolivia, Ministerio de Salud); Karen Machado (Brasil, Ministerio de Salud); Karishma

Mutreja (FIND/CUIDA Chagas); Kavi Ramjeet (FIND/CUIDA Chagas); Laura Bohorquez (FIND/CUIDA Chagas); Laura Camila Ospina (Colombia, CUIDA Chagas); Lilian Chena (Paraguay, Laboratorio Central de Salud Pública/CUIDA Chagas); Lucas Alcalá (Colombia, Ministerio de Salud); Luiz Villarinho (Fiocruz/CUIDA Chagas); Margarita Ochoa (Colombia, INS/CUIDA Chagas); Martha Torales (Paraguay, Ministerio de Salud); Mauricio Vera (Colombia, Ministerio de Salud); Mónica Ramírez (Paraguay, SENEPA/CUIDA Chagas); Ronald Lopez (Bolivia, INLASA); Sarah Hingel (FIND/CUIDA Chagas); Sebastian Cañon (SafeStart+); Vidalia Lesmo (Paraguay, SENEPA/CUIDA Chagas); Viviana Rivas (SafeStart+); Yanira Andrea Ramiro (Colombia, INS). **Observadores:** Héctor Coto (OPS); Nora Giron (OPS).



PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN PRESENCIAL · CUIDA CHAGAS, SANTA MARTA, COLOMBIA JUNIO 2026