

# Noticias del PHI 761 : Unas cuantas patadas en la salud mundial

( 9 feb 2024)

El boletín semanal International Health Policies (IHP) es una iniciativa de la unidad de Política Sanitaria del Instituto de Medicina Tropical de Amberes (Bélgica).

Estimados colegas,

En el número de esta semana, volvemos brevemente sobre la **cumbre sobre el cólera** -organizada por los CDC africanos- de la semana pasada, el **Día Mundial contra el Cáncer** (4 de febrero) y el [Día Internacional de Tolerancia Cero con la Mutilación Genital Femenina](#) (6 de febrero).

También prestamos atención a [la Misión Ministerial de Salud del Equipo Europa en Addis Abeba](#) (5-7 de febrero), más o menos "el pistoletazo de salida" de la **Presidencia belga** de "... la ambición de acelerar la igualdad de acceso a la salud, basándose en la asociación África-UE sobre Salud Global". El reto para la Presidencia belga es obvio: que el "Equipo Europa" esté a la altura de su elevada retórica (entre otras cosas, en cuanto al apoyo a la nueva Orden sobre Salud Pública), evitando al mismo tiempo [el "doble rasero"](#). Esperemos que mis compatriotas ayuden a conseguirlo. Sí, las circunstancias mundiales son difíciles, Bélgica es sólo un país -bastante complicado- de los 27 y aquí tenemos nuestros propios "conflictos de intereses" (relacionados con la industria farmacéutica), pero está claro que el "Sur Global" no exige menos.

Naturalmente, también cubrimos la **séptima reunión del GTIH** (sobre las enmiendas al RSI) que comenzó el lunes y "dio el [pistoletazo de salida oficial a las negociaciones de la 'temporada' pandémica de 2024](#)" en la **OMS en Ginebra**. Lamentablemente, a diferencia de la temporada de fútbol americano, no hay Taylor Swift para animar a los negociadores. En otras partes del mundo, también se están celebrando (o han terminado ya) [la COP 10 del tabaco](#) (del 5 al 10 de febrero, en Panamá) y el [Foro 2024 sobre Precios Justos](#) (virtualmente).

**Algunas lecturas** que nos han llamado la atención. En primer lugar, una amplia **entrevista del FT a Horton: [Richard Horton, de The Lancet: "Vamos a seguir considerando la salud como algo político"](#)**. No se pierda tampoco el número especial del Boletín de la OMS, de lectura obligada, [sobre geopolítica, salud mundial y equidad](#), presentado en el PMAC. Y por último, pero no por ello menos importante, esperamos que encuentre tiempo para profundizar en una nueva (y excelente) iteración de la bibliografía sobre la resiliencia de los sistemas de salud: "[We need to talk about 'bad' resilience](#)" (por Dell D Saulnier y S Topp).

Hablando de **geopolítica**, en un **podcast** muy interesante de nuestros colegas de **Global Health Matters**, [Geopolítica de la salud mundial - parte 2](#), **Ayoade Alakija** (que a estas alturas ya no necesita presentación), dijo varias cosas interesantes. Aquí sólo destacamos una: el hecho de que "**descolonizar (la salud mundial)**" se considere ahora en algunos rincones políticos (sobre todo en los desagradables EE.UU.) un término bastante delicado, hace que ella hable de "**reequilibrar el poder**" en estos días. Pero escuche el podcast completo (30 minutos).

Por cierto, en cuanto al poder que necesita ser "reequilibrado", espero que Horton y otros editores de Lancet también incluyan a **Elsevier** en esa búsqueda. Como fue un poco extraña la declaración de Richard, en el año 2023, en la entrevista del FT mencionada anteriormente: "**Cuanto más dinero ganemos [para Elsevier, se entiende], mayor libertad tendré para hacer y decir lo que quiera**". Esperemos que lo haya expresado de una manera que el lector medio del Financial Times "entienda" : ) No obstante, aplaudimos la valiente postura de The Lancet de **seguir considerando la salud como algo político**, algo muy necesario en nuestros tiempos. ¡De hecho, la salud sigue siendo una cuestión muy política en todo el mundo, ya sea en democracias más o menos funcionales, democracias "antiliberales", "democracias" corrompidas por el dinero, regímenes autoritarios y, diablos, incluso en países donde las elecciones se **"retrasan"** hasta supuestos "tiempos mejores 😊😊!

Permíteme terminar esta introducción con algunas notas positivas. Ahora puedes **unirte a Bluesky** - cada vez más, el principal competidor de X (o eso esperamos)- sin necesidad de invitación. Mañana empieza otro "**año del Dragón**" en el Reino Medio (*sí, lo sé, los más veteranos recordarán una [película de los 80](#) en la que aparecía un joven Mickey Rourke*), así que permítanme desear a nuestros suscriptores chinos un feliz año nuevo chino. Y por último, pero no por ello menos importante, **¡los todoterrenos tendrán que pagar el triple por aparcar en París!** Aunque eso sólo puede ser un buen comienzo. Es hora de pensar en algo parecido también para los jets privados y los yates. Entre otros.

PD: en cuanto al **saque inicial** del domingo, en el **partido de la Copa África entre Nigeria y Costa de Marfil**, no tengo preferencias 😊. ¡Que gane el mejor!

Disfrute de la lectura.

Kristof Decoster

## Artículo destacado

### De las reservas a COVAX: las inversiones de Gavi en seguridad sanitaria mundial como ejemplo de la creciente influencia de las asociaciones sanitarias mundiales

*Antoine de Bengy Puyvallée, doctorando del Centro de Desarrollo y Medio Ambiente de la Universidad de Oslo.*

Hace dos décadas, las asociaciones sanitarias mundiales proliferaron como modelo de gobernanza alternativo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), considerada abiertamente **política, burocrática e ineficiente**. En su lugar, las asociaciones se diseñaron como "redes" o "alianzas" ágiles y eficientes que reunían a socios públicos y privados para alcanzar un objetivo claramente especificado.

Con el tiempo, sin embargo, las asociaciones sanitarias mundiales han asumido nuevas misiones, sus presupuestos se han hecho cada vez mayores, y lo mismo ocurre con su personal. En sus inicios, Gavi operaba desde un sótano de UNICEF con un puñado de personas. Ahora cuenta con más de 600 empleados. Del mismo modo, el Fondo Mundial emplea actualmente a más de 1.300 personas.

En [un artículo publicado recientemente en \*Policy & Society\*](#), sostengo que las alianzas mundiales para la salud se han convertido en poderosas organizaciones cuyas secretarías han adquirido una capacidad sustancial, aunque a menudo ignorada, para influir en los procesos políticos. Esta tendencia puede observarse en muchas de las mayores asociaciones sanitarias mundiales, pero Gavi quizás sea el mejor ejemplo. De hecho, la secretaría de Gavi ha desempeñado un papel importante en la ampliación de las actividades de la organización, desde la inmunización infantil hasta la preparación y respuesta ante pandemias durante la última década y, de forma más visible, durante la pandemia de cóvida-19.

### **Inversiones de GAVI en seguridad sanitaria mundial antes de covid-19**

Desde 2006, Gavi ha invertido en reservas de vacunas para responder a brotes de fiebre amarilla, cólera y meningitis. Estas reservas, sin embargo, representaron menos del 1% del presupuesto total de la organización hasta 2015. Mi investigación muestra que esto cambió con la crisis del ébola de 2014-2015. Durante el otoño de 2014, la secretaría de Gavi elaboró un informe -en menos de 8 semanas- en el que proponía que Gavi invirtiera en una reserva de vacunas contra el ébola. La junta aprobó una dotación de 300 millones de dólares para crear una reserva de vacunas contra el ébola y concedió a la secretaría una autonomía considerable para poner en marcha la respuesta.

Tras la crisis del ébola, la seguridad sanitaria mundial ascendió en la agenda política y los donantes se interesaron por financiar actividades de preparación. Aunque la seguridad sanitaria mundial no era formalmente una de las prioridades estratégicas de la organización, la secretaría de Gavi elaboró una serie de informes y propuestas que se presentaron a su junta en 2018. Entre ellos figuraban proyectos sobre el diagnóstico de la fiebre amarilla (algo que podría resultar inesperado para una alianza de vacunas), vacunas contra la gripe pandémica y la respuesta al ébola en la República Democrática del Congo. Gavi también se unió al programa de erradicación de la polio y comenzó a canalizar fondos a la Coalición para la Innovación en la Preparación ante Epidemias (CEPI) para la investigación y el desarrollo de vacunas pandémicas.

Curiosamente, muchos de estos proyectos suscitaron controversias y debates inusuales en la junta de Gavi, con varios miembros de la junta expresando posiciones minoritarias y "preocupaciones" sobre algunas de las propuestas. Esto puede indicar que la secretaría ha estado presionando a favor de estas inversiones en seguridad sanitaria mundial antes de que se hubiera alcanzado un consenso. No obstante, la junta de Gavi reconoció oficialmente la seguridad sanitaria mundial como una prioridad estratégica en 2019 al añadir dos objetivos relacionados en su estrategia quinquenal, Gavi 5.0 (2020-2025).

### **El legado de COVAX**

Por lo tanto, Gavi se encontraba en una posición ideal para desempeñar un papel de liderazgo en la respuesta mundial a la vacuna cuando se produjo el covid-19. La secretaría de Gavi contribuyó proactivamente al desarrollo de COVAX estableciendo la agenda, formulando propuestas políticas, creando coaliciones políticas, recaudando fondos e implementando la respuesta. Acabó coordinando "[el mayor despliegue mundial de vacunas de la historia](#)" al recaudar el equivalente a [17.600 millones de USD](#) y distribuir más de 2.000 millones de vacunas.

La secretaría de Gavi organizó múltiples rondas de recaudación de fondos, incluido un evento de reposición en abril de 2022, que ahora tiene consecuencias duraderas. Con la caída en picado de la demanda de vacunas a lo largo de 2022, se espera que la organización disponga de la colosal cifra de [5.000 millones de dólares \(!\) de fondos covid no gastados para 2025](#).

Durante los dos últimos años, la junta de Gavi ha mantenido acaloradas discusiones a puerta cerrada sobre la asignación de este dinero excedente. *El New York Times* citó a un miembro de la junta diciendo: "[Lo importante es que no queremos que utilicen estos fondos para ampliar su mandato](#)". En efecto, esta financiación adicional crea un mecanismo de bloqueo que invade aún más la posición de Gavi en la futura arquitectura de gobernanza de la preparación y respuesta ante una pandemia.

### La creciente influencia de las asociaciones sanitarias mundiales

Gavi no es la única organización que ha ampliado su cartera de actividades a lo largo de los años; he observado una tendencia similar en las principales asociaciones sanitarias mundiales. En mi opinión, la influencia de las secretarías de estas organizaciones también se ha visto reforzada por el desarrollo de cierto grado de autonomía financiera frente a donantes clave, así como por la creciente cooperación entre ellas, que diluye la rendición de cuentas, [como se ha argumentado en el caso de ACT-A](#) y COVAX.

En general, mi documento muestra cómo las mayores iniciativas sanitarias mundiales se han convertido en poderosas organizaciones cuyas secretarías determinan cada vez más las políticas. Con ello, las asociaciones sanitarias mundiales han relegado a sus órganos rectores a una posición de control más distante, y cada vez están mejor posicionadas para desafiar la autoridad de la OMS. Quizá haya llegado el momento de prestar más atención a lo que hacen.

El **artículo completo** está disponible en open access : <https://academic.oup.com/policyandsociety/advance-article/doi/10.1093/polsoc/puad032/7582336?searchresult=1#437014475>

## Lo más destacado de la semana

### Cumbre sobre el cólera en África CDC (2 feb)

**Comunicado de Africa CDC sobre la Cumbre Virtual Extra Ordinaria de Jefes de Estado y de Gobierno de la Comunidad para el Desarrollo del África Meridional (SADC) acerca de la situación del cólera en la región**

[África CDC](#)

".... Los Jefes de Estado y de Gobierno de la región de la SADC acordaron por unanimidad una **serie de recomendaciones y medidas** para hacer frente al brote de cólera en la región....."

Véase también la **cobertura** en **All Africa** - [África Austral: La SADC recomienda planes conjuntos de respuesta al cólera](#) (con un buen resumen)

**"Los Jefes de Estado y de Gobierno de la Comunidad para el Desarrollo del África Austral (SADC) recomendaron el viernes la puesta en marcha de un plan conjunto de respuesta al cólera que abarque las catástrofes naturales, los efectos climáticos y para controlar y atajar la propagación de la**

enfermedad en los Estados miembros. Según el **comunicado final de la Sesión Extraordinaria de la Cumbre** dirigida por el presidente de la SADC, João Lourenço, se recomendó **planificar y ejecutar conjuntamente campañas transfronterizas sincronizadas de vacunación contra el cólera, movilizar vacunas para los países afectados y no afectados en riesgo, y presentar un informe anual al consejo.....**". Y más información.

- Relacionado - Noticias ONU: [Pico de cólera sin precedentes en África](#)

"Los casos de cólera están aumentando en todo el mundo, y se ha producido un repunte sin precedentes en África, según informó el martes la Organización Mundial de la Salud (OMS). La Dra. Fiona Braka, de la oficina regional de la OMS en Brazzaville, Congo, dijo que África oriental y meridional se han visto particularmente afectadas".

"Sólo en las cuatro primeras semanas del año, 10 países africanos han notificado más de 26.000 casos y 700 muertes, lo que supone casi el doble que el año pasado en el mismo periodo. Zambia y Zimbabue han sido los países más afectados, pero Mozambique, Tanzania, la República Democrática del Congo, Etiopía y Nigeria también sufren "brotes activos", con un alto riesgo de propagación, según el Dr. Braka. ..."

".... A pesar de la escasez mundial de vacunas orales contra el cólera, la OMS apoya las campañas de inoculación en Zambia, donde se ha vacunado a más de 1,7 millones de personas. También está en marcha una campaña en Zimbabue, que espera proporcionar protección a 2,3 millones de personas. La OMS también ha desplegado más de 100 expertos médicos y ha enviado suministros de emergencia a las zonas afectadas de Zambia y Zimbabue. Ya se han enviado más de 30 toneladas de suministros de emergencia a ambos países, incluidos kits contra el cólera y sales de rehidratación, y hay más ayuda en camino.....".

## Misión ministerial sanitaria del Equipo Europa en Addis Abeba (5-7 de febrero)

<https://belgian-presidency.consilium.europa.eu/en/events/team-europe-ministerial-health-mission/>

Comunicado de prensa previo a la visita. "La misión de alto nivel del Equipo Europa a Addis [tendrá lugar] del 5 al 7 de febrero de 2024, donde el día 5 se dedicará a reuniones de alto nivel sobre salud y ayuda humanitaria en la Comisión de la Unión Africana y el Africa CDC. .... Simbolizará el "pistoletazo de salida" de la Cumbre de Addis Abeba.

"...Durante su presidencia de la UE en 2024, Bélgica desea continuar y destacar la estrecha cooperación de la UE con los socios africanos, dando prioridad a la soberanía sanitaria africana, en consonancia con el llamamiento a una nueva Orden de Salud Pública para África. ...."

"...Esta misión a Etiopía y a la Unión Africana ofrece la oportunidad de reflexionar sobre los progresos realizados por el liderazgo africano en el ámbito de la salud, así como sobre las Iniciativas "Team Europe" (TEI), las iniciativas emblemáticas "Global Gateway" y las

**contribuciones a la Asociación África-UE para la Salud Mundial.** Esto incluye: las recientes inversiones realizadas en la producción local de productos sanitarios y un interés compartido en el acceso a la tecnología y el conocimiento; el fortalecimiento de los "ecosistemas" nacionales, en particular la capacidad de la autoridad reguladora, y el aumento de la toma de decisiones basada en la evidencia a través de los Institutos de Salud Pública; el avance de la salud digital; el desarrollo de pisos de protección social y estrategias de protección social de la salud para avanzar en la asequibilidad; el avance de la agenda de Salud Sexual y Reproductiva y Derechos, y el fortalecimiento general de la capacidad de recuperación de los sistemas de salud africanos en respuesta a una carga de salud existente y en rápida evolución, así como los desafíos relacionados con el cambio climático y las pandemias emergentes. ...."

PD: asegúrese de leer sobre **MAV+ (Iniciativa Team Europe sobre Fabricación y Acceso a Vacunas, Medicamentos y Tecnologías Sanitarias en África)**. Véase [aquí](#). Antecedentes hasta la fecha (2021-2023) y perspectivas para 2024.

## **HPW - Los acuerdos del "Equipo Europa" impulsan la preparación de África frente a la pandemia**

<https://healthpolicy-watch.news/team-europe-agreements-boost-africas-pandemic-preparedness/>

Con alguna **cobertura del día 1**.

"La **Agencia Europea de Respuesta a Emergencias Sanitarias (HERA)** ha prometido 6 millones de euros para ayudar al **Centro Africano de Control de Enfermedades (ACDC)** a ampliar la **vigilancia de enfermedades basada en secuencias y la capacidad de laboratorio en el continente**. Así lo anunció Stella Kyriakides, Comisaria Europea de Salud y Seguridad Alimentaria, al comienzo de una **reunión de tres días entre la Unión Africana y la Unión Europea** celebrada el lunes en Addis Abeba **para abordar cuestiones sanitarias y humanitarias**".

"La **agencia de desarrollo belga** también ha firmado un memorando de entendimiento con el **ACDC destinado a reforzar la preparación de África frente a pandemias**", declaró Caroline Gennez, Ministra belga de Cooperación al Desarrollo y Grandes Ciudades. **Bélgica ocupa la Presidencia de la UE y uno de sus objetivos es acelerar la igualdad de acceso a la sanidad y reforzar la asociación África-UE en materia de salud mundial**. Con este fin, **Bélgica acogerá un acto de alto nivel sobre salud con la Unión Africana el 20 de marzo....**".

"... **El Director General Adjunto de Africa CDC, Dr. Ahmed Ouma**, acogió con satisfacción los acuerdos, afirmando que mejorarían la seguridad sanitaria mundial al "reforzar la capacidad de los países [africanos] para detectar y responder a las emergencias sanitarias". **Añadió que los acuerdos se centran en tres cuestiones principales: apoyar el papel de Africa CDC como ejecutor de la sanidad en el continente, la creciente resistencia a los antibióticos y el desarrollo de las capacidades de "Una sola salud" en el continente**. Esto es especialmente crucial en un continente con un alto nivel de enfermedades zoonóticas...."

PD: "... **Mientras tanto, Minata Samate Cessouma**, Comisario de la Unión Africana para la Salud, Asuntos Humanitarios y Desarrollo Social, dijo que **en la reunión también se debatiría la cooperación sobre las necesidades humanitarias de África, especialmente en el Cuerno de África**. **"El cambio climático está empezando a desplazar a más personas que los conflictos actuales"**, señaló Cessouma".

- **Tweet** relacionado **Jean Kaseya (Africa CDC)**:

"Africa CDC y #TeamEurope hicieron 3 anuncios conjuntos fundamentales para significar la fuerza de esta asociación: 1. 1. Iniciativa conjunta @AfricaCDC @EU\_Commission sobre secuenciación genómica. 2. Iniciativa conjunta @AfricaCDC @EU\_Commission sobre seguridad sanitaria. 2. Iniciativa conjunta @AfricaCDC @EU\_Commission sobre seguridad sanitaria utilizando un enfoque de salud única. Memorando de Entendimiento entre @Enabel\_Belgium Development Agency".

## **7ª reunión del Grupo de Trabajo sobre Enmiendas al Reglamento Sanitario Internacional de 2005 (GTSI7)**

El "WGHR7" se ha celebrado esta semana, del 5 al 9 de febrero, en la sede de la OMS, en una modalidad híbrida.

[https://apps.who.int/gb/wgih/e/e\\_wgih-7.html](https://apps.who.int/gb/wgih/e/e_wgih-7.html)

### **HPW - A sólo 10 días de las negociaciones, aumenta la presión sobre el grupo que modifica el Reglamento Sanitario Internacional**

<https://healthpolicy-watch.news/with-only-10-negotiating-days-left-pressure-builds-on-group-amending-international-health-regulations/>

Análisis informativo sobre el estado de la **cuestión (y las posturas), al iniciarse el lunes la reunión de los 7<sup>th</sup>** . Merece la pena leerlo.

"A falta de sólo 10 días oficiales de negociación, el Grupo de Trabajo sobre Enmiendas al Reglamento Sanitario Internacional (GTASI) está bajo presión para alcanzar un acuerdo sobre los cambios en las normas que rigen las emergencias sanitarias mundiales. La séptima reunión del GTASI, que comenzó el lunes, dio el pistoletazo de salida oficial a las negociaciones de la "temporada" pandémica de 2024 en la sede de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Ginebra. Se trata de una temporada corta e intensa, aunque la gran final, tanto de las enmiendas al RSI como del acuerdo sobre la pandemia, está prevista para la Asamblea Mundial de la Salud de mayo....".

P.D.: "El viernes por la tarde, el GTRCH hará una actualización pública de las negociaciones de esta semana. "

### **TWN - OMS: El orden del día del GTEIHD 7 propone un trato desigual para las propuestas de equidad**

N Ramakrishnan et al ; <https://twn.my/title2/health.info/2024/hi240201.htm>

Análisis previo a la 7ª reunión del GT<sup>th</sup> . "El orden del día provisional y el programa de trabajo de la 7ª reunión del Grupo de Trabajo sobre Enmiendas al Reglamento Sanitario Internacional 2005

(GTSI7) no tratan las propuestas de enmienda para hacer operativa la equidad en el RSI 2005 en pie de igualdad con otras propuestas de enmienda de carácter técnico o en interés de los países desarrollados. No está claro si habrá negociaciones sobre las disposiciones relacionadas con la equidad y otras de interés para los países en desarrollo, porque la Mesa no ha distribuido el texto sobre las disposiciones relacionadas con la equidad.....".

- Véase también **Geneva Health Files - [Developing Countries Seek to Keep Equity Provisions in the Amendments to the IHR \[WGIHR7 Update\]](#)**.

Análisis en profundidad de Priti Patnaik y Tessa Jager.

### **TWN - OMS: La Mesa rechaza la propuesta de la Secretaría de suprimir las propuestas de enmienda al RSI relacionadas con la equidad**

<https://www.twn.my/title2/health.info/2024/hi240203.htm>

(7 feb) "La Mesa del Grupo de Trabajo sobre la Enmienda del Reglamento Sanitario Internacional (WGIHR) rechazó la propuesta de la Secretaría de la OMS de suprimir las propuestas de enmienda relacionadas con la equidad (Artículo 13 A, Artículo 44 A y Anexo 10). La Mesa del GTSRS no distribuyó las propuestas de la Secretaría como texto de la Mesa.....".

### **TWN - OMS: El impulso de la Mesa del GTRCH a 2 nuevas instituciones nacionales para la aplicación del RSI suscita preocupación**

KM Gopakumar et al ; <https://twn.my/title2/health.info/2024/hi240202.htm>

"La continua insistencia de la Mesa del Grupo de Trabajo sobre las Enmiendas al Reglamento Sanitario Internacional de 2005 (GTSI) en la creación de dos instituciones adicionales a nivel nacional para aplicar la normativa suscita preocupación por la fragmentación institucional y financiera.....".

"La última versión del texto de la Mesa sobre la modificación del artículo 4, que establece los detalles de las autoridades responsables de la aplicación del RSI, **propone la creación de una Autoridad Nacional del RSI y de una Autoridad Nacional Competente del RSI**. [Esta propuesta se debatirá en la 7ª reunión del Grupo de Trabajo sobre RSI, que se celebrará del 5 al 9 de febrero en la sede de la OMS en Ginebra. La **idea de crear otras dos nuevas instituciones fue presentada por primera vez en octubre y de nuevo en diciembre por los Copresidentes y la Mesa, respectivamente.....**".

## **Más sobre PPR**

**Grabación del seminario web del CGD - ¿Qué sigue en la agenda de financiación de las pandemias?**

<https://www.cgdev.org/event/whats-next-pandemic-financing-agenda>



Webinar del pasado miércoles. "...En este seminario virtual, **revisamos el problema actual de las lagunas en la arquitectura mundial de financiación del riesgo de pandemia** tras el [informe sobre Financiación de la Pandemia del G20](#) y el [Comunicado](#) de los Ministros de Sanidad del G7 en Nagasaki, y proponemos recomendaciones políticas específicas para que los líderes mundiales y los donantes multilaterales y bilaterales las tengan en cuenta en 2024. **El evento virtual fue copatrocinado por el CGD, Ginkgo Bioworks, la Pandemic Action Network y el Centre for Disaster Protection**".

Merece la pena verlo.

## Geneva Policy Outlook - Hacia mejores normas para gobernar las pandemias

**Suerie Moon** ; <https://www.genevapolicyoutlook.ch/towards-better-rules-to-govern-pandemics/>

"Hay mucho en juego en 2024, ya que las nuevas normas para gobernar las pandemias entran en el segundo año de negociaciones. **Suerie Moon esboza tres obstáculos principales para alcanzar un acuerdo internacional: encontrar un terreno común en cuestiones de fondo, la forma de las normas y el proceso para llegar a ellas.**"

Buen análisis general de los dos procesos en curso en Ginebra (y de su relación entre sí).

## Devex - Opinión: Imáginese una COP sobre salud que reciba tanta atención como las COP sobre el clima

**L Gostin et al**; <https://www.devex.com/news/opinion-imagine-a-health-cop-getting-as-much-attention-as-climate-cops-107029>

"En mayo, el mundo tiene la oportunidad de adoptar una convención marco sobre salud mundial, con Conferencias de las Partes periódicas que ayuden a vencer la complacencia típica entre pandemias".

"En marzo de 2021, 25 jefes de gobierno y organismos internacionales hicieron un llamamiento conjunto extraordinario a favor de un tratado sobre pandemias. Desde entonces, la OMS ha vacilado sobre qué se está negociando exactamente, utilizando una [serie de ensaladas de palabras](#): desde una ""convención", "acuerdo", "instrumento" o "CA+", hasta un "acuerdo sobre pandemias" y, más recientemente, un "acuerdo sobre pandemias". Entendemos que la OMS utilice un lenguaje elástico en medio de delicadas negociaciones de tratados. Pero incluso para juristas internacionales sofisticados, tal fluidez en el lenguaje resulta desorientadora. Gran parte de la comunidad sanitaria mundial está confundida acerca de lo que se está negociando y su fundamento jurídico. **Seamos claros. El mundo necesita un tratado vinculante: un Convenio Marco sobre Prevención, Preparación y Respuesta ante una Pandemia, con una COP facultada....."**

"... El acuerdo sobre pandemias podría adoptar **una de las tres formas previstas en la [Constitución de la OMS](#)**: (1) Una recomendación (artículo 23), que es esencialmente voluntaria.

(2) Un reglamento (artículo 21), como el Reglamento Sanitario Internacional, pero éste ya existe y se está revisando a fondo.

(3) Un convenio marco en virtud de la autoridad de la OMS para elaborar tratados (artículo 19), similar al [Convenio Marco para el Control del Tabaco](#), o CMCT".

"En su estado actual, el Órgano Intergubernamental de Negociación ha dividido el proyecto de [texto](#) en subgrupos porque las posiciones de las diversas coaliciones de Estados están [muy alejadas](#) en prácticamente todos los aspectos importantes del acuerdo. Sin embargo, parece poco prometedor que este cambio orientado al proceso vaya a salvar las divisiones pendientes."

"No sería una solución milagrosa, pero un convenio **marco podría desbloquear la situación y sentar las bases de un tratado histórico vinculante**. He aquí **cuatro razones de peso por las que un enfoque de convención marco-protocolo es vital.....**"

## **Nature Medicine (Comentario) - Un árbol de toma de decisiones para las respuestas políticas a un patógeno con potencial pandémico**

R Katz & D Sridhar; <https://www.nature.com/articles/s41591-023-02755-0.pdf>

"Las respuestas políticas deben basarse en las características conocidas de un patógeno emergente con potencial pandémico y en las herramientas disponibles para hacerle frente, más que en patógenos específicos conocidos."

Los **autores proponen un árbol de toma de decisiones sobre si un brote se convertirá en pandemia** y orientar la respuesta política de los gobiernos.

"**Aquí proponemos un árbol de toma de decisiones para ayudar a los gobiernos a adaptar las respuestas de salud pública a cualquier problema de salud pública infeccioso emergente, en función de las características del patógeno específico**. Nuestro argumento es que, en lugar de preparar un plan pandémico para todos los patógenos posibles, los gobiernos deben dotar de flexibilidad a su respuesta en función de las características del patógeno y de las herramientas disponibles.....".

## **OMS - Los Puntos de Referencia actualizados de la OMS para el Fortalecimiento de las Capacidades en Emergencias Sanitarias se amplían para incluir medidas sociales y de salud pública (MSSP)**

[https://www.who.int/news/item/02-02-2024-the-updated-who-benchmarks-for-strengthening-health-emergency-capacities-expanded-to-include-public-health-and-social-measures-\(phsm\)](https://www.who.int/news/item/02-02-2024-the-updated-who-benchmarks-for-strengthening-health-emergency-capacities-expanded-to-include-public-health-and-social-measures-(phsm))

"Los **[Puntos de Referencia actualizados de la OMS para el Fortalecimiento de las Capacidades en Emergencias Sanitarias](#)** se publicaron para apoyar la aplicación del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) y las capacidades de prevención, preparación, respuesta y resiliencia en emergencias sanitarias. Teniendo en cuenta las enseñanzas extraídas de la pandemia COVID-19 y otras emergencias sanitarias recientes, los criterios de **referencia se han ampliado** para reflejar una mayor armonización con el [marco de seguimiento y evaluación del Reglamento Sanitario Internacional 2005](#) (RSI), el [marco de sistemas de salud para la seguridad sanitaria](#), la [gestión del riesgo de desastres](#) y el marco de prevención, [preparación, respuesta y resiliencia ante emergencias sanitarias \(HEPR\)](#). **El punto de referencia actualizado incluye ahora una nueva área técnica crítica, las medidas sociales y de salud pública (MSSP)**. Las PHSM son intervenciones llevadas a cabo por individuos, comunidades y gobiernos para reducir el riesgo y la magnitud de la transmisión de enfermedades infecciosas propensas a epidemias y pandemias.....".

PS: "... La publicación Puntos de Referencia de la OMS para el Fortalecimiento de las Capacidades en Emergencias Sanitarias va acompañada [del Portal de Puntos de Referencia](#) para que los países elaboren rápidamente proyectos de planes nacionales y naveguen por los puntos de referencia según sus necesidades utilizando el portal. La [página dedicada al punto de referencia PHSM](#) permite a los usuarios referirse a las **actividades propuestas para progresar a través de cinco niveles de capacidad incrementales**, facilitando alcanzar el nivel de capacidad sostenible.....".

## Informe técnico del Instituto Global de Riesgos Catastróficos - El origen y las implicaciones de la pandemia COVID-19 Un estudio de expertos

[https://gcrinstitute.org/papers/069\\_covid-origin.pdf](https://gcrinstitute.org/papers/069_covid-origin.pdf)

"Epidemiólogos y virólogos estiman en un 77% la probabilidad de que la covidia comenzara con un desbordamiento de la naturaleza, como la aparición del SARS, el VIH, el Ébola, la gripe y otras epidemias. El 90% predice que la próxima pandemia tendrá su origen en un evento zoonótico natural..."

- Cobertura vía Science - [Virologistas y epidemiólogos respaldan el origen natural de COVID-19, según una encuesta](#)

"La primera gran encuesta de opinión científica sobre la "filtración del laboratorio" causa nuevo furor en las redes sociales".

## G20 (con Brasil como anfitrión este año)

"Los países deben prepararse para posibles nuevas emergencias sanitarias", dice el embajador

<https://www.g20.org/en/news/countries-need-to-prepare-for-possible-new-sanitary-emergencies-says-ambassador>

Cobertura de la **primera reunión del Grupo Operativo de Salud y Finanzas** (de la semana pasada).

"... La pandemia de COVID-19 ha afectado drásticamente a los debates sobre finanzas y salud, pero se han retomado en las discusiones del G20, el foro de las 20 mayores economías del mundo. Según el embajador Alexandre Ghisleni, coordinador del Grupo de Trabajo de Finanzas y Salud del Ministerio de Salud de Brasil, durante la reunión del jueves, **los técnicos de los países miembros consiguieron dar un nuevo rumbo a la agenda para impactar a los decisores globales**, lo que ya "representa un hecho positivo para la presidencia brasileña". **"Hemos conseguido llevar esta discusión en una nueva dirección, con nuevas propuestas, volviendo a poner el tema de la financiación de la salud sobre una base estable, más adecuada**, de forma que esté muy conectada con los temas de actualidad y capte la atención de los tomadores de decisión. Nos abre el camino para profundizar en esta discusión, para conseguir resultados concretos que cambien el escenario de la financiación sanitaria en Brasil y en el resto del mundo", explicó Ghisleni durante una rueda de prensa."

"Uno de los principales puntos abordados durante la reunión fue el de Deuda por Ayuda, que busca incentivar a los países a sustituir el pago de la deuda por inversiones en salud. Helder Silva, coordinador del GT por el Ministerio de Hacienda, destacó que el tema abrió la reunión como objeto de amplio debate y será blanco de mejoras, a partir de la experiencia previa de las naciones con este mecanismo financiero.....".

- Y un enlace: ["Brasil debería tener una reducción de 20 millones de hambrientos", estima el ministro](#)

El Gobierno brasileño pretende formar una **Alianza Global contra el Hambre y la Pobreza**, en el marco de la presidencia del G20. " ....El ministro destacó que **Brasil propone una estructura de tres pilares para orientar los esfuerzos de la Alianza: Nacional, Financiero y del Conocimiento**. .... Este enfoque integrado no sólo pretende acelerar la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU, especialmente los relacionados con la erradicación de la pobreza y el hambre cero, sino que también reconoce la necesidad de adaptarse a las realidades y necesidades específicas de cada país participante..... Además, **la Alianza Global se concibe como una plataforma para establecer compromisos nacionales, invitando no sólo a los miembros del G20, sino también a otros países y organizaciones internacionales comprometidos con esta causa vital**. Con la participación de importantes organizaciones como la ONU, la FAO y el Banco Mundial, la Alianza quiere garantizar la eficacia y evitar la duplicación de esfuerzos".

- Por último, algunos **tweets vía G20 Brasil**:

"El presidente brasileño Lula se reunió el lunes en Brasilia con el director de la OPS, Jarbas Barbosa, y el director general de la OMS, Tedros Adhanom, así como con la ministra brasileña de Salud, Nísia Trindade".

"En la reunión se **debatieron cuestiones prioritarias**, como el **tratado internacional para reforzar la prevención, preparación y respuesta ante pandemias**, que cuenta con el firme apoyo y liderazgo de Brasil y es una **de las prioridades del Grupo de Trabajo de Finanzas y Salud del G20**. "

"También cabe destacar **el plan de Brasil para eliminar enfermedades socialmente determinadas como** la lepra, la malaria, el tracoma, la oncocercosis, la tuberculosis, etc., que afectan a todo el mundo. "

"Vea el **lanzamiento del Programa Brasil Sano - Unidos para Cuidar, una iniciativa del gobierno brasileño para erradicar enfermedades socialmente determinadas**, con la participación del director general de la Organización Mundial de la Salud".

## Más sobre Financiación sanitaria mundial

**Devex - Por qué la Fundación Gates no está pasando a conceder subvenciones basadas en la confianza**

<https://www.devex.com/news/why-the-gates-foundation-isn-t-shifting-to-trust-based-grantmaking-107026>

"El Director General de la Fundación Bill y Melinda Gates, Mark Suzman, dice que ve el valor de las subvenciones basadas en la confianza, pero no considera que el modelo encaje bien con el trabajo de la fundación, basado en los resultados".

"Aunque [la Fundación Bill y Melinda Gates](#) apoya la idea de las donaciones basadas en la confianza y a los donantes que han adoptado este modelo, como el filántropo multimillonario MacKenzie Scott, la organización no tiene previsto adoptar ampliamente este enfoque, según declaró el viernes su director general, Mark Suzman. **No encaja con la labor de la fundación en el ámbito de la salud y otros**, que se refiere a un enfoque de donaciones que persigue objetivos definidos y mensurables, como la distribución de un determinado número de mosquiteras al año .....". "La **filantropía basada en la confianza es** un enfoque de las donaciones en el que los donantes conceden financiación sin restricciones a organizaciones sin ánimo de lucro y les permiten gastar el dinero de la subvención como deseen, con pocos o ningún requisito de información...."

PD: " La **Fundación Gates lanzará pronto un [ensayo multimillonario de vacuna contra la tuberculosis](#) en colaboración con la fundación británica [Wellcome](#)**. "No se puede hacer una inversión como un ensayo de vacunas que sea una subvención de funcionamiento general", dijo. "Hay que tener resultados, parámetros y objetivos claros sobre lo que se espera y se espera que haga la vacuna"..."

"... **Gates no considera que las donaciones sin restricciones formen parte de su esfuerzo por sacar dinero rápidamente**, dijo Suzman. **La fundación considera que su modelo centrado en los resultados es "complementario" de las donaciones basadas en la confianza que realizan otros donantes**. Y también está estudiando cómo puede aplicarse de forma más fiduciaria en el futuro .....

## Más sobre la gobernanza sanitaria mundial

**FT - Richard Horton, de The Lancet: "Vamos a seguir viendo la sanidad como algo político**

<https://www.ft.com/content/33e41e46-0d5d-480b-ad08-009da434c52f>

"El veterano editor dice que el éxito comercial le ha dado libertad para tomar decisiones controvertidas".

"El pasado mes de octubre, la editorial Elsevier organizó una lujosa fiesta en la Biblioteca Británica para celebrar el **200 aniversario de su título más ilustre**. Destacadas personalidades de la medicina, el mundo académico y la empresa brindaron con champán por The Lancet, una revista médica de nombre casi familiar, fundada en 1823. Gran parte de ese estatus se debe a **su director, Richard Horton, que asumió el cargo hace 29 años, cuando la publicación se encontraba en una situación lamentable**. Ahora dirige una revista apreciada tanto por sus artículos científicos como por las campañas, a veces controvertidas, sobre temas de salud mundial que ha defendido. ...."

"Después de haber salido con éxito del tratamiento contra el cáncer, tras un diagnóstico de melanoma avanzado en 2018, el compromiso de Horton es tan fuerte como siempre. "Vamos a seguir utilizando The Lancet como plataforma de defensa", afirma. **"Vamos a seguir viendo la**

salud como algo político". En una época de guerras culturales, el activismo de Horton -sobre temas que van desde la desigualdad global y la guerra de Irak hasta la política de inmigración del gobierno británico y la respuesta a las pandemias- **no es universalmente popular, sobre todo entre los comentaristas de la derecha política**. "Richard Horton está destruyendo The Lancet con la política", afirmaba un artículo el año pasado en la publicación en línea Unherd. La **realidad es todo lo contrario, sostiene Horton, de 62 años**, desde su modesto despacho en la décima planta de un moderno edificio de la City londinense. La revista **The Lancet y sus 23 descendientes especializados creados durante su dirección, como Lancet Oncology y Lancet Infectious Diseases, se han convertido en una lucrativa fuente de ingresos y beneficios para Elsevier y su empresa matriz Relx, señala**. Relx no revela cifras de revistas concretas, pero en 2022 registró unos ingresos de 2.900 millones de libras esterlinas por todos los productos científicos, técnicos y médicos, con un beneficio de explotación de 1.100 millones de libras esterlinas. **Cuanto más dinero ganemos, más libertad tendré para hacer y decir lo que quiera .... Si dirigiera una empresa que sólo tuviera un éxito marginal, no tendría esa libertad**".

" "Pero nuestros editores veían que teníamos éxito y nos daban margen para asumir riesgos. A veces se critica a Elsevier por ser una editorial comercial con ánimo de lucro, pero eso es una profunda incompreensión de lo que nos aporta un negocio editorial. Nos han apoyado fantásticamente y han defendido nuestra libertad editorial a lo largo de los años".

"..... **La inspiración surgió al conocer a dos personas: Eldryd Parry, pionero de la educación médica en África, y Jennifer Bryce, defensora de la reducción de la mortalidad infantil en el mundo en desarrollo. "Eldryd y Jennifer me mostraron que una revista puede ser un instrumento activista de cambio social para mejorar la salud mundial"**, afirma Horton. **En 2004, The Lancet lanzó lo que primero se llamaron series y luego, a partir de 2009, comisiones**. El objetivo era "reunir a las mejores personas del mundo para resumir todas las pruebas y, a veces, crear nuevas pruebas sobre un tema olvidado de la medicina o la salud mundial, y luego utilizar esas pruebas como plataforma para una enérgica defensa política", afirma. "Para mí fue una epifanía, porque dio a The Lancet un papel único. Ninguna otra revista científica lo hacía", continúa Horton. "Me entusiasmó y entusiasmó a nuestro personal. Es **un modelo que hemos clonado en 24 revistas: el semanario original de The Lancet y las otras 23 revistas que hemos creado bajo el paraguas de The Lancet...."**.

**Devex - Banga, del Banco Mundial, reduce la burocracia y busca un banco "mejor" antes que "más grande**

<https://www.devex.com/news/world-bank-s-banga-slashes-red-tape-seeks-better-bank-before-bigger-107033>

"**Acelerar la aprobación de proyectos y agilizar la AIF antes de su reposición son las principales prioridades del Presidente del Banco Mundial**".

"El **Presidente del Banco Mundial, Ajay Banga, está centrado en cambiar la institución que dirige**. Los mayores retos hasta ahora consisten en reducir la burocracia, agilizar los procesos y conseguir que los acuerdos se aprueben más rápidamente, dijo en un acto en Washington D.C. el lunes.....".

"...Señaló las más de 1.100 normas que debe cumplir [la Asociación Internacional de Fomento](#) del Banco Mundial, que concede subvenciones y préstamos altamente subvencionados a los países de renta más baja del mundo.....".

P.D.: "...Con todas estas reformas de gran calado en curso o "pintura mojada", **una de las prioridades de Banga este año es la reposición de la AIF, cuyo acto de compromiso está previsto para diciembre.** La AIF es "lo más importante del Banco Mundial" porque es la única fuente de financiación para muchos países, dijo Banga, que ya había pedido la [mayor reposición de todos los tiempos este año](#). Aunque cree que hay bastante apoyo, también quiere ayuda para presionar a los gobiernos donantes para que hagan grandes promesas a la AIF este año....".

## **GHF - Iniciativa Mundial de la OMS para la Salud y la Paz: ¿Política o diplomática? [EB154]**

P Patnaik, Y Yang et al; [https://genevahealthfiles.substack.com/p/who-global-health-and-peace-initiative-geneva?utm\\_campaign=email-post&r=97mey&utm\\_source=substack&utm\\_medium=email](https://genevahealthfiles.substack.com/p/who-global-health-and-peace-initiative-geneva?utm_campaign=email-post&r=97mey&utm_source=substack&utm_medium=email)

Un último artículo sobre la reunión del Consejo Ejecutivo. Este análisis se centra en **la situación de la Iniciativa Mundial de Salud y Paz de la OMS.**

"Utilizar la salud para forjar la paz en un mundo sumido en múltiples conflictos podría resultar innovador en un momento en que la labor sanitaria esencial se encuentra cada vez más en el punto de mira de la geopolítica. **Defendida por Omán y Suiza, la Iniciativa Mundial de Salud y Paz de la OMS propone un camino a seguir, pero algunos países advierten contra una mayor securitización de la agenda sanitaria.....**".

"En la reunión **del Consejo Ejecutivo de la OMS** celebrada el mes pasado, los **Estados miembros debatieron un marco para la Iniciativa Mundial de Salud y Paz, y [dieron su consentimiento a una decisión](#) propuesta por Suiza, uno de los principales patrocinadores de la iniciativa. La iniciativa, [propuesta por primera vez en 2020](#) por el Director General Tedros Adhanom Ghebreyesus, ha pasado por varias rondas de consultas y **se aprobará si los países así lo deciden en la Asamblea Mundial de la Salud de mayo de 2024.** .... La iniciativa llega en un momento en que Tedros, cuyo mandato ha coincidido con crisis y conflictos sanitarios, ha pedido repetidamente un alto el fuego en Gaza en un contexto de [aumento de víctimas y ataques sin precedentes contra instalaciones sanitarias.](#) "**

".... **Como demuestra la crisis que se desarrolla en Oriente Medio, la OMS se encuentra en una posición difícil.** Incluso cuando pide un alto el fuego, un paso seguro para prestar servicios sanitarios esenciales y llama la atención sobre los incesantes ataques a hospitales, algunos de los principales Estados miembros donantes de la OMS son también aliados de Israel..... **Por lo tanto, la Iniciativa Mundial de Salud y Paz (GHPI) de la OMS, que pretende establecer una vía entre la salud y la paz, resulta aún más convincente en el contexto actual.** Sin duda, cuando se propuso por primera vez la iniciativa, aún no se vislumbraba el empeoramiento de la geopolítica con las guerras pospandémicas de Ucrania y Palestina.....".

"Aunque en gran medida la iniciativa cuenta con el apoyo de los países, el jurado está dividido sobre si el GHPI debe ser político, diplomático o ambos...." "Este reportaje **revisa la decisión del EB, las declaraciones de los países y también presenta opiniones de la sociedad civil y de académicos que han examinado esta iniciativa**". (esto último cfr un webinar del G2H2 previo al EB)

PS: "La decisión encomienda a la DG que continúe trabajando para reforzar la hoja de ruta. Algunos elementos de acción son la recopilación de pruebas, la sensibilización sobre la Iniciativa y su valor añadido, el desarrollo de capacidades mediante apoyo técnico, la coordinación con otros

expertos y la identificación de áreas de cooperación. **Los hitos para informar de los avances se han fijado en 2026 y 2029".**

## COP 10 sobre el tabaco (CMCT) (5-10 de febrero) en Panamá

**HPW - El próximo COP del tabaco se centrará en los nuevos productos y las tácticas de la industria**

<https://healthpolicy-watch.news/upcoming-tobacco-cop-to-focus-on-new-products-and-industry-tactics/>

Análisis previo a la reunión. "Es **probable que los nuevos productos de tabaco y nicotina y la amplia presión que ejerce la industria tabaquera sobre los gobiernos sean el centro de atención** cuando los representantes de los países se reúnan la próxima semana para debatir la aplicación del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el Control del Tabaco (CMCT). **La 10ª Conferencia de las Partes (COP10) comienza en Panamá el lunes** (5 de febrero), tras haber sido aplazada el pasado noviembre debido a los disturbios en el país anfitrión."

**HPW - La COP10 del tabaco abordará los nuevos productos y la interferencia de la industria**

<https://healthpolicy-watch.news/tobacco-cop10-to-address-new-products-and-industry-interference/>

Cobertura de la jornada inaugural.

"El tabaco [es] la mayor amenaza para la salud pública a la que se ha enfrentado el mundo. [...] Juntos hemos hecho grandes progresos. Hemos salvado vidas", **declaró el lunes el Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, en la apertura de la 10ª Conferencia de las Partes (COP10) del Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT) en Panamá.** La **convención bienal actúa como órgano rector para supervisar la aplicación del CMCT**, y las 183 partes del CMCT se reunirán en primer lugar para debatir los próximos pasos de las políticas de control del tabaco. Del 12 al 15 de febrero, la tercera Reunión de las Partes (MOP3) debatirá los avances del [Protocolo especial para la eliminación del comercio ilícito de productos de tabaco....](#)".

".... La Dra. Adriana Blanco Marquizo, **Secretaria del CMCT de la OMS, en su discurso de** apertura: .... Marquizo **esbozó tres preocupaciones clave para la reunión: La lenta aplicación del CMCT, la creciente popularidad de nuevos productos de nicotina y tabaco y la continua interferencia de la industria en los esfuerzos de control del tabaco de los países.**"

"Una de las mayores preocupaciones de los participantes es la creciente popularidad de los productos emergentes, incluidos los productos de tabaco calentado y los cigarrillos electrónicos. ..."

Y un enlace:



- Nuevo estudio en **Nature Medicine** - [Reducción del tabaquismo gracias a la ratificación del Convenio Marco para el Control del Tabaco en 171 países](#)

## Salud planetaria

### BMJ - La comunidad sanitaria debe basarse en los compromisos de la COP28 para lograr resultados saludables para todos

J Beagley et al ; <https://www.bmj.com/content/384/bmj.q88>

"Es necesario un compromiso continuo de la comunidad sanitaria para garantizar que la acción climática sea proporcional a la magnitud de la amenaza, sostienen estos autores". Algunos extractos:

"... A pesar de los claros efectos del cambio climático sobre la salud y la vida de las personas, los compromisos y acciones que surgieron de la COP28 no están a la altura de la magnitud de la amenaza. La comunidad sanitaria tiene la responsabilidad de garantizar que las decisiones de la COP28 se traduzcan en resultados saludables y se aprovechen en años venideros. Dentro de las negociaciones de la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (CMNUCC), es imperativo que la comunidad sanitaria siga reclamando la eliminación progresiva de los combustibles fósiles y una transición justa hacia las energías renovables. Esto debe promover acciones que ofrezcan mitigación de los gases de efecto invernadero junto con beneficios colaterales para la salud, como la mejora de la calidad del aire, evitando distracciones tecnológicas no probadas....".

"... Para estar más formalmente integradas en el proceso de la CMNUCC, las organizaciones sanitarias pueden solicitar el estatus de observador, realizar presentaciones posteriores a las consultas y unirse a organizaciones constituyentes de la CMNUCC como RINGO (una red de organizaciones no gubernamentales independientes y de investigación), Climate Action Network y YOUNGO (el grupo oficial de jóvenes de la CMNUCC). ..."

### Opinion Juris - Salud planetaria: ¿Una emergencia sanitaria mundial de derecho internacional?

A L Phelan; <https://opiniojuris.org/2024/02/05/planetary-health-a-global-health-emergency-under-international-law/>

Lectura obligada. "... En octubre de 2023, editores de más de 200 revistas médicas [publicaron un llamamiento](#) para que la Organización Mundial de la Salud (OMS) declare la crisis medioambiental del cambio climático y la pérdida de biodiversidad como una emergencia sanitaria mundial. ...El editorial propone que la OMS "declare la crisis indivisible del clima y la naturaleza como una emergencia sanitaria mundial". Los redactores parecen referirse a la facultad que les confiere el [Reglamento Sanitario Internacional \(2005\)](#) (RSI) -un tratado jurídicamente vinculante con 196 Estados Partes- para determinar una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII). Sin embargo, hay matices jurídicos en este llamamiento, así como un desafío inherente al uso de este poder para cuestiones de salud planetaria. .... "

Lee por qué.

Conclusiones: **"Existe un riesgo real de que, al centrarnos en si las amenazas planetarias para la salud pueden o deben ser declaradas PHEIC, pasemos por alto el bosque por los árboles. El cambio climático y la pérdida de biodiversidad son emergencias sanitarias mundiales. Debemos utilizar todas las herramientas de que disponemos, mientras elaboramos otras, para actuar con urgencia."**

**Telegraph - Un estudio advierte de que 5.000 millones de personas podrían carecer de agua potable en 2050**

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/climate-and-people/clean-drinking-water-scarcity-pollution-sanitation/>

**"Los investigadores que rastrean la propagación de toxinas en las vías fluviales advierten de que la contaminación por nitrógeno podría agravar una crisis de escasez que se avecina".**

**"El número de personas sin acceso a agua potable limpia podría aumentar en tres mil millones de aquí a 2050, según ha advertido un estudio que sigue la propagación de la contaminación tóxica en las vías fluviales. Según el Banco Mundial, unos 2.000 millones de personas en todo el mundo no tienen acceso a agua potable. Pero un estudio de modelización publicado esta semana en Nature Communications sugiere que las cifras podrían "más que duplicarse" en los próximos 26 años, debido principalmente a la contaminación por nitrógeno. "**

"Nuestros resultados subrayan la urgente necesidad de tener en cuenta la calidad del agua en las futuras políticas de gestión hídrica", afirma el documento, que añade que Europa central, África, el sur de China y Norteamérica serán las regiones más afectadas. El estudio, realizado por investigadores de Alemania y los Países Bajos, combina datos sobre la escasez de agua y los niveles de contaminación para **proyectar la "escasez de agua limpia" en las próximas décadas: ....**".

## Gaza

**FT - Los habitantes de Gaza buscan medicamentos en vano**

<https://www.ft.com/content/1cd7faf1-5850-474c-b3e2-98b25ff00061>

**"Pacientes de cáncer, diabetes y cardiopatías, entre los que sufren escasez crónica de tratamientos".**

".... De pie ante las estanterías casi vacías de su farmacia Nejma, en la ciudad de Rafah, Hammam Ali enumeró todas las enfermedades para las que, según él, no hay medicamentos en la franja de Gaza. Entre ellas, afecciones comunes como el asma, la diabetes, la hipertensión y las cardiopatías. Tampoco había antibióticos, ni medicinas líquidas para niños pequeños, ni fármacos para tratar infecciones víricas y fiebres altas. **"Un mes después del comienzo de la guerra, el 7 de octubre, todos los medicamentos esenciales y sus alternativas conocidas dejaron de estar disponibles en Gaza"**, afirmó Ali....".

"... Los suministros médicos, desde anestesia hasta medicamentos básicos de uso cotidiano, son escasos. Una media de poco más de 100 camiones con suministros humanitarios entran en Gaza cada día, frente a los 500 que lo hacían antes de la guerra, según funcionarios de la ONU. "Al igual que otros tipos de suministros humanitarios, los medicamentos no entran en Gaza en cantidades suficientes para satisfacer las necesidades", declaró el Comité Internacional de la Cruz Roja en Gaza. "Los hospitales necesitan constantemente suministros, como medicamentos utilizados durante las intervenciones quirúrgicas y fármacos para las quemaduras. También escasean las terapias contra el cáncer y los antibióticos. Por desgracia, las personas con enfermedades crónicas tienen dificultades para conseguir medicamentos", añadió el CICR....".

"... Según la OMS, Gaza ya está experimentando un aumento de las enfermedades infecciosas. Entre ellas, diarrea, infecciones de las vías respiratorias superiores y "numerosos casos de meningitis, erupciones cutáneas, sarna, piojos y varicela". También se han producido brotes de hepatitis A e ictericia debido a las condiciones insalubres....".

### **Telegraph - La mayoría de los trabajadores de la ONU muertos en Gaza fallecieron "fuera de servicio", según los datos**

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/terror-and-security/majority-of-un-workers-killed-in-gaza-died-off-duty-data/>

"Exclusiva: El análisis de los datos muestra que casi la mitad murió en las tres semanas inmediatamente posteriores al 7 de octubre, antes de que Israel lanzara su invasión terrestre."

### **Democracy Now - El uso del hambre como arma de guerra por parte de Israel lleva a Gaza al borde de la hambruna**

[https://www.democracynow.org/2024/2/5/alex\\_de\\_waal](https://www.democracynow.org/2024/2/5/alex_de_waal)

"Alex de Waal: Lo que ha estado ocurriendo en Gaza durante los últimos meses es una reducción excepcionalmente acelerada y concentrada y claramente deliberada e intencionada de una población a un estado de inanición absoluta sin parangón desde la Segunda Guerra Mundial."

Véase también un artículo de opinión de de Waal en The Guardian - [A menos que Israel cambie de rumbo, podría ser legalmente culpable de la hambruna masiva.](#)

Y un enlace:

- HPW - [Las familias de las mujeres secuestradas por Israel piden en Ginebra una intervención más profunda de los funcionarios de la OMS y la ONU](#) Visitaron a Tedros en Ginebra esta semana.

## **Día Mundial contra el Cáncer (4 de febrero)**

Vea también las noticias del PHI de la semana pasada.

## La OMS pide intervenciones específicas para frenar la creciente carga de cáncer en África

<https://english.news.cn/20240204/dfd674c4db9240b6a7630d824c7531c4/c.html>

"La creciente carga de cáncer en África debería servir de llamada de atención a los gobiernos para que pongan en marcha intervenciones de gran impacto que traten de reducir el número de casos y de muertes, declaró el domingo un funcionario de la Organización Mundial de la Salud (OMS) con motivo del Día Mundial contra el Cáncer. **Matshidiso Moeti, director regional de la OMS para África, afirmó que el continente se enfrenta a una crisis del cáncer** que está devastando los medios de subsistencia y acortando la esperanza de vida, por lo que es necesario invertir en medidas sólidas de prevención y control.....".

Con algunas estadísticas.

"La situación del cáncer en África es descorazonadora. En el año 2022 se produjeron **aproximadamente 882.000 nuevos casos de cáncer en la región africana de la OMS, con unas 573.000 muertes**", afirmó Moeti en un comunicado emitido en Nairobi, capital de Kenia. .... Según Moeti, **alrededor del 50% de los nuevos casos de cáncer detectados entre adultos en África se deben a cánceres de mama, cuello uterino, próstata, colorrectal e hígado.....**".

"Se prevé que las muertes relacionadas con el cáncer en el continente alcancen el millón anual en 2030, señaló Moeti, añadiendo que en dos décadas se espera que las tasas de mortalidad por cáncer en África superen la media mundial del 30%. .... "Esto se debe sobre todo a que las **tasas de supervivencia del cáncer en la región africana de la OMS se sitúan actualmente en una media del 12 por ciento**, muy por debajo de la media de más del 80 por ciento en los países de ingresos altos", observó Moeti.....".

## Día de tolerancia cero contra la mutilación genital femenina (6 de febrero)

**Situar a las supervivientes al frente del movimiento mundial para acabar con la mutilación genital femenina**

<https://www.who.int/news/item/06-02-2024-putting-survivors-at-the-forefront-of-the-global-movement-to-end-female-genital-mutilation>

**Declaración conjunta** de la Directora Ejecutiva del UNFPA, Dra. Natalia Kanem, la Directora Ejecutiva de UNICEF, Catherine Russell, el Alto Comisionado de la OACDH, Volker Türk, la Directora Ejecutiva de ONU Mujeres, Sima Bahous, y el Director General de la OMS, Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, **sobre el Día Internacional de Tolerancia Cero con la Mutilación Genital Femenina.**

**Noticias ONU - Guterres: Acabar con la "abominable práctica" de la mutilación genital femenina**

<https://news.un.org/en/story/2024/02/1146237>

"Unos 4,4 millones de niñas corren el riesgo de sufrir mutilación genital femenina (MGF) este año, advirtió el martes el Secretario General de la ONU, haciendo un llamamiento a la acción para erradicar esta "atroz violación de los derechos humanos fundamentales" y dar más voz a las supervivientes. "

"Incluso una mutilación es demasiada", afirmó António Guterres en su mensaje con motivo del [Día Internacional de Tolerancia Cero con la Mutilación Genital Femenina \(MGF\)](#), que se celebra anualmente el 6 de febrero. La ONU calcula que, en todo el mundo, 200 millones de mujeres y niñas han sido sometidas a alguna forma de [MGF](#), que consiste en la extirpación o lesión de los genitales femeninos por razones no médicas.....".

## SSR - Recuperar el liderazgo africano para acabar con la mutilación/ablación genital femenina

Maïmouna Balde Bah (Investigadora, Population Council Inc, Nairobi, Kenia); <https://www.srhm.org/news/reclaiming-african-leadership-to-end-fgm-c/>

"Al crecer en Guinea, donde la mutilación genital femenina está muy extendida, las voces disidentes contra esta práctica eran escasas y normalmente procedían de "fuera". **Al explorar la historia de la lucha contra la A/MGF, mi objetivo es inspirar a los agentes de cambio africanos para que recuperen el legado de las generaciones pasadas. ..."**

"El Movimiento Liderado por África para Acabar con la Mutilación/ablación genital femenina (A/MGF) se caracteriza por ser una red diversa que engloba a diversas partes interesadas y activistas dedicadas a combatir la violencia contra las mujeres en sus comunidades. ... **esta reflexión pretende ahondar en los fundamentos históricos del movimiento y en su importancia en el mundo globalizado contemporáneo, marcado por los continuos esfuerzos por descolonizar, reindigenizar y localizar las iniciativas sanitarias mundiales.** Debido a la escasez de registros históricos sobre los movimientos contra la A/MGF anteriores al periodo colonial, **este debate se centrará en las campañas para erradicar esta práctica que se remontan al siglo XX...."**

## Más sobre SDSR

### TGH - La derogación de Roe inspira el retroceso del aborto en otros países

M Ferragamo; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/roes-repeal-inspires-abortion-rollbacks-other-countries>

"El desmantelamiento de la protección del aborto en Estados Unidos ha traspasado fronteras". Con una visión general de las tendencias mundiales.

PD: "... Al igual que *Dobbs* invocó un movimiento antiaborto en la política mundial, **algunos países lo tomaron como una advertencia para cimentar aún más las leyes que protegen los derechos sanitarios de las mujeres. ...."**

## Guardian - Una revolución de la menopausia se está gestando en África - Estoy ayudando a que tenga éxito

Sue Mbaye; <https://www.theguardian.com/global-development/2024/feb/07/menopause-revolution-africa-helping-it-succeed>

"Unas pocas mujeres valientes están alzando la voz, pero hará falta investigación, financiación y políticas para fomentar un mejor apoyo".

"... Envalentonadas por los valientes esfuerzos de las mujeres de unos pocos países donde existen organizaciones de menopáusicas, como Sudáfrica y Uganda, mujeres de todo el continente se esfuerzan por normalizar la menopausia en su vida cotidiana y ofrecerse apoyo mutuo. En **Zimbabue**, Primrose Hove puso en marcha Let's Talk Menopause (Hablemos de la menopausia), un grupo que reúne a más de 4.000 mujeres y que incluye apoyo a mujeres afectadas por la menopausia y el VIH. Más de 500 mujeres hacen ejercicio a diario en su subgrupo de "meno-fitness". Mi organización, Menopause Solutions Africa, ofrece formación en el lugar de trabajo para sensibilizar a los directivos sobre la menopausia y grupos de apoyo para las empleadas. En **Ghana**, la política Abla Dzifa Gomashie Gomashie ha iniciado un debate público sobre la menopausia haciendo lo que parecía impensable: llevar el tema al Parlamento nacional. En **Kenia**, una organización feminista panafricana Femnetes pionera en el reconocimiento de la menopausia como parte de su programa de empoderamiento femenino. En Botsuana se están dando los primeros pasos para crear sociedades de la menopausia: .....

## Recursos Humanos para la Salud

### Project Syndicate - Refuerzo de los programas comunitarios de salud en África

E J Sirleaf & J Kaseya; [Project Syndicate](#);

" En noviembre, los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades pusieron en marcha el primer mecanismo continental de coordinación de la salud comunitaria. Con este planteamiento, los gobiernos africanos y sus socios pueden crear programas nacionales resistentes e integrados, dotados de profesionales de la salud comunitaria.....". Con una buena panorámica, también de la **financiación actual**.

## Foro de Precios Justos 2024 (virtual - 6-8 feb)

<https://whofairpricingforum.com/agenda/>

"Del 6 al 8 de febrero de 2024, el Departamento de Política de Productos Sanitarios y Normas (HPS), dentro de la División de Acceso a Medicamentos y Productos Sanitarios de la Organización Mundial de la Salud (OMS), [organizó] el **4º Foro sobre Precios Justos**. ...."

## HPW - El Foro debate los elevados precios de los medicamentos en los países ricos y el acceso a los medicamentos en los conflictos

<https://healthpolicy-watch.news/drug-prices-in-high-income-countries-and-access-to-medicines-in-conflicts/>

Con la cobertura de la jornada inaugural.

**"El elevado precio de los medicamentos en muchos países de renta alta y media y la garantía de las cadenas de suministro médico durante las crisis fueron algunos de los temas debatidos en el [Foro sobre Precios Justos](#), que se inauguró el lunes. El foro, de tres días de duración y organizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), reúne a Estados miembros y partes interesadas para debatir cómo garantizar "un acceso óptimo a productos sanitarios asequibles"."**

Eche un vistazo, entre otras, a las intervenciones de Ellen 't Hoen y Thomas Cueni, que lamentablemente aún no se ha jubilado.

"... La reducción del precio de los antirretrovirales **muestra lo que se puede hacer** Por su parte, [Ellen 't Hoen](#), directora de Medicines Law and Policy en los Países Bajos, puso la reducción del precio de los antirretrovirales (ARV) para el tratamiento del VIH como ejemplo de lo que se puede hacer para bajar los precios. Inicialmente costaban entre 10.000 y 15.000 dólares al año aunque su coste de producción era "modesto", pero los precios cayeron un 90% a principios de la década de 2000, una vez que los fabricantes de genéricos entraron en el mercado, explicó 't Hoen. **"Los siguientes elementos hicieron que esto sucediera y quiero enumerarlos porque siguen siendo muy relevantes hoy en día"**, añadió. **"En primer lugar, los medicamentos contra el VIH se añadieron a la Lista de Medicamentos Esenciales de la OMS a pesar de su precio. Se estableció la precalificación de la OMS y se garantizó la calidad y la confianza en los productos [genéricos]. A partir de 2003, se dispuso de financiación del Fondo Mundial, PEPFAR y otras fuentes como Unitaid"**, explicó 't Hoen. Otros factores son el **"amplio uso de las flexibilidades de los ADPIC"** después de que la Organización Mundial del Comercio adoptara en 2001 la Declaración de Doha sobre los ADPIC y la salud pública. **"Y por último, la transparencia.** Los precios pagados por estos medicamentos antirretrovirales se recopilaron y se hicieron públicos casi en tiempo real. Como resultado, hoy en día el Fondo Mundial adquiere la combinación de tres en uno de dosis fija para el tratamiento del VIH por menos de 40 dólares al año." **El elevado coste de los medicamentos contra el cáncer y la incapacidad del Medicines Patent Pool para conseguir oportunidades de licencia para productos oncológicos - salvo para un fármaco que estaba a punto de caducar - "tiene que cambiar"**, añadió. **"Los altos precios de los medicamentos se mantienen gracias a los monopolios, que se conceden tanto a través del sistema de patentes como del sistema regulador de los medicamentos. Si no se abordan los monopolios en el suministro de medicamentos, seguirá siendo difícil alcanzar niveles de precios justos, en particular para los medicamentos más nuevos"**, concluyó 't Hoen, añadiendo que no estaba claro si los países abordarían las barreras antes de la próxima pandemia."

"... Sin embargo, **Thomas Cueni, Director General de la Federación Internacional de Asociaciones de Fabricantes Farmacéuticos (IFPMA)**, afirmó que la mejor manera de garantizar un mejor acceso a los medicamentos era a través de acuerdos voluntarios de licencia. Añadió que la IFPMA apoyaba una mayor diversidad geográfica en la fabricación y deseaba que las propuestas de su [Declaración de Berlín](#) se plasmaran en el acuerdo sobre pandemias que se negocia actualmente en la OMS.....".

P.D.: a continuación encontrará más información sobre la segunda jornada.

## Acceso a vacunas y otras tecnologías médicas

**HPW - EXCLUSIVA: La sociedad civil pide a los "cinco grandes" compradores que rechacen el secretismo en la adquisición de medicamentos**

<https://healthpolicy-watch.news/exclusive-reject-drug-procurement-secrecy-civil-society-urges-big-five-buyers/>

"Más de 50 grupos de la sociedad civil han escrito a los responsables de los mayores programas de adquisición de medicamentos del mundo instándoles a rechazar las "cláusulas de confidencialidad" en sus acuerdos con las empresas farmacéuticas. La [carta](#), que ha sido compartida en exclusiva con *Health Policy Watch*, fue enviada el martes a los responsables de UNICEF, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la alianza de vacunas Gavi, el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria y el Plan de Emergencia del Presidente de Estados Unidos para el Alivio del Sida (PEPFAR)".

"Los grupos de la sociedad civil, entre los que se encuentran People's Vaccine Alliance, Public Citizen, Health GAP y multitud de grupos locales de defensa de los pacientes, expresan su "profunda preocupación por el creciente uso de cláusulas de confidencialidad y no divulgación" en los contratos entre los fabricantes de medicamentos y los compradores gubernamentales, multisectoriales y humanitarios. Hacen un llamamiento a las cinco grandes agencias de adquisiciones para que utilicen su poder de compra para rechazar las cláusulas de confidencialidad que están obstaculizando "el acceso equitativo a los medicamentos esenciales al dificultar el establecimiento de condiciones justas, precios razonables y un suministro oportuno". ...."

- También con algo más de cobertura del Foro de Precios Justos (día 2). Ej:

PD: "Al concluir la sesión plenaria del foro sobre transparencia, la [Dra. Suerie Moon](#), codirectora del Centro de Salud Mundial del Instituto de Postgrado de Ginebra, dijo que percibía "frustración en la sala" y que estaba descorazonada por el "debate circular" de un foro a otro".

"Por parte de los pagadores, existe frustración por no tener poder debido a la asimetría de la información y un fuerte deseo de tener más transparencia, no sólo para negociar precios justos, sino también para ser más responsables ante el público y hacer frente al riesgo de corrupción", dijo Moon. Los países también se han sentido frustrados al intentar actuar solos, dijo Moon. "Hay un papel muy importante para la cooperación y la coordinación internacionales, ya sea a través del intercambio de información, las negociaciones conjuntas, la formación o las adquisiciones mancomunadas".

**MSF Access - Colombia da un paso importante para ampliar el acceso de la población a un tratamiento asequible contra el VIH, y avanza en la licencia obligatoria para el medicamento dolutegravir**

<https://msfaccess.org/colombia-takes-significant-next-step-expand-peoples-access-affordable-hiv-treatment-and-moves>



"Los países vecinos, incluido Brasil, deberían ahora seguir su ejemplo y ampliar el acceso a medicamentos genéricos más asequibles ."

"El viernes, el Gobierno de Colombia **dio un paso histórico** al conceder por primera vez en su historia una licencia obligatoria (LC) para superar las barreras de las patentes al tratamiento del VIH e importar versiones genéricas menos costosas del medicamento contra el VIH dolutegravir sin permiso del titular de la patente, ViiV Healthcare (una empresa conjunta de GlaxoSmithKline, Pfizer y Shionogi). El paso dado por la Secretaría de Comercio e Industria de Colombia **invita a los solicitantes a hacer uso de la CL para dolutegravir para el suministro de genéricos**, lo que significa que, en los próximos diez días, los fabricantes deben manifestar su interés en suministrar el medicamento a Colombia bajo esta CL. ...."

## **Devex - Buenas intenciones, malos resultados: Los peligros de los productos sanitarios donados**

A Green; <https://www.devex.com/news/good-intentions-bad-outcomes-the-dangers-of-donated-medical-devices-107032>

"COVID-19 impulsó un aumento de los dispositivos médicos donados, pero las **donaciones han dejado a algunas instalaciones del sur global desbordadas, sin la formación necesaria para utilizar los equipos ni la financiación para mantenerlos.**"

"... Desde hace mucho tiempo, las instalaciones del sur global han sido receptoras de dispositivos médicos donados -tanto nuevos como usados- por donantes y empresas farmacéuticas. Pero el **COVID-19 impulsó un aumento de las donaciones, sobre todo de equipos para ayudar a pacientes con problemas respiratorios, como ventiladores y sistemas para suministrar oxígeno médico....**".

"... Existen directrices que deben regir estas donaciones, como garantizar que el centro tiene capacidad para utilizar los dispositivos y desarrollar planes para su sostenibilidad a largo plazo. Pero el aumento de las donaciones ha puesto de manifiesto que a menudo se ignoran esas **directrices**. Esto puede significar que las donaciones se desperdicien o, lo que es aún más peligroso, que el personal sanitario haga un mal uso de los equipos sin saberlo, poniendo en peligro la vida de sus pacientes. **Los problemas que han surgido han creado una "conversación en torno a los dispositivos y activos médicos duraderos más amplios y los problemas que los afectan"**, dijo Lisa Smith, que dirige la cartera de acceso a dispositivos médicos en PATH, una ONG de salud mundial con sede en Seattle. Ella está **ayudando a supervisar los esfuerzos que pueden mejorar el área de la donación de dispositivos, descuidada durante mucho tiempo, incluidas las iniciativas para presionar a los gobiernos para que reclamen más autonomía sobre la adquisición de equipos médicos.....**".

## **Varios**

**Guardian - "Profundamente alarmante": se multiplican por siete las agresiones sexuales en Darién Gap, según Médicos Sin Fronteras**

<https://www.theguardian.com/global-development/2024/feb/05/darien-gap-sexual-attacks-panama-colombia-migrants>

"Un aumento de siete veces en los ataques sexuales contra las personas que cruzan la brecha del Darién está agravando la miseria de las personas que recorren uno de los pasos fronterizos más peligrosos y menos denunciados del mundo", dijo [Médicos Sin Fronteras \(MSF\)](#). .... "Es un aumento enorme e inesperado y es especialmente preocupante porque diciembre es uno de los meses con menor flujo de migrantes", dijo Carmenza Gálvez, coordinadora del programa de MSF en Darién. "Nuestro equipo ya estaba desbordado con entre 30 y 35 casos al mes, así que nos preocupa seriamente que se haya multiplicado por siete".

"MSF advirtió en noviembre de que los [violadores y secuestradores](#) tenían cada vez más en el punto de mira al número récord de personas que atraviesan la densa selva que conecta Colombia y Panamá.

Más de medio millón de personas -en [su mayoría procedentes de América Latina y el Caribe, pero también de China y África](#)- hicieron el traicionero viaje de una semana en 2023 para huir de la pobreza y la persecución. Esta cifra es superior a las 8.500 de 2020....".

## Algunos informes y publicaciones clave de la semana

Boletín de la OMS - número especial sobre geopolítica, salud mundial y equidad para la Conferencia del Premio Príncipe Mahidol 2024

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/issues/454958/>

Empiece por la introducción de Viroj Tancharoensathien et al - [Global health inequities: more challenges, some solutions](#).

Y luego echa un vistazo a los artículos, algunos de los cuales ya se han publicado antes en línea (y ya se han señalado en números anteriores del PHI). ¡Unos cuantos son de lectura obligada!

Entre otros:

- [Cambio de foro en la seguridad sanitaria mundial](#) (por C Wenham)
- [Desarrollo de una agenda para la descolonización de la sanidad mundial](#) (por David McCoy et al)
- [Evaluar las iniciativas sanitarias mundiales para mejorar la equidad sanitaria](#) (por S El Arifeen et al)
- [Seguimiento de la migración y desigualdades sanitarias](#) (por E M Vidal et al)

### Análisis BMJ GH - Tenemos que hablar de la "mala" resiliencia

Dell D Saulnier & Stephanie M Topp; <https://gh.bmj.com/content/9/2/e014041>

"En este análisis, **argumentamos en contra de considerar la resiliencia de los sistemas sanitarios como un concepto intrínsecamente positivo**. El aumento de la popularidad de la resiliencia de los sistemas sanitarios ha dado lugar a **un marco cada vez más normativo**. Cuestionamos esta perspectiva ampliamente aceptada examinando los supuestos subyacentes asociados a este marco normativo de "buena" resiliencia. Nos centramos en los riesgos de aceptar este supuesto, que puede

llevarnos a ignorar la naturaleza social de los sistemas sanitarios y a pasar por alto las consecuencias del cambio si la resiliencia se considera un objetivo positivo y alcanzable. Por último, sugerimos que considerar la resiliencia como un concepto normativo puede ser perjudicial para la política y la investigación de los sistemas sanitarios, y animamos a replantearse críticamente estos supuestos para que podamos mantener la utilidad de la resiliencia para los sistemas sanitarios."

## **El Grupo del Banco Mundial amplía sus herramientas de crisis para capacitar a los países en medio de crisis interrelacionadas**

<https://www.worldbank.org/en/news/factsheet/2024/02/01/world-bank-group-expands-its-crisis-toolkit-to-empower-countries-amid-intertwined-crises?cid=HNP TT health EN EXT>

"El Banco Mundial lanzó un conjunto ampliado de herramientas de preparación y respuesta ante las crisis para ayudar a los países en desarrollo a prepararse y responder mejor a las crisis".

"El Banco Mundial ha aprobado hoy un conjunto de herramientas innovadoras para ayudar a los países en desarrollo a responder mejor a las crisis y reforzar su preparación ante futuras perturbaciones. Estas nuevas herramientas **ampliarán aún más el conjunto de herramientas de preparación y respuesta ante las crisis** [presentado recientemente](#), empoderando a **las naciones en un mundo en el que las crisis se han convertido en la "nueva normalidad"**, impulsando un desarrollo impactante y, en última instancia, contribuyendo a crear un mundo libre de pobreza en un planeta habitable.....".

- Y el **blog** relacionado del BM - [Unlocking new crisis response tools to build a more resilient future](#) (por **A Bjerd**)

"... Este **nuevo conjunto de herramientas** permitirá, por primera vez, al Banco Mundial ofrecer a **todos los países** financiación contingente para ayudar a responder a las crisis ...."

## **Eventos sobre salud mundial**

### **CGD (blog) - Cómo organizar una conferencia excelente: Lecciones del PMAC**

V Fan; <https://www.cgdev.org/blog/how-host-excellent-conference-lessons-pmac>

Victoria Fan es una "fan" del PMAC de Bangkok. Lea por qué.

PD: Nunca he estado allí, pero estoy totalmente de acuerdo: "...Los temas anuales se eligen para responder a un momento o *zeitgeist* concreto".

# Gobernanza sanitaria mundial y Gobernanza de la salud

IISD - "La paz es la pieza que falta": El Secretario General de la ONU habla de las prioridades para 2024

<https://sdg.iisd.org/news/peace-is-the-missing-piece-un-secretary-general-on-priorities-for-2024/>

"Guterres identificó la Cumbre del Futuro como una oportunidad para dar forma a un multilateralismo más eficaz e inclusivo en nuestro mundo cada vez más multipolar, entre otras cosas mediante la reforma de la arquitectura financiera internacional, la reforma del Consejo de Seguridad, una participación significativa de los jóvenes en la toma de decisiones y una plataforma de emergencia para responder a crisis complejas.

Hizo hincapié en la necesidad de reforzar los marcos de paz y seguridad mundiales a través de la nueva agenda para la paz, y abogó por un nuevo contrato social, basado en la confianza, la justicia, la inclusión y los derechos humanos, con la participación activa de las mujeres en todos los segmentos de la sociedad".

"... Dirigiéndose a la Asamblea General de las Naciones Unidas (AGNU), el Secretario General de la ONU, António Guterres, informó a los Estados miembros sobre sus prioridades para 2024. El Secretario General destacó "la paz en todas sus dimensiones" como su principal objetivo para el año."

"Dirigiéndose a la Asamblea, Guterres subrayó que la paz mundial está cada vez más amenazada por las crecientes tensiones geopolíticas, la polarización y las desigualdades, y que la paz con la naturaleza es incompatible con la "adicción" del mundo a los combustibles fósiles. A medida que más familias se quedan atrás, más países se ahogan en deudas y más personas pierden la confianza en las instituciones, la paz es "un grito de guerra y nuestra llamada a la acción", subrayó....."

La OMS África y la Fundación Bill y Melinda Gates colaboran para aprovechar el análisis de datos en la lucha contra las enfermedades

<https://www.afro.who.int/news/who-africa-bill-and-melinda-gates-foundation-pursue-collaboration-leverage-data-analytics>

De principios de enero (por si no lo viste).

"La Oficina Regional para África de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Fundación Bill y Melinda Gates (BMGF) se han comprometido a reforzar la colaboración para el uso de la analítica de datos en la lucha contra las enfermedades en la región africana. El compromiso se hizo durante una visita técnica a la oficina de la OMS para África en Brazzaville, Congo, por parte de una delegación del BMGF encabezada por Jennifer Gardy, Directora Adjunta de Vigilancia, Datos y Epidemiología, del 8 al 10 de enero de 2024."

"La visita sirvió de plataforma para que la delegación comprendiera cómo el programa Precision Public Health Metrics (PPHM) de la Oficina Regional de la OMS para África está reforzando la

**modelización de la salud y las enfermedades en África.** La unidad PPHM se creó como un equipo transversal dentro del Grupo de Enfermedades Transmisibles y No Transmisibles (UCN) de la Cobertura Sanitaria Universal de la OMS en África para apoyar todas las áreas programáticas con análisis de datos para controlar, erradicar y eliminar enfermedades en la región africana.....".

## **Entrevista: El jefe de los CDC africanos ensalza la cooperación con China e impulsa los lazos en materia de salud pública**

[http://www.china.org.cn/world/Off\\_the\\_Wire/2024-02/06/content\\_116990634.htm](http://www.china.org.cn/world/Off_the_Wire/2024-02/06/content_116990634.htm)

"El Director General de los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades (Africa CDC), Jean Kaseya, ha elogiado el apoyo de China a la mejora de la salud pública en África, al tiempo que ha hecho un llamamiento para reforzar la cooperación África-China en este ámbito. "Estamos ampliando nuestra **cooperación con China en términos de desarrollo de capacidades, apoyo a programas, asistencia técnica e información sanitaria**", declaró a Xinhua el responsable de los CDC africanos en una entrevista reciente en Addis Abeba, capital de Etiopía."

## **BMJ - Tras el covid-19: razones para ser optimistas respecto al liderazgo de EE.UU. en salud mundial**

J S Morrison & H D Gayle; <https://www.bmj.com/content/384/bmj.q138>

No estoy seguro de compartir ese optimismo : )

Un extracto: "... El **pesimismo y la conciencia del daño causado a la posición de Estados Unidos, aunque realistas y acertados, desaprovechan una oportunidad vital. Hay muchas razones para tener esperanzas.** EE.UU. contribuyó con más de 19.000 millones de dólares (15.000 millones de libras; 17.000 millones de euros) a la respuesta mundial contra el virus de la inmunodeficiencia humana y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VHC), mucho más que cualquier otro país de renta alta.<sup>1</sup> La financiación estadounidense de la salud mundial se mantiene estable en más de 12.000 millones de dólares al año. Además, se están produciendo grandes avances en la salud mundial, basados en un apoyo político duradero que trasciende las líneas partidistas. La salud mundial sigue siendo un tema de campaña poderoso y positivo y no debe pasarse por alto. De hecho, merece un lugar destacado en nuestros debates nacionales de 2024. Los progresos constantes en curso, el profundo legado histórico de los logros de Estados Unidos -sobre todo el PEPFAR-, la notable continuidad del bipartidismo y el imperativo evidente de mantener el liderazgo de Estados Unidos en la salud mundial conforman un relato convincente, una visión que puede aportar esperanza en un ciclo electoral lleno de desesperanza. Los estadounidenses y otros socios que se preocupan profundamente por el papel de EE.UU. en la salud mundial deberían recoger el manto.....".

Y concluyen: "... **Los estadounidenses que se preocupan por la salud mundial deberían prepararse para un 2024 difícil. Pero mientras que esta temporada electoral seguramente traerá aguas políticas turbulentas y rencor, los defensores, investigadores y líderes de la salud deben estar decididos y comprometidos a hacer campaña por un liderazgo visible y sostenido de EE.UU. en salud global.** La pandemia de cóvida-19 ha planteado enormes retos, pero ha abierto oportunidades y nos ha recordado toda la labor sanitaria mundial que queda por hacer. **Se sigue avanzando en muchos frentes. Ha surgido una nueva generación de altos dirigentes estadounidenses que aporta nuevas experiencias, nueva energía y nuevas ideas sobre cómo mantener el progreso. Al mismo**

**tiempo, EE.UU. está adquiriendo más fuerza institucional. Como nación, estamos en el buen camino para generar nuevas herramientas tecnológicas** que salvarán y prolongarán vidas. Aunque en la superficie puedan reinar la toxicidad y la división políticas, el bipartidismo, sobre el que descansa el liderazgo sanitario mundial de EE.UU., sigue vivo".

### **Promoción de la salud mundial - Repensar el liderazgo de la Organización Mundial de la Salud en la gobernanza sanitaria mundial y los sistemas de vigilancia sanitaria mundial**

Mohammed Alkhalidi et al; <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/17579759231220529>

"La gobernanza sanitaria mundial es una prioridad estratégica para la Organización Mundial de la Salud (OMS), y el **sistema de vigilancia de la salud pública (PHSS) es un elemento fundamental de la estructura de gobernanza sanitaria mundial** para identificar oportunamente las enfermedades emergentes y orientar las decisiones y acciones de salud pública mundial. **Este análisis explora el panorama general de la gobernanza sanitaria mundial, centrándose específicamente en el PHSS** para comprender si el panorama de gobernanza existente facilita o socava la capacidad de la OMS para formular y aplicar políticas e iniciativas sanitarias mundiales. ...."

"Se ha informado de que la fragmentación es el principal inconveniente del panorama de la gobernanza sanitaria mundial, por lo que es necesario reorganizarla y reestructurarla. La desintegración de los PHSS a nivel mundial, regional y local se asocia con la falta de liderazgo, la falta de alineación con las prioridades sanitarias mundiales, el desequilibrio en la cobertura de los sistemas de vigilancia, la inadecuación de la tecnología innovadora y la digitalización, y la fragmentación de los datos y los sistemas de información..... "

### **Global Health Research & Policy - Ayuda al desarrollo, dinámica donante-receptor y política nacional: estudio de caso de dos intervenciones sanitarias apoyadas por el Banco Mundial-Reino Unido y el Fondo Mundial en China**

A Huang et al ; <https://ghrp.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41256-024-00344-3>

Los autores " **realizaron un estudio de caso sobre dos intervenciones apoyadas por la DAH: la asistencia financiera médica en el Proyecto de Servicios Básicos de Salud apoyado por el Banco Mundial y el Reino Unido (1998-2007) y la participación de la sociedad civil en el Canal de Continuación del Rodaje contra el VIH/SIDA apoyado por el Fondo Mundial (2010-2013) en China.** ...."

**Conclusiones:** "Dadas las similitudes en los posibles factores alternativos observados en los dos casos, destacamos la **importancia de la dinámica donante-receptor en la difusión de políticas transnacionales a través del DAH.** El estudio implica que para **lograr la sostenibilidad tras el DAH** se requiere un equilibrio entre las prioridades de los donantes y la apropiación de los receptores para abordar las necesidades locales, diálogos de asociación para el entendimiento y el aprendizaje mutuos, y asociaciones de colaboración entre expertos internacionales y nacionales para identificar y responder a los facilitadores y obstáculos contextuales. "

## CGD - Un avance de los próximos estudios de think tanks de todo el mundo sobre la reforma de los BMD

K Mathiasen et al; <https://www.cgdev.org/blog/announcing-new-partnership-southern-voices-multilateral-development-bank-reform>

"Con un **adelanto de algunas de las interesantes investigaciones en curso del [Acelerador de Reformas](#)** de los BMD **-una colaboración entre el Centro para el Desarrollo Global y varios grupos de reflexión del Sur Global** que producirá nuevas investigaciones sobre cómo deberían reformarse los BMD para apoyar mejor las necesidades de desarrollo de los países clientes y hacer frente a los retos actuales.....".

## Financiación sanitaria mundial

### OMS (informe) Gasto sanitario mundial: Hacer frente a la pandemia

<https://www.who.int/publications/i/item/global-spending-on-health--coping-with-the-pandemic>

Véase el periodo previo al 12 de diciembre (Día de la cobertura sanitaria universal) del año pasado. "El informe muestra que el gasto mundial en salud siguió aumentando en 2021, el segundo año de la pandemia, hasta alcanzar los 9,8 billones de dólares (10,3% del PIB mundial). El aumento del gasto se vio impulsado por el mayor gasto público y el gasto de bolsillo. En los países de renta baja, la ayuda externa a la sanidad desempeñó un papel importante en el apoyo al gasto público. Sin embargo, mantener el gasto público y la ayuda exterior en los niveles de 2021 podría resultar difícil dado el deterioro de las condiciones económicas mundiales, el aumento de la inflación y el incremento de las obligaciones del servicio de la deuda. **El informe también aprovecha la información desglosada sobre el gasto para ofrecer nuevas perspectivas sobre la dinámica del aumento del gasto mundial en salud a lo largo de la pandemia. Utilizando datos desglosados por proveedores de servicios sanitarios, muestra algunas de las formas en que los sistemas de prestación de servicios sanitarios hicieron frente a la pandemia de COVID-19. Los hospitales, los proveedores de atención ambulatoria y las farmacias representaron la mayor parte del gasto sanitario. Sin embargo, se observaron cambios en la composición de los servicios dentro de los tipos de proveedores, lo que refleja las nuevas y cambiantes demandas a través de la pandemia.** Los datos de gasto desglosados por enfermedad y afección también muestran que se mantuvo un delicado equilibrio entre el gasto en COVID-19 y en otras enfermedades. El informe también examina las inversiones de capital en salud de los países, que configuran la capacidad operativa actual y son esenciales para forjar un camino hacia sistemas de salud eficaces y resilientes."

## CSU Y APS

### Health Affairs Forefront - Medir la salud de la atención primaria: Lecciones de los cuadros de mando estadounidenses y mundiales

<https://www.healthaffairs.org/content/forefront/measuring-health-primary-care-lessons-us-and-global-scorecards>

".... Las tarjetas de puntuación pueden ser nuevas para la atención primaria en EE.UU., pero han proliferado en otros países y para otras cuestiones de política sanitaria estadounidense. Por ejemplo, el [State Health System Scorecard](#) del Commonwealth Fund y el [America's Health Rankings](#) son puntos de referencia bien establecidos para los defensores y los responsables políticos. [Recursos similares](#) han proliferado en otros países, donde se utilizan marcos globales para seguir y evaluar los sistemas de atención primaria en diversos contextos. En 2015, la Fundación Bill y Melinda Gates, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Grupo del Banco Mundial, en colaboración con Ariadne Labs y Results for Development, crearon la [Iniciativa para el Desempeño de la Atención Primaria de Salud \(PHCPI\)](#). La PHCPI publicó [los Perfiles de Signos Vitales \(PSV\) de la PHCPI](#), resúmenes de los pilares fundamentales (financiación, capacidad, desempeño y equidad) de los sistemas de atención primaria de alta calidad de más de 30 países de ingresos bajos y medios. Los PSV ofrecen una instantánea del rendimiento de los sistemas de atención primaria en los distintos países, mostrando dónde son fuertes y dónde tienen problemas....".

"... En 2022, basándose en el trabajo del PHCPI y otros esfuerzos, la OMS y UNICEF publicaron un [marco normativo mundial de medición con indicadores](#) para que los países supervisen y mejoren sus sistemas de atención primaria de salud.....".

## Preparación y respuesta ante pandemias/ Seguridad sanitaria mundial

AVMA - ¿Cómo integrar mejor las consideraciones de género en la preparación y respuesta ante emergencias zoonositarias?

C Wenham et al;

<https://avmajournals.avma.org/view/journals/javma/aop/javma.23.10.0589/javma.23.10.0589.xml>

"Históricamente, las autoridades nacionales y mundiales no han abordado las emergencias zoonositarias desde una perspectiva de género. Sin embargo, es casi seguro que estos eventos tienen dimensiones de género, como la participación diferencial de mujeres u hombres dependiendo de sus roles culturalmente aceptados o asignados para el cuidado de los animales; el riesgo de exposición a zoonosis; y el acceso a los recursos de emergencia durante la respuesta y la recuperación.... Este artículo resume tres temas clave que surgieron de una mesa redonda sobre género y emergencias zoonositarias en la Conferencia Mundial sobre Gestión de Emergencias de la Organización Mundial de Sanidad Animal, celebrada en abril de 2023. Estos temas fueron la exposición diferencial de género a patógenos; la falta de representación equitativa de género en la toma de decisiones de salud animal; y la mejora de las vías para reconocer el género en las acciones nacionales e internacionales en la preparación, detección y respuesta a emergencias de salud animal..."

Telegraph - El nuevo club de la milla de altura: Por qué los aseos de las líneas aéreas podrían alertar de la próxima pandemia

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/airline-toilets-early-warning-of-the-next-pandemic/>

"Los principales aeropuertos interceptan y analizan los residuos de los aviones para detectar recién llegados peligrosos".



## SS&M - Vigilancia en emergencias por enfermedades infecciosas: Ampliación del concepto

J Williams et al; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953624000923>

"Los ciudadanos se convirtieron en un brazo del aparato de vigilancia durante la pandemia de COVID-19 en Australia. La vigilancia se basó en la autoridad; individual hacia fuera; individual hacia dentro. Las poblaciones desfavorecidas soportaron una mayor carga de vigilancia. Se amplían las concepciones anteriores de la vigilancia en emergencias de enfermedades infecciosas....."

## Salud planetaria

### Guardian - El mundo "no está preparado" para las catástrofes climáticas tras el mes de enero más cálido de la historia

<https://www.theguardian.com/environment/2024/feb/06/world-not-prepared-for-climate-disasters-after-warmest-ever-january>

"El efecto del fenómeno de El Niño combinado con el calentamiento global provocado por el hombre está causando una creciente alarma entre los científicos".

### Lancet Planetary Health - Número de febrero

[https://www.thelancet.com/issue/S2542-5196\(24\)X0002-9](https://www.thelancet.com/issue/S2542-5196(24)X0002-9)

- Editorial - [Un negocio arriesgado](#)

".... Un intento interesante de obtener una instantánea del panorama mundial del riesgo es el [Informe sobre el Riesgo Mundial del Foro Económico](#) Mundial que, basándose en una encuesta de percepción del riesgo (para el informe de 2024, 1.490 "expertos" del mundo académico, las empresas, los gobiernos, la comunidad internacional y la sociedad civil, recopilados entre el 4 de septiembre y el 9 de octubre de 2023), intenta analizar los riesgos mundiales para ayudar a los responsables de la toma de decisiones a equilibrar las crisis actuales y las prioridades a más largo plazo....".

El editorial concluye: ".... Las evaluaciones de este tipo, por imperfectas que sean, son una herramienta útil para determinar cómo se sitúan los problemas en un panorama más amplio. El [Informe sobre los Riesgos en el Mundo 2024](#) identificó firmemente los riesgos medioambientales como prioridades principales. Hasta ahora, no se están tratando como tales".

Consulte el resto del número de febrero.

- Entre otros, una **visión personal**: [Agencia en el Antropoceno: educación para la salud planetaria](#)

Que se centra en el nuevo concepto "**Agencia en el Antropoceno**".

## FT - El jefe de la ONU para el clima aumenta la presión sobre los países antes de la cumbre COP29 de Bakú

<https://www.ft.com/content/a77e0cad-14ab-4b43-a835-4b2c88fe22b5>

"El jefe de la ONU para el clima, Simon Stiell, instó a redoblar los esfuerzos mundiales para colmar el déficit de financiación antes de la COP 29 en Bakú, haciendo hincapié en la necesidad de movilizar al menos 2,4 billones de dólares anuales para los países de ingresos bajos y medios."

## Eurodad - Financiación combinada para la acción por el clima: ¿buena relación calidad-precio?

[https://www.eurodad.org/blended\\_finance\\_for\\_climate\\_action\\_good\\_value\\_for\\_money](https://www.eurodad.org/blended_finance_for_climate_action_good_value_for_money)

"Este documento ha sido redactado y coordinado por Eurodad, con el apoyo de Action Aid. Explora las tendencias, los riesgos y las oportunidades de la financiación combinada para la acción por el clima y destaca las formas de garantizar que la financiación combinada empodere a las comunidades, en lugar de crear dependencias de los países más ricos."

"...Durante la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Clima de 2023 celebrada en Dubai (COP28), la cuestión de la "financiación mixta" para la acción por el clima fue uno de los principales focos de atención del primer Foro Empresarial y Filantrópico sobre el Clima. En este evento, los fondos mundiales -el Fondo Verde para el Clima, Allied Climate Partners y Allianz Global Investors- anunciaron colectivamente la movilización de 5.000 millones de dólares a través de varias estructuras de financiación mixta, que reúnen a filántropos, instituciones financieras de desarrollo (IFD) y los sectores público y privado. Pero, ¿qué es la financiación mixta y qué papel desempeña -y debería desempeñar- en la acción por el clima? ...."

## Guardian - Según un estudio, los huracanes se están volviendo tan fuertes que se necesita una nueva categoría

<https://www.theguardian.com/world/2024/feb/05/hurricanes-becoming-so-strong-that-new-category-needed-study-says>

"Los científicos proponen una nueva categoría 6 para clasificar los "megahuracanes", cada vez más probables debido a la crisis climática".

"... Según los investigadores, en la última década, cinco tormentas se habrían clasificado con esta nueva fuerza de categoría 6, que incluiría todos los huracanes con vientos sostenidos de 192 mph o más. Estos megahuracanes son cada vez más probables debido al calentamiento global, según los estudios, debido al calentamiento de los océanos y de la atmósfera....."

"...El nuevo estudio, publicado en [Proceedings of National Academy of Sciences](#), propone una ampliación de la [escala de huracanes Saffir-Simpson](#), ampliamente utilizada, que fue desarrollada a principios de los años 70 por Herbert Saffir, ingeniero civil, y Robert Simpson, meteorólogo que fue director del Centro Nacional de Huracanes de EE.UU....."

## Covid

**Straits Times - Se han registrado más de 7 millones de muertes por Covid-19, pero el número real puede ser tres veces mayor: OMS**

<https://www.straitstimes.com/world/over-7m-covid-19-deaths-recorded-but-actual-fatalities-may-be-three-times-higher-who>

".... Desde el inicio de la pandemia hasta finales de 2023 se han registrado más de siete millones de muertes por Covid-19, según datos oficiales, pero el número real de víctimas mortales de la enfermedad puede estar más cerca de los 21 millones, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). ...."

"....La OMS está llevando a cabo un análisis del exceso de muertes durante la pandemia, así como después de que la enfermedad dejara de ser una emergencia sanitaria mundial. ... "Estamos trabajando para estimarlo. Tenemos estimaciones hasta finales de 2021, que se están revisando para tener en cuenta el exceso de muertes en 2022, y se hará lo mismo para 2023", dijo la **directora técnica de Covid-19 y directora interina de Preparación y Prevención de Epidemias y Pandemias de la OMS, la Dra. Maria Van Kerkhove**, en una conferencia de prensa virtual el 12 de enero. "Esperamos que la cifra real sea al menos tres veces superior". ...."

- **Tweet relacionado Laurie Garrett:**

"Los datos de exceso de mortalidad sitúan el total de muertes entre diciembre de 2019 y enero de 2024 cerca de los 35 millones. That's direct #COVID19 fatalities + an increase in other-cause deaths due to #pandemic pressures on health systems & other factors. La #OMS calcula que la cuota directa de #COVID puede ser de 21 M".

## Enfermedades infecciosas y NTD

**NEJM (Perspectiva) - El VIH avanzado como enfermedad desatendida**

[https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp2313777?query=featured\\_secondary](https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp2313777?query=featured_secondary)

por Nathan Ford et al.

**Cidrap News - La nueva vacuna monodosis contra el dengue ofrece un 80% de protección**

<https://www.cidrap.umn.edu/dengue/new-single-dose-dengue-vaccine-shows-80-protection>

"Los resultados de un ensayo de fase 3 publicado en el New England Journal of Medicine (NEJM) muestran una protección del 80% para la vacuna tetravalente (cuatro cepas) contra el dengue Butantan (Butantan D-V) de dosis única entre los participantes sin evidencia de exposición previa al dengue y una protección del 89% en aquellos con antecedentes de exposición. La vacuna es la

culminación de años de **investigación del Instituto Butantan de Brasil**, y **el estudio** incluyó resultados de 16 centros brasileños situados en las cinco regiones del país. ...."

## **HPW - Pakistán avanza hacia la erradicación de la poliomielitis: ¿pueden las elecciones allanar el camino?**

<https://healthpolicy-watch.news/pakistan-pushes-towards-polio-eradication-amidst-election/>

"Mientras Pakistán se encamina hacia las elecciones generales del jueves 8 de febrero, los responsables de su programa de lucha contra la poliomielitis confían en que la mejora de la estabilidad política y una situación de seguridad más estable puedan contribuir a que 2024 sea el año de la erradicación definitiva de esta enfermedad paralizante del país....."

"Pakistán y Afganistán, países vecinos que comparten una frontera porosa, luchan por erradicar completamente el poliovirus salvaje de sus países. **Los expertos predicen que el poliovirus salvaje podría erradicarse en todo el mundo en los próximos tres años, si todo va bien. Sin embargo, lo que ocurra en Pakistán y Afganistán es fundamental para que eso suceda. ....**"

"Según el **Programa de Erradicación de la Poliomielitis de Pakistán**, en 2023 se notificaron seis casos de poliovirus salvaje en el país, y otros seis en Afganistán. Aunque también se detectaron varios casos importados de poliovirus salvaje en Mozambique y Malawi en 2022, se consideró que **habían sido importados de Pakistán**, y no se han notificado más casos en los últimos 15 meses. **En Pakistán, no se ha confirmado ningún caso de poliovirus salvaje en lo que va de 2024, lo que sitúa al país en el buen camino para acabar pronto con el poliovirus salvaje, si no este año. ...**"

"Sin embargo, la primera campaña nacional contra la poliomielitis de Pakistán, que se inició el mes pasado para inmunizar a 44,3 millones de niños, **sufrió un notable revés, con dos atentados de militantes en la turbulenta región noroccidental del país, fronteriza con Afganistán, en un espacio de pocos días.....**"

## **Plos GPH (Opinion) - Prioridades estratégicas para acelerar las medidas destinadas a reducir la carga de las mordeduras de serpiente**

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0002866>

Por Soumyadeep Bhaumik et al.

## **Lancet Infectious Diseases - Acumulando pruebas sobre la inmunogenicidad a largo plazo de la dosificación fraccionada de las vacunas contra la fiebre amarilla**

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00008-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00008-2/fulltext)

Comentario vinculado a un **nuevo estudio publicado en Lancet Infectious Diseases - Respuesta inmunológica a la vacuna fraccionada contra la fiebre amarilla administrada durante un brote en Kinshasa, República Democrática del Congo: resultados 5 años después de la vacunación de un estudio prospectivo de cohortes.**

**Lancet Infectious Diseases - Riesgo de letalidad entre las personas vacunadas con rVSVΔG-ZEBOV-GP: un análisis retrospectivo de cohortes de pacientes con enfermedad por el virus del Ébola confirmada en la República Democrática del Congo**

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(23\)00819-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(23)00819-8/fulltext)

Estudio de MSF.

## Salud mental y bienestar psicosocial

**Revista Internacional para la Equidad en Salud - Intervenciones comunitarias de salud mental en países de renta baja y media: un estudio cualitativo con expertos internacionales**

Clarissa Giebel et al; <https://equityhealthj.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12939-024-02106-6>

"El objetivo de este estudio internacional fue explorar las lecciones clave para desarrollar, implementar y evaluar intervenciones de salud mental y bienestar basadas en la comunidad en los PIBM, con un enfoque adicional en los adultos mayores.....".

**Plos GPH - Perspectivas interdisciplinarias sobre tecnologías digitales para la salud mental mundial**

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0002867>

Revisión de E Kuhn et al.

## Determinantes sociales y comerciales de la salud

**BMJ GH - Farmacéutica: el fin de la industria tabaquera**

Yogi Hale Hendlin et al; <https://gh.bmj.com/content/9/2/e013866>

"El descenso de la prevalencia del tabaquismo y la desnormalización del tabaco en los países desarrollados redujeron los beneficios de las empresas tabaqueras transnacionales (ETT) durante las décadas de 1990 y 2000. A medida que estas empresas se enfrentaban a políticas cada vez más restrictivas y a demandas judiciales, **planearon cambiar su negocio hacia productos socialmente aceptables de daño reducido. Describimos las motivaciones y estrategias internas para lograr este objetivo**".

**Conclusiones:** "... Imitando modelos de negocio farmacéuticos, las empresas tabaqueras trataron de renovar su imagen y garantizar la rentabilidad a largo plazo creando y vendiendo productos similares a los farmacéuticos a medida que disminuía el consumo de tabaco. Estos productos incluían el snus, los productos de tabaco calentado, los cigarrillos electrónicos, los chicles de nicotina

y los inhaladores. Las tabaquerías crearon divisiones separadas para desarrollar y lanzar estos productos, y la mayoría desarrolló programas de investigación médica para dirigir estos productos a través de las agencias reguladoras, buscando la certificación como productos de daño reducido o farmacéuticos. **Estos productos se consideraban clave para la supervivencia de la industria tabaquera en un clima político y social poco favorable".**

**Conclusiones "La farmacéuticización se persiguió para perpetuar la rentabilidad del tabaco y la nicotina para las empresas tabaqueras, no como una búsqueda sincera para mitigar los daños del tabaquismo en la sociedad.** La promoción de nuevos productos farmacéuticos ha **dividido a la comunidad de control del tabaco**, con algunos profesionales e instituciones de salud pública que abogan por el uso de productos "limpios" de nicotina y tabaco de daño reducido, llevando a cabo esencialmente los objetivos de la industria tabacalera."

### **IJHPM - Barriers and Opportunities for WHO 'Best Buys' Non-Communicable Disease Policy Adoption and Implementation From a Political Economy Perspective: Una revisión sistemática de la complejidad**

G Loffreda, L Allen et al; [https://www.ijhpm.com/article\\_4549.html](https://www.ijhpm.com/article_4549.html)

Ya estuvo en línea durante un tiempo, pero ahora también en versión impresa.

### **Globalización y Salud - Lactancia materna, sistemas de primera alimentación y poder corporativo: un estudio de caso sobre el mercado y las prácticas políticas de la industria transnacional de alimentos infantiles en Brasil**

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-024-01016-0>

Por C A P Robles et al.

## **Derechos de salud sexual y reproductiva**

### **El Economista - El primer fármaco contra la endometriosis en cuatro décadas está en el horizonte**

[El primer fármaco contra la endometriosis en cuatro décadas está en el horizonte \(economist.com\)](https://www.economist.com/health/2023/07/27/the-first-drug-for-endometriosis-in-four-decades-is-on-the-horizon)

"Por fin se avanza en una enfermedad que afecta a una de cada diez mujeres".

"... Un ensayo clínico del primer tratamiento no hormonal y no quirúrgico para la endometriosis, iniciado en 2023 en Escocia, está mostrando resultados prometedores .... Un pequeño grupo de pacientes humanas tratadas con dca informaron de una disminución del dolor y una mejor calidad de vida. **A continuación se realizará un ensayo con una cohorte mayor y un brazo placebo.** Si se aprueba el fármaco, lo que puede ser posible en los próximos cinco a siete años, **dca será el primer tratamiento nuevo contra la endometriosis descubierto en cuatro décadas....."**

PD: el artículo también contiene información sobre los avances en materia de diagnóstico (de la endometriosis).

## Acceso a los medicamentos y a la tecnología sanitaria

### Guardian - La opinión de The Guardian sobre las negociaciones comerciales entre India y Reino Unido: no dificulten los servicios sanitarios

Sarah Bosely; <https://www.theguardian.com/commentisfree/2024/feb/07/the-guardian-view-on-india-uk-trade-talks-dont-make-it-harder-for-the-health-service>

"Gran Bretaña está impulsando cambios en las patentes que podrían aumentar el coste de los medicamentos genéricos indios, desviando más presupuesto del NHS a las grandes farmacéuticas".

".... Se ha detectado la mano de las grandes farmacéuticas en las discusiones sobre el TLC. El Reino Unido es sede de AstraZeneca y GlaxoSmithKline, que emplean a miles de personas bien remuneradas. Las propuestas mejorarán sus resultados. Sin duda, eso explica que la UE adopte la misma línea dura en las conversaciones comerciales con Delhi. Sin embargo, si los países occidentales se salen con la suya, la factura de los medicamentos del NHS aumentará. Una cuarta parte de los medicamentos del NHS son genéricos baratos fabricados en la India. Tendremos que pagar precios elevados durante más años antes de que los equivalentes genéricos estén disponibles, lo que sin duda supondría robar a Pedro para pagar a Pablo....".

"Cuando las principales organizaciones benéficas advirtieron el pasado noviembre de que endurecer las leyes de propiedad intelectual sería malo para la India y para el SNS, un portavoz del Gobierno dijo que los ministros sólo querían encontrar "un equilibrio entre fomentar la innovación y garantizar el acceso a medicamentos asequibles". Pero lo que se propone, al parecer, inclinaría la balanza demasiado hacia los beneficios y alejaría a los pacientes de ....."

### FT - Las grandes farmacéuticas siguen necesitando el éxito de los ensayos para superar el pánico que se cierne sobre las patentes

<https://www.ft.com/content/5870001c-4fa8-496b-961d-d7b95cfb839a>

"Las farmacéuticas, mientras hablan de pipelines, recurren a acuerdos para impulsar sus perspectivas de crecimiento".

"Es una historia tan antigua como el tiempo. Las empresas farmacéuticas deben reponer su cartera de medicamentos antes de que expiren los derechos de exclusividad de los productos más vendidos. Pero aunque Big Pharma sabe cuál debe ser el final, las empresas no siempre aciertan con la trama. Los riesgos derivados de la expiración de patentes han sido relativamente bajos desde 2020. Pero el porcentaje de ventas de medicamentos recetados en riesgo de patente en toda la industria en 2027-2028 alcanzará el nivel más alto desde 2015, calcula Evaluate. En teoría, esta vez debería ser ligeramente diferente, en comparación con los pánicos de patentes del pasado. La evolución hacia medicamentos biológicos más difíciles de copiar significa que los fabricantes de fármacos no se enfrentan a una caída tan pronunciada de las ventas tras la expiración de la exclusividad. Las empresas se han vuelto más expertas en la protección de medicamentos clave, tanto a través de

litigios como solicitando autorizaciones para nuevas enfermedades. **Sin embargo, esto no ha impedido que los inversores se preocupen por la sustitución de fármacos en compañías como Bristol Myers Squibb (BMS), Sanofi y Roche. ..."**

"... Los ganadores serán, una vez más, los banqueros especializados en fusiones y adquisiciones. Las empresas farmacéuticas, al tiempo que hablan de sus proyectos, recurren a las operaciones para impulsar sus perspectivas de crecimiento. En diciembre, BMS anunció un acuerdo de 14.000 millones de dólares por Karuna Therapeutics, propietaria del fármaco contra la esquizofrenia KarXT. Evaluate prevé que KarXT se convierta en el mayor lanzamiento farmacéutico de 2024 si obtiene la aprobación regulatoria estadounidense, con unas ventas estimadas para 2028 de 2.800 millones de dólares....."

**NYT - ¿Un brazo o dos? La forma de vacunarse puede marcar la diferencia.**

<https://www.nytimes.com/2024/02/06/health/vaccines-arms-immunity.html>

**"Recibir vacunas multidosis en ambos brazos, en lugar de sólo en uno, puede aumentar la respuesta inmunitaria, sugiere una nueva investigación".**

"... Si usted ha presentado el mismo brazo para cada dosis de una vacuna en particular, es posible que desee reconsiderar. **Alternar los brazos puede producir una respuesta inmunitaria más potente, según sugiere un nuevo estudio.** Los investigadores estudiaron las respuestas a las dos primeras dosis de las vacunas Covid-19. Los que alternaron los brazos mostraron un pequeño aumento de la inmunidad respecto a los que recibieron las dos dosis en el mismo brazo. Para las personas que no responden bien a las vacunas debido a su edad o a su estado de salud, incluso un pequeño aumento puede resultar significativo, señalan los investigadores. **En este momento de la pandemia, en el que la mayoría de las personas han recibido varias dosis de vacunas o infecciones, la alternancia de brazos para las vacunas Covid puede no ofrecer grandes beneficios. Sin embargo, si se confirman en estudios posteriores, los resultados podrían tener implicaciones para todas las vacunas multidosis, incluidas las inmunizaciones infantiles....."**

**BMJ Opinion - ¿Dónde está la PrEP para inmigrantes?**

<https://www.bmj.com/content/384/bmj.q315>

"Los venezolanos desplazados y otras poblaciones de refugiados corren el riesgo de infectarse por el VIH. Proporcionar PrEP y hacer frente al estigma son fundamentales para prevenirlo, escribe Rebecca Irons".

## **Recursos humanos para la salud**

**HRH - Desconcentrar la regulación en los sistemas sanitarios de los países de renta baja y media: una propuesta de solución ambidiestra a los problemas de regulación profesional de médicos y enfermeros en Kenia y Uganda**

<https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-024-00891-3>



por G McGivern et al.

## Descolonizar la salud mundial

**Nature Index - Los sistemas de financiación innovadores son clave para combatir las desigualdades en la ciencia africana**

[Naturaleza](#);

"Unos pocos países y un número selecto de instituciones seguirán llevándose la inmensa mayoría de las subvenciones a menos que los financiadores incorporen la diversidad a sus programas de ayudas".

Este artículo se detiene en **un modelo de centro y radios**. "Los sistemas basados en el mérito para asignar fondos internacionales a la investigación africana canalizan la inmensa mayoría de las subvenciones hacia países ricos e instituciones prestigiosas. El modelo hub-and-spoke **pretende distribuir los recursos de forma que se equilibren los méritos con la equidad para satisfacer las necesidades de los investigadores africanos**, explica Susan Gichoga, especialista en subvenciones de la Fundación Science for Africa. **Un eje centralizado, por lo general un centro de investigación o una universidad africana, recibe la financiación y luego asigna el dinero a las instituciones auxiliares**. De este modo, "los financiadores pueden estar seguros de que sus recursos de I+D tienen un amplio alcance y fomentan la equidad, el impacto y la producción investigadora de los programas", afirma Gichoga."

Ejemplo: "... La **iniciativa Developing Excellence in Leadership, Training, and Science in Africa (DELTAS África)**, que utiliza el modelo de centro y radios, tiene unas directrices que recomiendan que al menos el 60% de los radios sean instituciones africanas". ..... **La Fundación Science for Africa, una organización sin ánimo de lucro con sede en Nairobi, está aplicando el modelo de centro y radios de DELTAS África con el apoyo de Wellcome, una fundación biomédica con sede en Londres, y la Oficina de Asuntos Exteriores, Commonwealth y Desarrollo del Reino Unido. ....**"

### Libro de texto - Derecho internacional de los derechos humanos

Juez Antônio Augusto Cançado Trindade y Damián A. González-Salzberg; [Derecho Internacional de los Derechos Humanos](#)

"El único libro de texto en el área que **adopta una perspectiva del Sur Global**, aprovechando la experiencia de los autores y las perspectivas de un juez líder en el campo....."

## Varios

Y vía Devex: [Año histórico en la financiación del desarrollo](#)

[Este año promete ser crucial para la financiación del desarrollo](#)", escribe Adva Saldinger, periodista de Devex. El **Banco Mundial está a punto de revisar su anticuado sistema financiero internacional**,

**debe acordarse un nuevo marco de financiación para el clima**, y es probable que las preocupaciones económicas y las tensiones geopolíticas  **aumenten la presión sobre los países endeudados** y dificulten la atracción de inversiones a las naciones con problemas de liquidez. "

"Este es realmente un año histórico", afirmó **Kevin Gallagher, director del Global Development Policy Center** de la Universidad de Boston, en un reciente evento de Devex. "Necesitamos **una gran transformación de las instituciones de financiación del desarrollo** para hacerlas más grandes, mejorar las políticas y hacerlas más equitativas para que los países en desarrollo tengan más voz y representación", afirmó. "La métrica clave para mí es si podemos **reducir el coste del capital**"..."

Y aún en el [mismo artículo de Devex](#): **La brecha sanitaria de la UA**

"El **África subsahariana acoge a cerca de una cuarta parte de los refugiados del mundo. Para atender mejor a esta población, la Unión Africana creará una nueva Agencia Humanitaria Africana.** También elegirá un país para acogerla....".

"**Cessouma Minata Samaté, comisaria de Salud, Asuntos Humanitarios y Desarrollo Social de la UA, declaró esta semana que son frecuentes las quejas de que la Unión no está sobre el terreno para responder a las crisis humanitarias en el continente.** "Queremos llenar este vacío para que los africanos también hagan su trabajo y ayuden a las víctimas de los desplazamientos forzados en África", declaró durante una rueda de prensa, en la que añadió que la UA buscará **orientación en el departamento de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria de la Comisión Europea, o ECHO, a la hora de crear esta nueva organización.....**".

**Nature (Editorial) - Ciencia abierta: abrázala antes de que sea demasiado tarde**

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-00322-2>

"Un informe de la UNESCO lamenta la falta de avances para que la ciencia sea más colaborativa. Una mayor concienciación podría ayudar a los esfuerzos por alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU."

**Progressive International - Cuando los economistas te cierran el grifo**

<https://progressive.international/wire/2024-01-22-when-economists-shut-off-your-water/en>

"El acceso al agua en Nairobi es terriblemente desigual. El Banco Mundial, la Nairobi Water Company y los economistas del desarrollo se aprovecharon de este contexto injusto para tratar a los kenianos pobres como cobayas."

**Guardian - Los indígenas aislados son tan felices como los occidentales ricos, según un estudio**

<https://www.theguardian.com/lifeandstyle/2024/feb/05/isolated-indigenous-people-as-happy-as-wealthy-western-peers-study>

"Entrevistas con habitantes de comunidades remotas cuestionan la idea generalizada de que el dinero compra la felicidad". Basado en un estudio publicado en *Proceedings of the National Academy of Sciences (PNAS)*.

"El estudio, realizado por el Instituto de Ciencia y Tecnología Ambientales de la Universidad Autónoma de Barcelona (ICTA-UAB), reveló que los habitantes de las 19 comunidades aisladas registraban una "puntuación media de satisfacción vital" de 6,8 sobre 10 "a pesar de que la mayoría de los lugares tienen unos ingresos monetarios anuales estimados inferiores a 1.000 dólares (800 libras esterlinas) por persona". Esta puntuación es aproximadamente la misma que [la media de satisfacción vital de todos los países de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos \(OCDE\)](#): 6,7. ...."

## Documentos e informes

### Política y Sistemas de Investigación Sanitaria - Investigar las comunidades de citing en torno a tres marcos principales de los sistemas sanitarios

G Weisz et al ; <https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-023-01075-6>

"De los numerosos marcos propuestos para analizar e incidir en los sistemas sanitarios, tres destacan por el gran número de publicaciones que los citan y por sus vínculos con influyentes instituciones internacionales: Murray y Frenk (Bull World Health Organ 78:717-31, 2000) vinculado inicialmente a la Organización Mundial de la Salud (OMS) y luego al Global Burden of Disease Project; Roberts et al. (Getting health reform right: a guide to improving performance and equity, Oxford University Press, Oxford, 2004) patrocinado por el World Bank/Harvard Flagship Program; y de Savigny y Adam (Systems thinking for health systems strengthening, OMS, 2009) vinculado a la OMS y a la Alliance for Health Policy and Systems Research. En este artículo, examinamos las comunidades de citas que se forman en torno a estos trabajos para comprender mejor la lógica subyacente de estas agrupaciones de citas, así como la dinámica de la investigación en Salud Global sobre los sistemas sanitarios. Llegamos a la conclusión de que estas agrupaciones son en gran medida independientes entre sí y reflejan una serie de factores, como los objetivos de cada marco y los problemas que pretendía explorar, el prestigio y la autoridad de las instituciones y las personas asociadas a estos marcos, y la proximidad intelectual y geográfica de los investigadores citantes entre sí y con los autores de los marcos."

### BMJ - La sanidad pública estadounidense tras el covid-19: aprender de los fracasos del estado hueco y el capitalismo racial

<https://www.bmj.com/content/384/bmj-2023-076969>

"Justin Feldman y Mary Bassett describen cómo la escasa voluntad política de utilizar los poderes del gobierno para la prestación de servicios obstaculizó la respuesta de EE.UU. a la pandemia del covid-19 y qué es lo que debe cambiar".

"Reflexionando sobre las tendencias globales del último medio siglo, los **analistas políticos se refieren a la disminución del papel del gobierno en la planificación y prestación de servicios como "el vaciamiento del Estado"...**"

"En este artículo, que forma parte de una serie del BMJ sobre lecciones de la covid-19 para EE.UU. (<https://bmj.com/collections/us-covid-series>), **consideramos cómo el racismo y otros factores contribuyeron al desarrollo y mantenimiento del estado hueco** e identificamos oportunidades de cambio que podrían mejorar las respuestas a otras crisis de salud pública....."

**Mensajes clave:** "La respuesta estadounidense a la pandemia del covid-19 se vio **obstaculizada por tendencias políticas a largo plazo que favorecen la privatización, el gobierno limitado y un papel punitivo para los programas estatales.** El racismo contra la población negra ha socavado durante mucho tiempo el apoyo político a las funciones estatales que son fundamentales para proteger la salud pública y promover la equidad sanitaria; **La falta de liderazgo gubernamental condujo al uso generalizado de consultores de gestión para guiar la respuesta de salud pública con una responsabilidad limitada;** El modelo de investigación de salud pública impulsado por el investigador ha dejado de lado las necesidades sociales y ha separado a los investigadores y a los que trabajan en organismos públicos; La reducción de la dependencia de los consultores y la mejora de los recursos para la investigación y la vigilancia dirigidas por el gobierno ayudarían a garantizar una mejor respuesta a futuras crisis."

### **BMJ GH - "Nos tratan como a máquinas": el marco conceptual de los trabajadores inmigrantes sobre la explotación laboral para la investigación y la política sanitarias**

Sabah Boufkhed et al; <https://gh.bmj.com/content/9/2/e013521>

".... **Nuestro estudio pretendía conceptualizar la "explotación laboral" desde la perspectiva de los trabajadores inmigrantes empleados en trabajos manuales poco cualificados....."**

"**Se identificaron tres dimensiones clave:** 'malas condiciones de empleo y falta de protección', que abarca los acuerdos contractuales y las relaciones laborales; 'desechabilidad y abuso de poder' (o 'deshumanización'), que abarca los mecanismos o medios que hacen que los trabajadores inmigrantes se sientan desechables y maltratados; y 'salud y seguridad y riesgos psicosociales', que abarca desde los riesgos físicos y psicosociales hasta la falta de protección sanitaria y social. **La "deshumanización" no se ha incluido en las principales herramientas de evaluación de la explotación, a pesar de su importancia para los participantes en el estudio,** que también describieron situaciones duras en el trabajo, incluidos abusos sexuales, físicos y verbales."

**Conclusiones:** "Nuestro estudio proporciona un marco conceptual de la explotación laboral que da voz a los trabajadores inmigrantes y puede operacionalizarse en una medida de la explotación laboral de los inmigrantes. También hace un llamamiento para que la **dimensión 'deshumanización'** y las formas estructurales de coacción se integren en las conceptualizaciones dominantes, y para que se aborden urgentemente sus peligros en el lugar de trabajo."

## OCDE (AI papers) - - Acción colectiva para una IA responsable en el ámbito de la salud

B Anderson et al ; [https://www.oecd-ilibrary.org/science-and-technology/collective-action-for-responsible-ai-in-health\\_f2050177-en](https://www.oecd-ilibrary.org/science-and-technology/collective-action-for-responsible-ai-in-health_f2050177-en)

".... Este documento ofrece una visión general de los antecedentes y el estado actual de la inteligencia artificial en el ámbito de la salud, así como perspectivas sobre las oportunidades, los riesgos y los obstáculos para el éxito. El documento propone varias áreas que los responsables políticos deben explorar para avanzar hacia un futuro de IA responsable en el ámbito de la salud que sea adaptable al cambio, respete a las personas, defienda la equidad y logre mejores resultados sanitarios para todos. Las áreas a explorar están relacionadas con la confianza, el desarrollo de capacidades, la evaluación y la colaboración. ...."

## Development Policy Review - La alianza del sector sanitario sudanés: De la progresión confinada a la apertura y la esperanza a una desaparición incierta

H Aweesha et al; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/dpr.12757>

"A pesar de la firma de la Declaración de París sobre la Eficacia de la Ayuda al Desarrollo de 2005 y la posterior adopción de los principios de la cooperación eficaz al desarrollo (CED) para una mejor cooperación sanitaria, existe una laguna en la documentación de los retos para aplicar estos compromisos a nivel nacional. Sudán representa un caso de estudio interesante. El país adoptó un pacto local de salud en 2014, pero durante gran parte del tiempo transcurrido desde entonces el régimen había estado bajo sanción. Sudán fue testigo de una revolución en 2018, seguida de un contragolpe en 2021."

Los autores "pretenden explorar la evolución de las relaciones, las perspectivas y el cumplimiento de los socios del sector sanitario de Sudán en términos de los principios de apropiación, alineación y armonización de la CED, al tiempo que dan cuenta de los procesos subyacentes y los cambios de contexto entre 2015 y 2022."

## Tweets (vía X & Blueky)

### Tedros

"Las instalaciones de la #WHOAcademy en Lyon ya están listas para convertirse en un centro de innovación y aprendizaje en salud mundial. Se trata de un hito importante en el empeño por reforzar los conocimientos y las competencias en materia de salud pública de los profesionales sanitarios de todo el mundo". Merci beaucoup, Presidente @EmmanuelMacron. ... por su inversión en #HealthForAll".

### Hyo Yoon Kang

"noticias sobre la agrupación voluntaria de patentes en la OMS esta semana: condicionada a la caridad y a los donantes institucionales. anunciada en la misma semana en que la OMC se niega a

**debatir la renuncia a los derechos de PI en los diagnósticos** - ejemplo clásico de regalo ad hoc lanzado como migaja pero oposición a un cambio estructural mínimo"

" debe aclararse: la puesta en común de patentes depende de la acción voluntaria o "caridad" de los titulares de PI. La OMS depende de sus donantes. **Trasladar la cuestión del reparto de la PI para diagnóstico de la OMC a la OMS es un progreso nulo**".

### **Piotr Kolczynski**

"**La retórica nunca cambia: "...cuando se trata de salud, no hay fronteras ni continentes"**.  
@SKyriakidesEU ¿Pero **cómo cuadra @EU\_Health esto con su doble rasero**: proponiendo nuevas medidas para superar las barreras de propiedad intelectual para los europeos, pero negando cualquier medio para hacerlo en la @OMS? "

### **Mohga Kamal-Yanni**

"El acceso a los medicamentos es fundamental para la vida y el bienestar. Requiere mucha defensa, investigación, concienciación pública, etc.". Las ONG hacen un gran trabajo a nivel mundial, nacional y local en estas y otras muchas cuestiones. Pero **apenas hay fondos disponibles para las ONG que trabajan con medicamentos. Me pregunto por qué**".