

Noticias PHI 768 : Reflexiones previas a la Pascua INB 9

(29 de marzo de 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,

He tenido la tentación de hacerlo relativamente corto ahora que se acerca la Pascua para algunos de nosotros, pero esta semana sigue habiendo bastantes noticias relacionadas con la salud mundial, así que quizá quieras disfrutar de tus huevos de chocolate junto con este completo "boletín pre-Pascua" (bueno, antes de que los precios del chocolate se pongan por las nubes, supongo 🙄).

Entre otras cosas, nos centramos en la **semana 2nd INB 9**, el **décimo aniversario del brote de ébola en África Occidental**, y también hubo una importante **actualización sobre el editor de BMJ Global Health** (que desató algunas especulaciones sobre el "¿por qué ahora?" y, lo que es más importante, "¿cuál será su próximo movimiento?"). La **Fundación Bill y Melinda Gates (BMGF)** también anunció una nueva **[política de acceso abierto](#)**. Las implicaciones podrían ser, hmm, interesantes.

Si nos centramos en la **INB 9**, los negociadores **del acuerdo sobre la pandemia** tienen quizás un "incentivo extra" para llegar a un acuerdo, ya que **[ahora también se ha descubierto la gripe "aviar" en las vacas](#)** (¡!). El lunes, el propio Dr. Tedros enumeró los **[dos principales obstáculos \(que quedan\) para cumplir el plazo de aprobación del](#)** acuerdo sobre la pandemia en un **[discurso](#)** pronunciado en la sesión plenaria de la **148^a Asamblea de la Unión Interparlamentaria**: *"El primero es un grupo de cuestiones sobre las que los países aún no han alcanzado un consenso. Están avanzando, pero todavía hay áreas de diferencia que necesitan más negociación." " ... El segundo gran obstáculo es la letanía de mentiras y teorías conspirativas sobre el acuerdo: Que es una toma de poder por parte de la OMS que cederá soberanía nacional a la OMS y le dará el poder de imponer bloqueos o mandatos de vacunas a los países."*

No me detendré aquí en la segunda barrera; se la dejo gustosamente a los fanáticos de MAGA, QAnon y otros fanáticos chiflados de la Declaración de Great Barrington. En cuanto a la primera, sin embargo, ya que nos acercamos a la fecha límite de mayo, y **[las cosas todavía no sonaban muy prometedoras en Ginebra hacia el final de](#)** la semana, vamos a hacer una simple pregunta. **¿Cómo va el actual borrador del acuerdo sobre la pandemia en términos de dos puntos de referencia**: el **informe del Consejo de la OMS sobre la Economía de la Salud para Todos** (al que la presidenta M. Mazzucato se refirió en su último artículo de opinión en Project Syndicate, **[Cómo salvar el Tratado sobre la Pandemia](#)**); y la oportuna **Comisión Lancet** de la semana pasada, **[Under threat: the International AIDS Society-Lancet Commission on Health and Human Rights \(Bajo amenaza: la Comisión sobre Salud y Derechos Humanos de la Sociedad Internacional del Sida-Lancet\)](#)**, que abogó, en el contexto de un clima de rápido deterioro de los derechos humanos, entre otras cosas, por **"volver a centrar la salud mundial en los derechos humanos"**. Citando a la Comisión quizás sobre las negociaciones del acuerdo pandémico: *"... La centralidad de los derechos humanos en el ámbito de la salud mundial también está cada vez más en entredicho: aunque el acuerdo pandémico*

que están redactando los Estados miembros de la OMS hace referencia a la importancia de los derechos humanos y la equidad, las disposiciones sustantivas del proyecto de acuerdo incorporan un lenguaje que es consultivo y no obligatorio para los países....". Me temo que, en ambos casos, lo que se materialice al final no será suficiente.

Pero también más allá del acuerdo sobre la pandemia, la Comisión merece sin duda una buena lectura en los tiempos que corren, que supongo que todos estamos de acuerdo en que *son* bastante aterradores. El lado positivo es que la Comisión presenta "**recomendaciones prácticas en ocho ámbitos diferentes de la salud y los derechos humanos** (*pandemias y acceso a intervenciones esenciales; la crisis climática y la salud y los derechos; desplazamientos, migraciones, refugiados y conflictos; racismo estructural, desigualdad y discriminación contra grupos marginados; salud y derechos sexuales y reproductivos; desinformación, desinformación y el derecho a beneficiarse de información científica exacta; inteligencia artificial; y los elementos económicos y comerciales del derecho a la salud*)". Y creen que "**renovar y revitalizar el paradigma de la salud y los derechos humanos es crucial para lograr la salud y el bienestar para todos**". "Estoy totalmente de acuerdo. Sin embargo, a pesar de todas estas recomendaciones aplicables, probablemente no soy el único que se pregunta cómo demonios vamos a detener la actual espiral viciosa hacia abajo en este planeta. De alguna manera, la "salud global" se siente mal equipada para detener el actual tsunami hacia el infierno. Así que, como mínimo, necesitaremos muchos aliados....

Os dejo con una **lectura del "pensador del riesgo existencial" Julian Cribb - [Comienza la Tercera Guerra Mundial](#)**... Es extraño lo rápido que hemos pasado de los ODM a los ODS y ahora a la creciente relevancia del pensamiento del "riesgo existencial", en menos de una década. De todos modos, según Cribb, "... **La Tercera Guerra Mundial es un conflicto universal entre la verdad probada y las mentiras convenientes. Entre la realidad y la fantasía fabricada. Es una lucha por el alma humana. Determinará si nuestra civilización sobrevive o se hunde en la oscuridad. Está en juego incluso la supervivencia de nuestra especie:**". No estoy totalmente convencido de su razonamiento, ya que creo que "los poderes fácticos" se lo han puesto condenadamente fácil a todos estos teóricos de la conspiración en los últimos años al [permitir que la desigualdad global y nacional \(dentro de ella\) se](#) dispare una vez más (véase, por ejemplo, Manuel Castells al respecto). Uno de los ejemplos más recientes de este "camino": los miles de millones que los fabricantes de vacunas "ganaron" con la pandemia hicieron las delicias de los conspiracionistas... Dicho de otro modo (para aquellos de ustedes a los que les gusta en términos neoliberales): muy pocas personas son "ganadoras" en el actual sistema económico mundial, simplemente ya no es sostenible. Y lo más probable es que la inteligencia artificial [no lo mejore](#). La gente también tiene cada vez más la sensación de que nuestras élites (incluidos los tecnócratas) no tienen ni idea de cómo hacer frente a las crisis en cascada y a menudo interrelacionadas. Así que si hay que elegir entre las "verdades" de un sistema que, a estas alturas, está claro que no beneficia a la mayoría, y las "mentiras convenientes"...

Pocas personas, si son honestas consigo mismas al menos, siguen pensando que el "sistema" es reparable. Pero a la mayoría de nosotros nos sigue gustando el "capitalismo tardío con una vena autoritaria cada vez más desagradable (o peor)", aunque sepamos que necesitamos algo mejor, más justo y más sostenible.

Pero tenemos que creer que nunca es demasiado tarde. Así que aquí está una de las historias alentadoras de la semana, el resultado de las **elecciones en Senegal**. Esperemos que puedan inspirar a otros en el mundo para intentar construir un sistema económico diferente antes de que sea demasiado tarde. ¿Y por qué no empezar en Ginebra, en el INB 10? Aunque, por una vez, los [países desarrollados parezcan haber dicho "la verdad" en el INB 9, al afirmar que "no conocen el significado](#)

[de la solidaridad](#) 😊 😊. Después de todo, estamos casi en Semana Santa, ¡y entonces todo es posible! O -desde un ángulo ligeramente diferente- como sostendrá PHM, en la [próxima V Asamblea de Salud de los Pueblos en Mar del Plata, Argentina](#), "¡Hacer de la 'Salud para Todos' nuestra lucha por el 'Buen Vivir'!"

No estoy seguro de que Jesús hablara español en sus mejores tiempos, pero estoy seguro de que habría asentido con aprobación desde su cruz.

Disfrute de la lectura.

Kristof Decoster

Artículo destacado

Los costes ocultos de la guerra en Siria: Evaluación del impacto en el desarrollo y la salud mental de los niños

Nitesh Lohan (Coordinador de Investigación y Proyectos Medio Ambiente, Tecnología y Salud Comunitaria ETCH Consultancy Services.)

¿Cuáles son los costes ocultos de la guerra y quién sufre más por ello? La horrible realidad de la guerra afecta a millones de jóvenes en todo el mundo. Los efectos psicológicos y emocionales de la guerra suelen ser más sutiles, pero no menos dañinos que los peligros físicos.

Uno de cada seis niños del mundo, según [Save the Children](#), reside en zonas afectadas por la violencia armada. 200 millones de jóvenes viven en las zonas de guerra más peligrosas del mundo. Entre los países actualmente afectados por guerras (civiles) o conflictos se encuentran Siria, Palestina, Gaza, Libia, Irak, Sudán del Sur, RDC, etc. Lamentablemente, parece que la lista es cada vez más larga. En estos entornos, la gente está constantemente preocupada por sufrir daños y por que se violen sus derechos. Los niños que viven en lugares afectados por la guerra se enfrentan a diversas dificultades que ponen en peligro su salud mental y su desarrollo, como la exposición a la violencia, los desplazamientos, la pérdida de seres queridos, la privación de las necesidades básicas y las interrupciones en la educación. Estas dificultades pueden tener un impacto duradero en el bienestar de los niños, limitando su capacidad de adaptación, aprendizaje y crecimiento.

En este artículo, compartiré algunas de las primeras conclusiones de una revisión sistemática que estoy realizando sobre el impacto de los conflictos en la salud mental de los niños, utilizando Siria como caso de estudio. Espero sensibilizar y contribuir a un debate más amplio sobre esta cuestión fundamental.

El caso de Siria

Siria es un país que ha vivido una guerra de larga duración con consecuencias devastadoras. Millones

de personas se han visto desplazadas, sometidas a la violencia y han perdido sus hogares durante la guerra civil siria, en curso desde 2011. La mayoría de los refugiados sirios han permanecido en Oriente Medio, pero un gran número ha emigrado a Europa. Aproximadamente [5,5 millones de refugiados](#) sirios residen en países vecinos, como Turquía, Líbano, Jordania, Irak y Egipto. Más de [7,2 millones de sirios](#) siguen desplazados dentro de su propio país. [Alrededor del 90% vive por debajo del umbral de pobreza y el 70% de la población siria](#) necesita ayuda humanitaria.

Ni que decir tiene que los niños también se han visto profundamente afectados por la guerra civil de Siria. Los niños expuestos [a conflictos](#) armados tienen más probabilidades de desarrollar problemas de salud mental (en comparación con los niños de entornos más pacíficos). Es cierto que es fundamental [reconocer la capacidad de recuperación de las personas \(y, desde luego, de los niños\) y sus diversas reacciones](#) ante tal adversidad. Mientras que algunos pueden [experimentar angustia psicológica, otros niños pueden mostrar una notable](#) fortaleza y capacidad de adaptación. Sin embargo, en general, muchos de estos niños corren un gran riesgo de desarrollar problemas de salud mental. Corren el riesgo de sufrir trastorno de estrés postraumático (TEPT), tristeza, ansiedad, violencia y problemas de conducta, entre otros problemas de salud mental. Estas enfermedades pueden perjudicar el funcionamiento y la calidad de vida de los niños, así como sus relaciones, su autoestima y su éxito académico. En un estudio sobre niños afectados por la actual [guerra civil siria, el 60,5%](#) cumplía los criterios de al menos un trastorno psicológico. Un estudio realizado en Turquía reveló que entre los niños y adolescentes refugiados sirios de 8 a 17 años, la prevalencia de depresión (12,5%), TEPT (11,5%) y ansiedad (9,2%) era elevada. El [apoyo de la familia y los cuidadores es fundamental para desarrollar la resiliencia](#), y las intervenciones deben tener como objetivo reforzar estas relaciones en lugar de socavarlas. Es fundamental evitar las generalizaciones y, en su lugar, proporcionar un apoyo personalizado que reconozca las experiencias únicas de cada niño durante el conflicto.

Luego está la cuestión de la educación, vital para los niños que crecen, y más aún para los niños desarraigados. Más de 75 millones de niños de entre 3 y 18 años que residen en 35 naciones afectadas por la crisis ven interrumpidas sus oportunidades de aprendizaje y la calidad de su educación, según [UNICEF](#). En Siria, la guerra ha dañado o destruido una de cada tres escuelas. Las escuelas y aulas restantes están con frecuencia abarrotadas y carecen de saneamiento, agua y electricidad adecuados. Más de [2,4 millones de niños](#) (muchos de ellos desplazados internos) están sin escolarizar, y [1,6 millones](#) corren el riesgo de abandonar los estudios.

La situación es igualmente grave para los niños refugiados sirios en los países vecinos. En la actualidad, [más del 47% de los refugiados](#) sirios en la región son menores de 18 años. Más de un tercio de ellos no tiene acceso a la educación. Un estudio de [Vivian Khamis](#) (2021) reveló que la adaptación psicosocial de los niños sirios refugiados en edad escolar que se reasentaron en Líbano y Jordania está influida de forma significativa por una compleja interacción de variables previas, específicas y posteriores al trauma. Estas variables contribuyen a una serie de problemas en el entorno educativo, como dificultades de aprendizaje, problemas de comportamiento e integración social. La investigación de Khamis subraya la importancia de abordar estas cuestiones polifacéticas para mejorar los resultados educativos y psicosociales de los niños refugiados sirios, que son especialmente vulnerables.

Los niños sirios refugiados suelen haber estado expuestos a diversos traumas relacionados con la guerra en Siria, mientras que el viaje de huida y los campos de refugiados suponen riesgos adicionales para sus vidas. El desplazamiento y los factores de estrés familiar les expusieron a la pobreza, la hostilidad de sus compañeros, las dificultades educativas, el trabajo infantil y la violencia doméstica. Estas experiencias traumáticas se vieron mediadas y magnificadas por procesos familiares

interconectados, como la transmisión intergeneracional del trauma, los estilos de crianza severos, el control parental y la [parentificación](#). A modo de ejemplo, una encuesta realizada a [339 niños refugiados sirios de entre 10 y 17 años en Jordania reveló que todos habían sufrido al menos un suceso traumático. De ellos, el 48,6%](#) declaró haber estado expuesto a sucesos muy traumáticos, como la toma de rehenes, el secuestro o el encarcelamiento. Mientras tanto, el desplazamiento, la pobreza, la estigmatización, la falta de concienciación, las diferencias culturales y las barreras lingüísticas dificultan el acceso de los [refugiados sirios en Jordania](#) a los servicios de salud mental.

El camino a seguir

Como se desprende claramente de lo anterior, los costes ocultos de la guerra van más allá de la destrucción física. Los niños pagan un alto precio, con un futuro marcado por el trauma y un desarrollo interrumpido. Para mitigar estos efectos a largo plazo, la comunidad mundial debe dar prioridad a su bienestar y adoptar medidas concretas y viables. A escala mundial, iniciativas como las [ayudas en efectivo de UNICEF](#) a los niños no acompañados y separados de sus familias proporcionan cierto alivio y seguridad inmediatos. La terapia artística ha demostrado ser prometedora para mejorar la salud mental y la resiliencia de los [niños refugiados sirios al proporcionarles un espacio seguro](#) para expresar sus emociones y procesar su trauma. Además, integrar a los niños refugiados en los [sistemas educativos](#) nacionales y facilitar su acceso a la educación formal y no formal puede mejorar significativamente sus posibilidades.

En términos más generales, abogamos por un enfoque integral que incluya atención médica, salud mental y apoyo psicosocial, así como prevención y respuesta a la violencia de género. [Estos servicios son fundamentales para las familias sirias](#), cuyas vidas han quedado destrozadas por el conflicto. De este modo, se puede proporcionar atención sanitaria inmediata al tiempo que se sientan las bases para la recuperación a largo plazo. [War Child](#), una alianza mundial activa actualmente en 19 países que trabaja para mejorar la resiliencia y el bienestar de los niños que viven con la violencia y los conflictos armados, lleva respondiendo activamente a la [crisis siria desde 2012](#). Proporcionan protección infantil, educación e intervenciones de apoyo psicosocial a través de una red de "Espacios Seguros". Estos programas ayudan a los niños a procesar sus experiencias y a planificar un futuro mejor, permitiéndoles afrontar los retos y prosperar frente a la adversidad.

Les debemos ese futuro mejor.

Recordatorio sobre la forma más eficaz de utilizar el boletín de noticias

El boletín tiene una **doble estructura**:

En la **sección "Lo más destacado"** (primera mitad del boletín) ofrecemos un resumen de las principales noticias de la semana en materia de política sanitaria mundial (agenda) y gobernanza, así como algunos informes y otras publicaciones "de obligada consulta". Si ya ha repasado esta sección, debería estar más o menos al día de lo ocurrido la semana pasada. Así **que, si no tiene mucho tiempo, lea al menos esta sección de lo más destacado: es lo que consideramos la "parada de una semana"**.

Otras secciones, organizadas por nicho (por ejemplo: Gobernanza sanitaria mundial, ENT, Financiación sanitaria mundial, PPPR, a partir de la sección "Eventos sanitarios mundiales") **son opcionales**. En ellas solemos ofrecer **artículos (científicos) adicionales**, así como algunas lecturas

más que pueden ser de interés para académicos, activistas y otros agentes de cambio centrados en un área determinada. **Puede explorar algunas de estas secciones en función de sus propios intereses profesionales** (si dispone de tiempo).

Lo más destacado de la semana

BMJ GH - Anuncio editorial: Dr Seye Abimbola

<https://blogs.bmj.com/bmjgh/2024/03/25/editorial-announcement-dr-seye-abimbola/>

Este anuncio (bastante inesperado) se produjo el lunes.

"El Dr. Seye Abimbola ha decidido abandonar su cargo de editor jefe de *BMJ Global Health* tras casi 9 años y dos mandatos en el puesto..... Bajo el liderazgo del Dr. Abimbola, la publicación, que se lanzó en 2016, se ha convertido en una de las principales revistas de salud mundial, con un fuerte enfoque en la promoción de la equidad en la salud pública, amplificando las voces que rara vez se escuchan y destacando los factores que fomentan y alimentan la injusticia social.....".

Véase también un [tuit de Seye](#), en el que también compartió una [lista de reproducción de BMJ Global Health Exit](#). También dio las gracias a "los editores asociados, especialmente @globalstopp y @ValeryRidde, por ser tan constantes desde el principio; y al consejo editorial y a los revisores. Muchas gracias a mis amigos de todas partes: Estoy más agradecido de lo que puedo expresar".

Muchos amigos y colegas reaccionaron en X. A continuación, algunos ejemplos para que se hagan una idea:

- **Steph Topp:** "Con una inusual combinación de visión y coraje, @seyeabimbola ha creado un espacio único para pensar y escribir en el BMJGH durante los últimos 8 años, por no mencionar los tiempos de entrega con los que la mayoría de los editores -incluidos los de pago- sólo pueden soñar. Aunque vale la pena reflexionar sobre esa lista de reproducción...".
- **Richard Horton:** "Felicidades @seyeabimbola por liderar una de las revistas más provocadoras y originales de nuestro tiempo, por tu valentía al desafiar poderosos intereses tan contrarios a la salud y por ayudar a redefinir el significado mismo de la salud global. No te irás".
- **Kumanan Rasanathan:** "Me consultaron cuando @bmj_latest estaba planeando una nueva revista de salud mundial y me mostré escéptico. Me equivoqué: no esperaba que un editor fundador con tanto intelecto, carácter y visión transformaría la forma en que concebimos la propia salud mundial". ¡Gracias @seyeabimbola!

Décimo aniversario del brote de Ébola en África Occidental

Comentario de Lancet - 10 años después de la epidemia de ébola de 2014-16 en África occidental: avances y desafíos en la preparación africana ante epidemias

M Keita, M Moeti et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)00583-X/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)00583-X/abstract)

Con una buena panorámica de ambos (avances y retos pendientes). Lectura recomendada.

Lancet GH (comentario) - El brote de enfermedad por el virus del Ébola en África occidental: 10 años después

Henry Kyobe Bosa et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00129-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00129-3/fulltext)

Este Comentario relacionado incluye un panel "**Recomendaciones clave que requieren atención e inversión urgentes para mitigar los efectos de futuros brotes de la enfermedad por el virus del Ébola en África**".

"El 23 de marzo de 2014, el Ministerio de Salud de Guinea, en consonancia con el Reglamento Sanitario Internacional de 2005, notificó a la OMS y al mundo un brote de enfermedad por el virus del Ébola (EVE). Esto siguió a la confirmación de laboratorio de la enfermedad por el Instituto Pasteur de Dakar, Senegal (un centro colaborador de la OMS), en una niña de 16 años de Guéckédou, un pequeño pueblo en el sur de Guinea. **Esto ocurrió hace 10 años. Por primera vez se había producido un brote de EVE más allá del centro de África....**".

"... Desde este brote han surgido importantes reformas e hitos en la preparación y respuesta ante emergencias de salud pública a nivel mundial. El Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS se creó el 1 de julio de 2016, a petición de la Asamblea Mundial de la Salud. Además, la OMS introdujo dos iniciativas: la **Evaluación Externa Conjunta (ECE)**, un proceso voluntario, colaborativo y multisectorial que evalúa la capacidad de un país para gestionar emergencias sanitarias; y **los Planes Nacionales de Acción para la Seguridad Sanitaria**, un plan nacional global de seguridad sanitaria que sigue las recomendaciones de la ECE. El brote **aceleró la creación de los Centros Africanos de Control y Prevención de Enfermedades en 2016** para reforzar la detección precoz de eventos de salud pública, la preparación para emergencias y la capacidad de respuesta de los Estados miembros de la UA. Como resultado, **surgió un nuevo marco conocido como el Nuevo Orden de Salud Pública** (panel). Hasta la fecha, **17 países de África han desarrollado plenamente institutos nacionales de salud pública, y muchos otros se encuentran en distintas fases de desarrollo....**".

".... Los **retos** perpetuos y fundamentales **observados en los últimos 10 años** deben abordarse con urgencia. **Como se destacó en el panel, pedimos lo siguiente: financiación sostenible, suficiente y continuada para la seguridad sanitaria; avances en el establecimiento y fortalecimiento de los organismos nacionales de salud pública; e inversiones sustanciales en capacidades de preparación, prevención y respuesta que puedan utilizarse para brotes locales y ampliarse para epidemias y pandemias....**".

INB 9 re 'acuerdo pandémico' - segunda semana (cobertura y análisis)

A continuación, cobertura y análisis de la segunda semana de esta 9ª ronda. Todavía no está muy claro dónde (e incluso si) esto va a aterrizar... El ambiente se aclaró un poco al comienzo de esta segunda semana, pero hacia el final de la semana, las cosas parecían un poco sombrías de nuevo.

HPW - Las conversaciones sobre el acuerdo de pandemia se estancan porque los delegados discrepan en los detalles

<https://healthpolicy-watch.news/pandemic-agreement-talks-stall-as-delegates-disagree-on-detail/>

Estado de la cuestión a finales de la semana pasada - cuando las cosas parecían un poco sombrías. **"Las negociaciones para un acuerdo sobre la pandemia actualmente en curso en Ginebra han avanzado poco en los últimos cuatro días, con los Estados miembros aún leyendo el actual borrador revisado en sesión plenaria, y ahora se habla de una nueva reunión a finales de abril"**. "Los copresidentes del proceso creen que la mejor manera de avanzar es que los Estados miembros con puntos de vista opuestos sobre determinadas cláusulas negocien directamente entre ellos en grupos más pequeños. Así se puso de manifiesto **en una sesión informativa de 90 minutos ofrecida a las organizaciones de la sociedad civil el jueves por la noche**".

PS: Aumenta la presión **sobre los negociadores** : **Los delegados de los países que negocian el acuerdo sobre la pandemia se enfrentan a una presión cada vez mayor por parte de diversos sectores. Representantes de organizaciones de la sociedad civil acampan a las puertas de la sala de reuniones del INB, junto con periodistas.** En cada una de las sesiones abiertas del INB, interviene un grupo consistente de partes interesadas de la sociedad civil y, aunque todos representan a distintos grupos, transmiten una queja similar: cuando se produzca una pandemia, se les necesitará, así que ¿por qué no se les permite entrar en la sala? **Mientras tanto, una serie de campañas mundiales han convergido esta semana....."**

Hilo Balasubramaniam en X

El ambiente sonaba un poco mejor **el lunes, al comienzo de esta segunda semana INB9**, al menos en un artículo de Politico Pro (resumido con algunos tweets aquí):

"¿BRILLA EL SOL EN LAS CONVERSACIONES SOBRE PANDEMIA DE LA OMS? Los países parecen haber empezado por fin a negociar en las conversaciones sobre un nuevo acuerdo pandémico en la Organización Mundial de la Salud." [#@WHO #pandemictreaty #INB9](https://pro.politico.eu/news/177564)"

"Durante la mayor parte de la semana pasada, el ambiente en Ginebra fue sombrío, a medida que los países se acercaban al final de las conversaciones, el próximo jueves, sin llegar a ningún acuerdo. El viernes, sin embargo, las cosas se movían, aunque no hubo avances sustanciales".

"Los debates sobre la propiedad intelectual -el mayor problema por resolver- habían comenzado, se habían creado subgrupos informales e incluso brillaba el sol".

"**Sigue habiendo lagunas en el reparto de patógenos:** There's still a lot of work to do for countries to reach an agreement, especially on the most difficult issues, as the latest draft text from Saturday obtained by Morning Health shows." #INB9"

GHF - Aumenta la presión para alcanzar un acuerdo sobre la pandemia, pero los países mantienen sus posiciones [Actualización INB9].

https://genevahealthfiles.substack.com/p/inb9-pressure-to-conclude-treaty-vote-who-geneva?utm_campaign=email-post&r=97mey&utm_source=substack&utm_medium=email

Otro estado de la cuestión (y un gran análisis), **a partir del lunes por la mañana.** "Para evitar el fracaso, un Acuerdo-Lite es una opción, sugieren las fuentes. Persisten las divergencias, las negociaciones aún no han comenzado en serio".

"... Dado que los avances no han sido tan rápidos como exige el calendario, hay indicios emergentes de que podría convocarse una sesión reanudada de la reunión actual en la última semana de abril con vistas a concluir rápidamente las negociaciones para cumplir el plazo de mayo de 2024. A la espera de una convergencia en una serie de cuestiones difíciles relacionadas con las medidas de vigilancia y respuesta, parece que el riesgo de un acuerdo débil impulsado por la conveniencia política nunca ha sido tan alto, según fuentes diplomáticas."

"En este ecuador de la actual reunión del órgano intergubernamental de negociación, **les traemos este reportaje que analiza el proceso, la política y las disposiciones.....**"

Tal vez sólo **algunos extractos** (ya que le recomendamos que lea el análisis completo) de cosas que nos llamaron la atención:

PD: "Algunas fuentes nos dijeron que hay algunos intentos de dividir el bloque de países en desarrollo introduciendo clasificaciones para determinados beneficios que sólo podrían corresponder a los Países Menos Adelantados (PMA). Pero tal táctica sería contraproducente en la OMS, dada la falta de un entendimiento jurídico claro sobre lo que significa PMA en este contexto...."

"Muchos diplomáticos de países en desarrollo hablaron de las posturas inflexibles de los países desarrollados. "Parece que simplemente no hay voluntad de negociar", dijo un diplomático. **Otros apuntan a una mentalidad "atávica" y "neocolonialista" que está influyendo en estos debates. "Ahora es un mundo diferente.** Los países en desarrollo son más enérgicos y tienen exigencias claras. Hablar por lo bajo, establecer las condiciones, no es algo que vaya a funcionar", nos dijo un diplomático de un país en desarrollo.

PS: La dinámica política intra-UE: "Un observador también señaló la dinámica intracomunitaria. "La **Comisión Europea se está comportando como el 28º Estado miembro. Parece que no todos los países de la UE están de acuerdo con la postura adoptada por la UE. Parece que gran parte del enfoque de la UE viene determinado por Alemania, que es más dura,** aunque otros grandes Estados puedan tener posturas diferentes", nos dijo un observador familiarizado con estas corrientes subterráneas dentro de la UE. "No se trata de negociaciones comerciales, la sanidad no es competencia de la Comisión. Así que tendrán que enfocarlo de otra manera", añadió. (La Comisión tiene un mandato negociado de la UE sobre estas discusiones)..."

"... **Texto para mayo: ¿lo tomas o lo dejas?** Se sabe que **la Mesa volverá con una nueva iteración esta semana.** Queda por ver hasta qué punto esto impulsará al INB hacia las negociaciones. **Está claro que la presión para alcanzar un nuevo acuerdo en un tiempo récord está aumentando, y no sólo en los Estados miembros de la OMS. Diversas partes interesadas han subido la apuesta para que el INB llegue a su conclusión lógica.** Algunos observadores lo califican de "demasiado grande para fracasar". Y, sin embargo, puede fracasar. Si a la mayoría de los países no les gusta lo que se ofrece, las negociaciones podrían fracasar. **En opinión de muchos, la solución práctica consistiría en alcanzar un acuerdo ligero, con los detalles en protocolos posteriores, dirigido por una nueva Conferencia de las Partes.** Algunos lo llaman **un acuerdo del tipo "Convenio Marco Plus"**. Es demasiado pronto para saber si este enfoque tendrá éxito. Las fuentes indican que un acuerdo casi listo, con sólo unas pocas cuestiones pendientes que deben abordarse a niveles superiores, podría impulsar la negociación antes de que llegue mayo..... **Una votación, aunque es una posibilidad, sigue siendo una opción nuclear.** Es poco probable que la OMS asista a este tipo de maniobras en una negociación histórica como la de un nuevo instrumento para mejorar la PPR. Se espera que los Estados miembros sean capaces de alcanzar un consenso, por muy reñido que sea..."

Carta de Lancet - Disposiciones sobre gobernanza en el borrador del Acuerdo de la OMS sobre Pandemias

N Schwalbe et al; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)00585-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)00585-3/fulltext)

Vemos algunos aspectos positivos en el último borrador, pero también muchas ambigüedades pendientes.

Los autores concluyen: "... basándonos en la **experiencia de tratados anteriores, no es probable que una supervisión poco sistemática sea eficaz. Sin un mecanismo explícito de rendición de cuentas incorporado al tratado, no hay forma de evaluar si las partes cumplen sus compromisos.** Está claro que vigilar el cumplimiento por parte de los Estados contribuye al éxito de la aplicación del tratado. **Si se deja que el mecanismo de cumplimiento se decida más adelante, la rendición de cuentas de los Estados queda imprecisa.** Sin una obligación formal de supervisión, el acuerdo se basa únicamente en la buena fe. Como demostró la respuesta COVID-19, eso no basta para garantizar una respuesta eficaz y equitativa..."

TWN - OMS: Los países desarrollados dicen desconocer el significado de la solidaridad en INB9

<https://www.twn.my/title2/health.info/2024/hi240312.htm>

"**Los países desarrollados se oponen a la "solidaridad" como principio para la aplicación de la prevención, preparación y respuesta ante pandemias durante la primera semana de negociaciones en la 9ª reunión del Órgano Intergubernamental de Negociación (INB9) que se está celebrando.** El significado de esta palabra y su uso legal fueron impugnados por los países desarrollados, durante el segundo día de la reunión (19 de marzo), lo que obligó a los asesores jurídicos de la OMS a recurrir a diccionarios y explicar el significado a los países desarrollados. **La oposición fue en respuesta al texto de la Mesa del INB sobre el párrafo 5 del artículo 3,** uno de los tres artículos debatidos el segundo día del INB9. Algunos de los países desarrollados se habían opuesto anteriormente al concepto de "solidaridad internacional" del párrafo del preámbulo, así..."

TWN - OMS: El texto del PABS de los países desarrollados se aparta de los principios del CDB y carece de equidad

S Shashikant; <https://www.twn.my/title2/health.info/2024/hi240311.htm>

"Las propuestas textuales de las naciones desarrolladas, en particular Estados Unidos, la Unión Europea, el Reino Unido, Japón y Suiza en relación con el Sistema de Acceso y Participación en los Beneficios de las Pandemias (PABS), muestran una clara inclinación a socavar los principios fundacionales de acceso y participación en los beneficios establecidos en el Convenio sobre la Diversidad Biológica (CDB) y su Protocolo de Nagoya sobre Acceso y Participación en los Beneficios....."

WHS - Negociaciones sobre un Tratado Pandémico en medio de los intereses políticos y la pérdida de confianza

I Kickbusch; <https://www.worldhealthsummit.org/newsletter-03/2024.html>

La opinión de Ilona Kickbusch sobre la situación actual. Dos párrafos breves pero agradables. Aunque yo no habría acabado con el sempiterno "Debemos mejorar en la mensajería de que *nadie está a salvo hasta que todo el mundo esté a salvo*". :)

Y un enlace:

Ellen 't Hoen: La [licencia mundial de tecnologías pandémicas ya es una práctica habitual. El Acuerdo sobre Pandemias debería protegerla.](#)

Más sobre PPR

La OMS lanza CoViNet: una red mundial para coronavirus

<https://www.who.int/news/item/27-03-2024-who-launches-covinet--a-global-network-for-coronaviruses>

"La OMS ha puesto en marcha una nueva red para los coronavirus, CoViNet, con el fin de facilitar y coordinar los conocimientos especializados y las capacidades mundiales para la detección precoz y precisa, la vigilancia y la evaluación del SRAS-CoV-2, el MERS-CoV y los nuevos coronavirus de importancia para la salud pública."

"CoViNet amplía la red de laboratorios de referencia COVID-19 de la OMS establecida durante los primeros días de la pandemia. Inicialmente, la red de laboratorios se centraba en el SARS-CoV-2, el virus causante del COVID-19, pero ahora se ocupará de una gama más amplia de coronavirus, incluidos el MERS-CoV y posibles nuevos coronavirus. CoViNet es una red mundial de laboratorios especializados en la vigilancia de coronavirus humanos, animales y ambientales. La red incluye actualmente [36 laboratorios de 21 países de las 6 regiones de la OMS.....](#)"

Lancet (Política sanitaria) - Un mapa jurídico de la inclusión por 48 Estados miembros de la OMS de la terminología de emergencia de salud pública de importancia internacional, pandemia y emergencia sanitaria en la legislación nacional de emergencia para responder a emergencias sanitarias

C Wenham et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)00156-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)00156-9/fulltext)

"... Sin embargo, sigue siendo una conjetura si la declaración de pandemia tuvo un mayor efecto que una PHEIC a la hora de animar a los gobiernos a actuar, ya que no existe un análisis sistémico de lo que significa cada término en la práctica y si alguno de ellos tiene implicaciones legales significativas a nivel nacional. **Llevamos a cabo una revisión legal para evaluar la utilización de los términos PHEIC y pandemia en la legislación nacional de 28 estados miembros de la OMS.** Encontramos que sólo el 16% de los países tienen alguna referencia a la PHEIC en la legislación nacional y el 37-5% de los países hacen referencia al término pandemia. **Este hallazgo ofrece una imagen debilitada de los mecanismos del RSI y de la PHEIC.** La consagración de estos términos jurídicos en la legislación podría mejorar la interacción entre la determinación de una PHEIC o la declaración de una pandemia por parte de la OMS y las medidas resultantes para mitigar la propagación transnacional de enfermedades y mejorar la seguridad sanitaria. **Dadas las negociaciones en curso en la OMS en relación con las enmiendas al RSI y la creación del acuerdo sobre pandemias, que tratan ambos de este poder declaratorio del lenguaje PHEIC y pandemia, los negociadores deberían comprender las posibles implicaciones de cualquier cambio en estas proclamaciones a nivel nacional y para la seguridad sanitaria mundial.**"

Nature Communications - Contramedidas ecológicas para prevenir la propagación de patógenos y las pandemias subsiguientes

R K Plowright, N S Prashanth et al; <https://www.nature.com/articles/s41467-024-46151-9>

"... Aunque la preparación y la respuesta han recibido una atención significativa, la prevención, especialmente la **prevención de la propagación zoonótica, sigue estando en gran medida ausente de las conversaciones globales.** Este olvido se debe en parte a la falta de una definición clara de prevención y de orientación sobre cómo lograrla. Para colmar esta laguna, **elucidamos los mecanismos que vinculan el cambio ambiental y la propagación zoonótica utilizando como caso de estudio la propagación de virus procedentes de murciélagos.** Identificamos intervenciones ecológicas que pueden perturbar estos mecanismos de propagación y proponemos marcos políticos para su aplicación."

- Cobertura relacionada: HPW - "[Proteger a los murciélagos](#)": Los científicos piden "enfoques ecológicos" para prevenir las pandemias

"Mientras los Estados miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS) discuten en Ginebra un acuerdo sobre pandemias que garantice la seguridad mundial, un **grupo de científicos ha instado a los responsables de la toma de decisiones a prestar más atención a la relación de los seres humanos con los animales.** "Aunque la preparación y la respuesta han recibido una atención significativa, **la prevención, especialmente la prevención de la propagación zoonótica, sigue estando en gran medida ausente de las conversaciones mundiales**", escriben los **24 científicos de una serie de diferentes instituciones mundiales [en un artículo en Nature Communications](#)** publicado el martes (26 de marzo). Utilizando murciélagos como caso de estudio, muestran cómo los

cambios medioambientales exacerbaban la propagación zoonótica e identifican las "intervenciones ecológicas que pueden interrumpir estos mecanismos de propagación"...."

"Sus contramedidas ecológicas se centran en los murciélagos porque varias de las principales epidemias y pandemias" - SARS-CoV-2, Ébola, SARS-CoV-1, MERS-CoV y virus Nipah - tienen un origen evolutivo en los murciélagos. Ciertas especies de murciélagos también albergan cuatro de las nueve enfermedades identificadas por la OMS como susceptibles de generar epidemias que suponen un gran riesgo para la salud pública".

"¿Qué aspecto tiene un planteamiento ecológico aplicado a los murciélagos? Los autores proponen tres medidas para prevenir el contagio zoonótico de los murciélagos a los humanos."

TGH - Ojos puestos en la Enfermedad X: Clasificación de la próxima pandemia

<https://www.thinkglobalhealth.org/article/eyes-disease-x-ranking-next-pandemic>

"El CEPI ha ampliado su herramienta SpillOver para evaluar el potencial pandémico de patógenos peligrosos".

" la Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI) se ha asociado con la Universidad de California, Davis, para ampliar **SpillOver** su plataforma de clasificación de riesgos virales lanzada en 2021. El sistema original de **SpillOver original risk ranking (SpillOver 1.0)**, una **herramienta web de código abierto** lanzada por investigadores del One Health Institute de la Universidad de California en Davis, estimaba el potencial relativo de propagación de los virus de origen salvaje a los humanos basándose en una serie de factores de riesgo del huésped, virales y medioambientales determinados mediante la opinión de expertos y pruebas científicas. Su siguiente iteración, **SpillOvers 2.0**, ha cambiado de nombre para describir mejor la diversidad y frecuencia de los contagios de virus a las personas. La nueva plataforma utiliza el enfoque "Una sola salud", que reconoce la interdependencia de la salud humana, animal y medioambiental. Se ampliará para incluir los virus transmitidos por animales domésticos y por vectores y evaluar el riesgo de pandemia en lugar de limitarse al riesgo de propagación de los virus de la fauna salvaje. A través de una serie de entrevistas focales y discusiones en grupo en un taller convocado en octubre de 2023, el equipo de SpillOvers identificó y consolidó **68 factores de riesgo ambientales, de huésped y virales únicos para el potencial pandémico**. Mediante encuestas adicionales a expertos, esta lista de factores de riesgo se refinará aún más, se clasificará por orden de prioridad y se le asignarán ponderaciones, de forma que se puedan calcular nuevas puntuaciones de riesgo para cada virus en la base de datos SpillOvers 2.0. ..."

PS: "Para garantizar que el mundo esté lo más preparado posible para disponer de vacunas de forma rápida y equitativa durante la próxima pandemia, el CEPI también desarrolló una biblioteca de vacunas dirigida a familias virales de alta prioridad y patógenos prototípicos relacionados, acelerando el proceso de descubrimiento y desarrollo de vacunas en un plazo de 100 días a partir de la identificación de un nuevo patógeno, o Enfermedad X. Hacia esta **misión de 100 días**, el CEPI priorizará los esfuerzos para establecer una biblioteca de vacunas basada en la clasificación de riesgo de las familias virales proporcionada por el equipo de SpillOvers y la aplicación resultante. ..."

Noticias Científicas - La gripe aviar descubierta en vacas lecheras de EE.UU. es "inquietante"

<https://www.science.org/content/article/bird-flu-discovered-u-s-dairy-cows-disturbing>

"Científico que rastrea infecciones en explotaciones ganaderas analiza las implicaciones de las detecciones de virus anunciadas recientemente".

Enlace:

- Artículo de opinión en The Guardian por D Sridhar - [Ayudé a asesorar al gobierno estadounidense sobre la próxima pandemia probable. Lo que aprendí es alarmante](#)

"El reto de los 100 días, poder contener un virus mientras se aprueba, fabrica y suministra una vacuna, parece cada vez más lejano".

Mpox

Cidrap News - El brote de viruela del Congo se amplía y se vuelve más mortífero

<https://www.cidrap.umn.edu/mpox/dr-congo-mpox-outbreak-expands-becomes-deadlier>

Del viernes de la semana pasada "Un brote de mpox en la República Democrática del Congo (RDC) que comenzó en 2023 se ha extendido a 23 de las 26 provincias del país, incluida Kinshasa, siendo los niños el grupo más afectado, según han informado hoy responsables de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en una [rueda de prensa](#) en Ginebra. Las autoridades sanitarias señalaron que el brote se produce **en paralelo a una alarmante crisis humanitaria**, que incluye el segundo mayor desplazamiento de refugiados del mundo y los efectos de graves inundaciones. **La RDC también está luchando contra brotes de cólera, sarampión, ántrax y peste**. Funcionarios de la OMS señalaron también que, en la mayor parte del país, especialmente en el este, los residentes se han visto atrapados en el fuego cruzado de violentos enfrentamientos, saturando los hospitales de heridos....".

HPW - La OMS dice que está intentando acelerar la vacunación contra el Mpox en la RDC, pero se enfrenta a múltiples obstáculos

<https://healthpolicy-watch.news/who-says-it-is-trying-to-expedite-mpox-vaccination-in-drc-but-faces-multiple-hurdles/>

"Funcionarios de la OMS dijeron que están tratando de acelerar la entrega de vacunas contra la viruela del Congo a la República Democrática del Congo afectada por el brote a través de conversaciones con los dos únicos fabricantes de vacunas contra la viruela del Congo del mundo, así como llamamientos para donaciones de vacunas y negociaciones con funcionarios de la República Democrática del Congo. Sin embargo, en una rueda de prensa celebrada el jueves, el Dr. Mike Ryan, Director Ejecutivo de Emergencias Sanitarias de la OMS, y Maria Van Kerkhove, responsable técnica, no pudieron ofrecer detalles concretos sobre cuándo podrían distribuirse cantidades significativas de vacunas, ni cuántas, dada la escasez mundial de suministros. "

"A pesar de los dos años de distribución mundial de millones de dosis de la vacuna contra la viruela símica, [hasta ahora no se han administrado las vacunas de forma masiva en la RDC ni en otros países de África occidental](#). Y ello a pesar de que la región, y la RDC en particular, es ahora el epicentro del mayor y más mortífero brote de viruela símica hasta la fecha. Los **problemas son múltiples: desde las líneas de suministro mundiales hasta los obstáculos normativos locales, pasando por el estigma que rodea a la viruela símica y las dudas sobre la vacuna.**"

Gobernanza y financiación de la sanidad mundial

Devex Pro - Lo que sabemos de la nueva plataforma de inversión en salud primaria de la OMS, dotada con 1.500 millones de euros

<https://www.devex.com/news/what-we-know-about-who-s-new-1-5b-primary-health-investment-platform-107156>

(gated) "La **Organización Mundial de la Salud y tres bancos de desarrollo están elaborando una plataforma centrada en el fortalecimiento de los sistemas de salud primaria en los países de ingresos bajos y medios. Esto es lo que sabemos hasta ahora**".

"El año pasado, la Organización Mundial de la Salud, el Banco Africano de Desarrollo, el Banco Islámico de Desarrollo y el Banco Europeo de Inversiones se comprometieron a poner a disposición 1.500 millones de euros (1.600 millones de dólares) para inversiones destinadas a reforzar los sistemas de salud primaria en países de ingresos bajos y medios. La financiación incluirá subvenciones y préstamos en condiciones favorables, es decir, préstamos ofrecidos a tipos más favorables que los que los países podrían obtener en el mercado. Actualmente se están ultimando los detalles, pero se **espera que los documentos legales sobre el funcionamiento de esta nueva plataforma se firmen en el segundo trimestre de este año**"

"Se denomina **Plataforma de Inversión en Impacto Sanitario (HIIP**, por sus siglas en inglés) e incluiría una combinación de subvenciones y préstamos en condiciones favorables a bajo interés. **El núcleo de esta nueva plataforma es la creación de sólidos planes nacionales de inversión en salud y la posterior identificación de proyectos concretos.** Un portavoz de la OMS afirma que, a la hora de decidir si se financia un proyecto, el equipo de la plataforma buscará "proyectos técnicamente sólidos con una fuerte rentabilidad social" que aporten valor al dinero que los gobiernos tomen como préstamo. ... "

Devex - Alto riesgo, alta recompensa: La inversión de Gavi en la producción de vacunas en África

<https://www.devex.com/news/high-risk-high-reward-gavi-s-investment-in-africa-vaccine-production-107259>

Este análisis en profundidad es una de las lecturas obligadas de la semana. "**Gavi, la Alianza para las Vacunas, está a meses de lanzar un nuevo instrumento financiero de 1.000 millones de dólares para impulsar el incipiente sector de fabricación de vacunas en África.** Devex supo más sobre cómo funcionará".

"Devex habló con David Kinder, director de financiación del desarrollo de Gavi, sobre lo que se sabe de este nuevo instrumento financiero, lo que aún queda por aclarar y sus objetivos....."

PD: "...El consejo de administración de Gavi aprobó el pasado diciembre alrededor del 90% de las operaciones de la AVMA, según Kinder, en áreas como la financiación disponible, los pagos de incentivos y la elegibilidad. Gavi aún está puliendo los detalles restantes en torno a la operacionalización, como las definiciones legales, la gobernanza, la supervisión y la claridad sobre cómo se realizan los pagos....".

"La AVMA se lanzará formalmente en un evento en París en junio, organizado por el presidente francés Emmanuel Macron, la Unión Africana y Gavi. Este lanzamiento se producirá simultáneamente con el lanzamiento de la próxima inversión quinquenal de Gavi de 2026 a 2030. La financiación de AVMA provendrá de una reasignación de fondos para vacunas de la pandemia COVID-19. Debido a esto, no es necesaria ninguna recaudación de fondos adicional, pero Gavi todavía está en proceso de confirmar las cantidades exactas disponibles para AVMA con los donantes de Gavi....".

OMS - Trabajando juntos por un mundo más sano y seguro: La OMS y la UIP renuevan su colaboración

<https://www.who.int/news/item/25-03-2024-working-together-for-a-healthier-safer-world-who-and-ipu-renew-partnership>

"La Unión Interparlamentaria (UIP) y la OMS han firmado hoy un nuevo Memorando de Entendimiento, reafirmando el papel fundamental que desempeñan los parlamentarios para que la buena salud fomente sociedades estables y equitativas."

"...El memorando refuerza áreas críticas de cooperación que se ajustan a las prioridades sanitarias mundiales, a saber, la cobertura sanitaria universal, la seguridad sanitaria mundial, la promoción de la salud y la reducción de las desigualdades sanitarias, especialmente en relación con la salud y los derechos sexuales y reproductivos. También añade nuevas áreas de trabajo transversales, como la respuesta al cambio climático, el apoyo a las negociaciones dirigidas por los gobiernos sobre un nuevo acuerdo en materia de pandemias y la financiación sostenible de la sanidad. Esto incluye la colaboración en la primera Ronda de Inversiones de la OMS de este año para superar el desequilibrio histórico entre las contribuciones señaladas y las voluntarias, las distorsiones que esto crea y los problemas a los que se enfrenta la OMS con una financiación insuficientemente predecible y flexible.....".

The Hastings center - Reformas financieras para afrontar un momento crucial de la salud mundial

por Kevin A. Klock, Alexandra Finch y Lawrence O. Gostin;

<https://www.thehastingscenter.org/financing-reforms-to-meet-a-pivotal-moment-in-global-health/>

Merece la pena leer este ensayo (centrado en la financiación de las enmiendas al RSI y el acuerdo sobre la pandemia). (Los autores también discuten en cierta medida las propias reformas).

"La financiación adopta dos formas generales: el refuerzo de la base financiera de la OMS, que le permite aplicar un programa de salud mundial que no se ve obstaculizado por las exigencias de un

pequeño grupo de donantes, y la financiación para sufragar las actividades de los países de ingresos bajos y medianos en el marco de los nuevos instrumentos. **En este ensayo, analizamos estas importantes reformas y, a continuación, exploramos los importantes retos y oportunidades que plantea su financiación...."**

GFO - Las conclusiones del proceso sobre el futuro de las iniciativas sanitarias mundiales (Agenda de Lusaka): ¿Qué podemos esperar?

I Hakizinka et al; [Conclusiones del proceso sobre el futuro de las iniciativas sanitarias mundiales \(Agenda de Lusaka\): ¿Qué podemos esperar?](#) - Aidspace

"El **12 de diciembre de 2023** marcó el lanzamiento de la **Agenda de Lusaka**. Propone un plan de acción para una visión compartida a largo plazo de los sistemas sanitarios financiados a nivel nacional, así como una cobertura sanitaria universal que no deje a nadie atrás. Para **alcanzar estos objetivos, la Agenda propone cinco grandes cambios. Este artículo presenta una evaluación crítica de estos cambios. ¿Pasará el ideal la prueba de la realidad?**"

Conclusiones: "...La Agenda de Lusaka nos obliga a afrontar las limitaciones del sistema actual y el probable fracaso de los objetivos sanitarios mundiales para 2030. Sin embargo, **si queremos hacer realidad la "nueva perspectiva" que propugna, debemos ir más allá de la retórica y elaborar planes de acción concretos con hitos mensurables. En realidad, el verdadero reto reside en la implementación...**"

UHC

Japón creará un centro mundial de desarrollo sanitario en 2025, en colaboración con la OMS y el Banco Mundial

<https://japannews.yomiuri.co.jp/politics/politics-government/20240322-175959/>

"El Gobierno [japonés] ha decidido crear en Japón una organización internacional dedicada al desarrollo de los recursos humanos con el objetivo de reforzar la asistencia sanitaria en los países en desarrollo, en colaboración con la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Banco Mundial, según ha podido saber The Yomiuri Shimbun. El **lanzamiento está previsto para el año fiscal 2025**, según varias fuentes gubernamentales. La **organización internacional**, cuyo nombre provisional es **UHC Knowledge Hub**, servirá de centro para la Cobertura Sanitaria Universal (CSU), cuyo objetivo es garantizar que todo el mundo tenga acceso a los servicios sanitarios necesarios a un coste asequible."

"... La organización tiene previsto invitar a personal de diversos países, incluidos burócratas responsables de sanidad y finanzas en países en desarrollo, para impartir sesiones de formación. Su objetivo es educarles sobre la importancia de invertir en salud y esforzarse por reforzar las

finanzas sanitarias, entre otras metas. **La intención es dejar de depender de la ayuda de los países desarrollados y permitir que los países en desarrollo amplíen sus recursos médicos con sus propios medios financieros".**

Próximos actos sobre salud mundial

People's Dispatch - ¿Qué esperar de la V Asamblea Popular de la Salud?

<https://peoplesdispatch.org/2024/03/19/what-to-expect-from-the-5th-peoples-health-assembly/?ref=peoples-health-dispatch.ghost.io>

"Movimientos sanitarios de todo el mundo debatirán estrategias y tácticas en la V Asamblea de la Salud de los Pueblos en Mar del Plata, Argentina, mientras las brutales políticas privatizadoras de Javier Milei atacan los servicios públicos del país" **"La Asamblea de la Salud de los Pueblos se celebrará entre el 7 y el 11 de abril. "**

"... El auge de la extrema derecha en todo el mundo es uno de los temas que recorren la 5ª APS, pero **durante el evento se debatirán muchas otras crisis.** "La Asamblea tendrá un carácter muy fuerte de solidaridad con el pueblo palestino, un tema que se ha agudizado mucho en los últimos meses", dijo Mattos. **"Va a ser una Asamblea muy marcada por la discusión de este momento geopolítico, en el que las guerras se intensifican y la crisis climática es una amenaza para todo el planeta"..."**

"La agenda de PHA 5 se estructurará en torno a cinco áreas temáticas: transformación de los sistemas sanitarios, justicia de género en la salud, salud de los ecosistemas, resistencia a la guerra y a la migración forzada, y conocimientos y prácticas ancestrales y populares".

PS: "... Como novedad, **en 2024 se celebrará la 1ª Conferencia Internacional sobre Salud Colectiva y Atención Primaria de Salud,** con el objetivo de fomentar el debate sobre la implantación y los retos de la atención primaria en el Sur Global.....".

- Para más información, véase PHM - [Se acabó la espera: V Asamblea Popular de la Salud, Mar del Plata 2024](#)

Temática ' **"Salud para todos" como promesa de "Buen Vivir".**

Francia coorganiza con la Unión Africana y Gavi el lanzamiento del Acelerador Africano de Fabricación de Vacunas (AVMA) y la Oportunidad de Inversión de Gavi para 2026-2030

<https://www.gavi.org/news/media-room/france-co-host-african-union-gavi-launch-african-vaccine-manufacturing-gavi-investment-opportunity-2026-2030>

Probablemente Emmanuel ya esté poniéndose en buena forma boxística para "brillar" una vez más en un evento de Alto Nivel, el tipo de evento para el que nació y creció. También espera con impaciencia las fotos de su "feliz matrimonio", al que asistirán todo tipo de líderes.

"El evento de alto nivel, coorganizado en París el 20 de junio de 2024 por el Gobierno de Francia, la Unión Africana y Gavi, junto con los socios de Team Europe, reunirá a líderes de gobiernos, organizaciones asociadas, la sociedad civil y empresas de todo el mundo, para acelerar la inmunización sostenible y la innovación para una salud equitativa para 2030 y más allá, con un enfoque en África". El Acelerador Africano de Fabricación de Vacunas (AVMA), un mecanismo financiero innovador, diseñado por Gavi en estrecha colaboración con Africa CDC, se lanzará oficialmente para ayudar a los fabricantes de vacunas en África y apoyar la diversificación regional de la fabricación de vacunas. El evento también servirá para que los donantes inviertan en una nueva era de la inmunización con el lanzamiento de la oportunidad de inversión de Gavi para 2026-2030. "

Acceso a vacunas, medicamentos y otras tecnologías sanitarias

Noticias Científicas - Un medicamento inyectable de larga duración para prevenir el VIH, listo para su "agresivo" lanzamiento en África

<https://www.science.org/content/article/long-lasting-injectable-hiv-prevention-drug-set-aggressive-roll-out-africa>

"Una agencia gubernamental estadounidense planea generalizar la disponibilidad de inyecciones baratas para las personas en situación de riesgo". ".... PrEP inyectable está ahora a punto de introducirse ampliamente en África, gracias al Plan de Emergencia del Presidente para el Alivio del Sida (PEPFAR), un programa del gobierno de EE.UU., que la ha adquirido con un gran descuento....".

"En los próximos 2 años, veremos más uso de PrEP inyectable en África oriental y meridional que en Estados Unidos", predice Mitchell Warren, que dirige AVAC, un grupo de defensa de la prevención del VIH. "Eso es darle la vuelta a la historia". Hasta el 6 de marzo, PEPFAR había suministrado 24.000 dosis de PrEP inyectable en Zambia, Zimbabue y Malawi, y tiene planes para una "ampliación agresiva", afirma John Nkengasong, jefe de PEPFAR. Según Nkengasong, el fármaco tiene "el potencial de doblar la curva de los 1,3 millones de nuevas infecciones anuales por VIH en todo el mundo", pero la disponibilidad y el coste de la PrEP inyectable "siguen siendo una gran preocupación" y podrían limitar su impacto. "

"La versión inyectable de acción prolongada de la PPrE, fabricada por la empresa farmacéutica ViiV Healthcare, contiene el antivirico cabotegravir (CAB-LA); basta con una inyección cada 2 meses. ViiV fue atacada por activistas en 2022 por no poner a la venta versiones baratas de CAB-LA en África, pero la empresa ha subrayado que se compromete a vender CAB-LA a "un precio no lucrativo" en los países de renta baja hasta que esté disponible una versión genérica. "Intentamos que nuestros medicamentos estén ampliamente disponibles para quienes los necesitan, independientemente de sus ingresos o de dónde vivan, impulsados por las necesidades de salud pública", afirmó ViiV en una declaración a Science. El PEPFAR paga 30 dólares por dosis de dos

meses, o 180 dólares al año. También existe la PrEP en versión de anillo vaginal que funciona durante 1 mes y cuesta al PEPFAR 13 dólares cada uno".

"ViiV dispondrá de al menos 1,2 millones de dosis de CAB-LA para países de ingresos bajos y medios hasta 2025, y alrededor del 30% de ellas se destinarán al PEPFAR. Pero hasta ahora, ni un solo país del África subsahariana ha hecho un pedido para adquirir el medicamento con su propio dinero, afirma Linda-Gail Bekker, que dirige el Centro del VIH Desmond Tutu de la Universidad de Ciudad del Cabo. Tanto ella como otras personas afirman que, para una introducción masiva, el precio deberá seguir bajando. ViiV ha firmado un acuerdo voluntario de licencia con el **Medicines Patent Pool** que le permite llegar a acuerdos con empresas que pueden producir el medicamento a un precio más bajo. Tres fabricantes de genéricos han obtenido la licencia del medicamento, pero Warren calcula que pasarán al menos dos años antes de que puedan suministrarlo. Primero hay que demostrar que los genéricos funcionan tan bien como el medicamento de ViiV, y es poco probable que sean tan baratos como las píldoras, porque la PPrE inyectable es más complicada de fabricar....".

Globalización y Salud - ¿Qué caminos conducen al acceso? Panorama mundial de seis modelos de innovación en vacunas COVID-19

A A Ruiz et al ; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-024-01017-z>

"...las prácticas de los desarrolladores de vacunas no eran monolíticas, sino que adoptaban enfoques diversos para abastecer a los distintos países, con importantes implicaciones para el acceso global...."

" Utilizando datos sobre inversiones en I+D, aprobaciones normativas, acuerdos de fabricación y compra, y entregas de vacunas, **identificamos seis modelos de innovación distintos que se aplican a las 14 vacunas COVID-19 con mayor presencia internacional a partir de 2020-2022.** "Western Early Arrivers" Pfizer/BioNTech y Moderna suministraron los mayores volúmenes rápidamente y dieron prioridad a los países de renta alta (HIC) desde el registro hasta la entrega de la vacuna. Los "tardíos occidentales" Janssen y Novavax suministraron volúmenes intermedios más tarde, también dando prioridad a los HIC pero con una mayor proporción de L&MIC. Los "principales desarrolladores chinos" Sinopharm y Sinovac suministraron volúmenes intermedios al principio, principalmente a países de renta media (PRM). "Desarrollador ruso" Gamaleya completó el desarrollo temprano pero finalmente suministró pequeños volúmenes, principalmente a países de renta media (PRM). El "desarrollador cosmopolita" Oxford/AstraZeneca suministró pronto grandes volúmenes a los países de renta alta y media a los precios más bajos. Por último, los "pequeños desarrolladores de MIC" CanSino, Bharat Biotech, Medigen, Finlay Institute y el Center for Genetic Engineering and Biotechnology (CGEB), exportaron volúmenes relativamente pequeños a unos pocos MIC. **Los países de renta baja (PRB) no fueron el objetivo de ningún desarrollador, y recibieron muchas menos dosis, más tarde, que cualquier otro grupo de renta. Casi todos los desarrolladores recibieron financiación pública y otras formas de apoyo, pero encontramos pocas pruebas de que dicho apoyo se aprovechara para ampliar el acceso mundial.**

" Cada uno de los seis modelos de innovación tiene implicaciones diferentes en cuanto a qué países obtienen acceso a qué vacunas, con qué rapidez y a qué precios. Cada uno ofrece puntos fuertes y débiles diferentes para lograr un acceso equitativo. **Nuestros hallazgos también sugieren que las empresas occidentales tenían la mayor capacidad para desarrollar y suministrar vacunas**

rápidamente durante la pandemia, pero dicha capacidad se está distribuyendo rápidamente a nivel mundial y los países de renta media desempeñan un papel significativo, especialmente en el suministro a otros países de renta media. "

People's Health Dispatch - La infraestructura farmacéutica pública podría dar acceso al mundo a un tesoro de medicamentos

<https://peoplesdispatch.org/2024/03/20/public-pharma-infrastructure-could-give-the-world-access-to-a-treasure-trove-of-medicines/?ref=peoples-health-dispatch.ghost.io>

"Activistas sanitarios y científicos europeos se reúnen para desarrollar estrategias que permitan crear una infraestructura farmacéutica pública regional, ya que la lección de la pandemia parece haberse perdido entre gobiernos y productores".

"...En los cuatro años que han seguido a la declaración de la COVID-19 como emergencia de salud pública, las grandes empresas farmacéuticas y sus aliados no han cejado en su empeño de rechazar las reformas encaminadas a revisar el actual marco de investigación, desarrollo y distribución de medicamentos. En su intervención en la conferencia **Public Pharma for Europe**, celebrada en **Bruselas los días 15 y 16 de marzo**, Nicoletta Dentico, de la Sociedad para el Desarrollo Internacional (SID), subrayó el carácter insostenible del actual monopolio de la industria farmacéutica. **"La salud pública es demasiado importante para dejarla en manos del sector privado"**, argumentó Dentico. **En lugar de ceder ante un Tratado de Pandemia que perpetuará el statu quo, los grupos de defensa del derecho a la salud deberían seguir presionando para lograr una visión alternativa del acceso a los medicamentos basada en una infraestructura farmacéutica pública**, afirmó. "Todos debemos comprometernos y unirnos para construir la infraestructura farmacéutica pública que necesitamos para hacer frente a la próxima pandemia"."

Las deficiencias en la calidad farmacéutica de la India obligan a EE.UU. a buscar medicamentos vitales en China

S Chakraborty y C Zhou;

<https://asia.nikkei.com/Spotlight/Special-Reports/India-pharma-quality-lapses-force-U.S.-to-look-to-China-for-vital-drugs>

"Medicamentos tóxicos, registros quemados y sistemas analógicos ensombrecen las perspectivas de la tercera farmacia del mundo".

".... Incluso en medio de un "desacoplamiento de China" a escala mundial, es probable que los fallos de India en materia de medicamentos conviertan el mercado estadounidense de genéricos, de **86.000 millones de dólares**, el mayor del mundo y en el que India representa casi uno de cada tres medicamentos vendidos, en un **campo de batalla para los fabricantes indios y chinos...."**

- **Tuit relacionado de D R Chowdhury:** "La mayoría de las empresas indias de genéricos son de propiedad familiar, con pocas ganas de invertir porque todo el modelo se basa en el arbitraje de costes. Se trata de maximizar los beneficios" @d_s_thakur Una condenatoria inmersión profunda en los fallos de la industria farmacéutica india."

Reuters - Moderna obtiene 750 millones de dólares de Blackstone Life Sciences para desarrollar vacunas contra la gripe

[Reuters](#);

" Moderna (MRNA.O) dijo el miércoles que ha llegado a un acuerdo con la firma de capital privado de Blackstone (BX.N), abre nueva pestaña plataforma de inversión en ciencias de la vida para una financiación de \$ 750 millones para desarrollar sus vacunas contra la gripe ARNm ".

"La biotecnológica ha estado desarrollando múltiples vacunas para compensar el descenso de ventas de sus inyecciones COVID, vendidas bajo la marca Spikevax, y planea gastar unos 4.500 millones de dólares en 2024 en investigación y desarrollo. El desarrollo de vacunas múltiples "requiere una inversión sustancial en estudios de fase avanzada y nos complace dar la bienvenida a Blackstone y a su innovador modelo de financiación", declaró en un comunicado Stéphane Bancel, Consejero Delegado. **Blackstone Life Sciences obtendrá pagos por hitos comerciales y regalías de un dígito bajo como parte del acuerdo**, dijo el fabricante de la vacuna COVID-19." "...La empresa calcula que **las vacunas contra la gripe representarán un mercado de unos 7.000 millones de dólares este año**, y espera que su alcance se amplíe a medida que se disponga de nuevas vacunas. Moderna tiene previsto presentar su solicitud a los organismos reguladores este año."

Bloomberg - Ozempic, la inyección contra la diabetes de Novo que cuesta 1.000 dólares, puede fabricarse por menos de 5 dólares al mes

<https://www.bloomberg.com/news/articles/2024-03-27/ozempic-novo-s-1-000-diabetes-drug-can-be-made-for-less-than-5-a-month>

"El principio activo del Ozempic cuesta 7 céntimos por dosis, según un estudio; Novo dice que ha invertido miles de millones en investigación y producción".

" "El popular medicamento de Novo podría fabricarse por entre 89 céntimos y 4,73 dólares el suministro para un mes, cifras que incluyen un margen de beneficio, **según informan investigadores de la Universidad de Yale, el Hospital King's College de Londres y la organización sin ánimo de lucro Médicos Sin Fronteras en la revista JAMA Network Open.**" "En comparación con el precio de lista mensual en EE.UU. de 968,52 dólares de Ozempic, una inyección semanal." **El margen de beneficio es inmenso" en medicamentos como Ozempic, afirmó Melissa Barber**, economista de salud pública de Yale y autora correspondiente del estudio. "Debería haber una conversación en la política sobre cuál es un precio justo".

- Ver también **MSF Access - [Un nuevo estudio de costes de MSF en JAMA revela el espectacular aumento de los precios de los nuevos medicamentos para la diabetes y las plumas de insulina](#)**

"Los fármacos GLP-1 (por ejemplo, Ozempic) se venden con un sobreprecio de casi el 40.000% en EE.UU., pero no están disponibles en los países de renta baja y media; y el tratamiento de la diabetes mediante dispositivos de insulina en pluma podría ser un 30% menos costoso que el uso de viales y jeringuillas si su precio fuera más bajo."

"Un [estudio](#) publicado hoy por Médicos Sin Fronteras/Médecins Sans Frontières (MSF) en el Journal of the American Medical Association (JAMA) Network Open, presenta **dos conclusiones clave que revelan la exorbitante especulación empresarial con los nuevos medicamentos para la diabetes y los dispositivos de insulina en pluma.....**".

Devex - Nuevo fármaco de Novartis contra la resistencia de los parásitos a los antipalúdicos

<https://www.devex.com/news/new-novartis-drug-aims-to-tackle-parasite-resistance-to-antimalarials-107338>

"La Organización Mundial de la Salud recomienda actualmente seis tratamientos farmacológicos combinados para la malaria no complicada, pero todos ellos dependen de la artemisinina, el medicamento milagroso contra la malaria que ahora está amenazado debido a la resistencia emergente del parásito."

"La empresa farmacéutica mundial Novartis está trabajando en varios fármacos nuevos para tratar la malaria y sus formas graves, y hacer frente a la resistencia emergente del parásito a los tratamientos actuales. El más avanzado en desarrollo clínico es la ganaplacida, un nuevo fármaco antipalúdico que tiene el potencial de eliminar la infección y matar las fases de transmisión sexual del parásito, ayudando a detener la transmisión ulterior de la malaria. Según Caroline Boulton, responsable del programa mundial contra el paludismo de Novartis, en los ensayos clínicos también se ha demostrado que este fármaco, en combinación con el antipalúdico lumefantrina, elimina los parásitos preexistentes que han desarrollado una resistencia parcial a la artemisinina, un medicamento antipalúdico clave".

"En la actualidad, el fármaco se encuentra en ensayos de fase 3 en varios países africanos para comparar su eficacia con Coartem, el actual medicamento de elección para tratar la malaria no complicada en toda el África subsahariana, donde el mortal parásito de la malaria Plasmodium falciparum es más frecuente. Novartis espera que los ensayos concluyan en 2025....".

"... En términos generales, Boulton afirmó que están estudiando distintas formas de garantizar que el medicamento sea accesible a todo el mundo, independientemente de su situación socioeconómica o geográfica. Actualmente están en conversaciones con organismos de adquisición, como el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, por ejemplo. ... Pero para llegar a ese punto, necesitan establecer la eficacia del medicamento. También tienen que conseguir que lo aprueben autoridades sanitarias estrictas, o que lo precalifique la OMS, que forman parte de los requisitos de elegibilidad del Fondo Mundial para la adquisición....".

"... Boulton dijo que no hacen valer las patentes de sus productos en el África subsahariana, y que estarán abiertos a trabajar con organizaciones acreditadas en términos de adquisición de sus medicamentos antipalúdicos....".

Recursos Humanos para la Salud

Guardian - La contratación de enfermeras del Sur global, tachada de "nueva forma de colonialismo"

<https://www.theguardian.com/global-development/2024/mar/27/recruitment-of-nurses-from-global-south-branded-new-form-of-colonialism>

"Los **jefes de enfermería africanos afirman que las naciones más pobres se enfrentan a una grave escasez** a pesar de las normas destinadas a impedir que los países ricos roben personal".

"... **El Reino Unido y otros países ricos han sido acusados de adoptar una "nueva forma de colonialismo" al contratar a un gran número de enfermeras de países más pobres para cubrir sus propias carencias de personal.** Los líderes internacionales de la enfermería afirman que esta tendencia está empeorando la atención a los pacientes en los países en desarrollo, que no reciben una compensación adecuada por la pérdida de personal sanitario experimentado.

Howard Catton, director ejecutivo del Consejo Internacional de Enfermeras, afirmó que los asistentes a **una reunión de asociaciones de enfermería de toda África celebrada este mes en Ruanda estaban "realmente enfadados"**. Dijo: "Los líderes de las enfermeras africanas manifestaron su enfado por el hecho de que los países de renta alta utilizaran su poder económico para arrebatar a los países más pobres y frágiles el personal de enfermería que necesitaban. "Estos países más ricos estaban creando de hecho una nueva forma de dependencia a largo plazo que obstaculiza el desarrollo de los sistemas sanitarios en los países de origen". **Lo describieron como "una nueva forma de colonialismo", dijo....."**

Guardian - Miles de enfermeras extranjeras al año abandonan el Reino Unido para trabajar en el extranjero

<https://www.theguardian.com/society/2024/mar/25/thousands-of-foreign-nurses-a-year-leave-uk-to-work-abroad>

"Exclusiva: **El aumento del número de enfermeras de fuera de la UE que se trasladan al extranjero hace temer que Gran Bretaña sea una "etapa" en sus carreras.**"

"**Casi 9.000 enfermeras extranjeras al año abandonan el Reino Unido para trabajar en el extranjero, en medio de una repentina oleada de enfermeras que dejan el ya escaso personal del NHS por trabajos mejor pagados en otros lugares.** El aumento del número de enfermeros de fuera de la UE que se trasladan a otros países para ocupar nuevos puestos ha suscitado la preocupación de que **Gran Bretaña se esté convirtiendo cada vez más en "una etapa" en sus carreras profesionales.** El número de enfermeras registradas en el Reino Unido que se trasladan a otros países se duplicó en solo un año entre 2021-22 y 2022-23 hasta alcanzar la cifra récord de 12.400 y se ha multiplicado por cuatro desde antes de la pandemia de coronavirus. Siete de cada 10 de los que se marcharon el año pasado -8.680- se cualificaron como enfermeros en algún lugar distinto del Reino Unido o la UE, a menudo en India o Filipinas. Muchos llevaban hasta tres años trabajando en Gran Bretaña, según **un estudio de la Health Foundation"**.

"**La gran mayoría de los que abandonan se van a Estados Unidos, Nueva Zelanda o Australia, donde las enfermeras cobran mucho más que en el Reino Unido, a veces casi el doble.** ... "La realidad es que los continuos ataques a los salarios y las malas condiciones de trabajo están dejando a los servicios sanitarios del Reino Unido incapaces de competir en la escena mundial. Las enfermeras internacionales, como todas las enfermeras, tienen todo el derecho a elegir trabajar en países que valoren mejor sus capacidades y experiencia. No es ninguna broma que el salario de las enfermeras en el Reino Unido sea el último de 35 países de la OCDE"..."

Wemos - Libro Blanco sobre cómo resolver la crisis de personal sanitario en Europa

<https://www.wemos.org/en/white-paper-on-how-to-solve-europes-health-workforce-crisis/>

"... en un **nuevo libro blanco**, la **coalición Pilares de la Salud** -con Wemos como organización líder- **hace un llamamiento a todos los Estados miembros de la UE para que se alejen de la competencia internacional por los trabajadores sanitarios** y, en su lugar, emprendan una acción *unida que* permita a los trabajadores sanitarios de toda Europa prestar una asistencia sanitaria de alta calidad a los ciudadanos de la UE."

"Con nuestro libro blanco: **presentamos los resultados y conclusiones de nuestra investigación sobre la movilidad y migración del personal sanitario en la Unión Europea**;... Nuestra investigación muestra que los trabajadores sanitarios, en particular de los países del este y el sur de Europa, se marchan a otras partes más ricas de Europa en busca, por ejemplo, de mejores condiciones de trabajo y perspectivas profesionales. Los países que dejan atrás se quedan con menos personal sanitario. Además, vemos que **los llamados países de destino son incapaces de formar, contratar y retener a suficientes trabajadores sanitarios a nivel nacional**....".

Con una serie de recomendaciones.

Gaza

HPW - La OMS acoge con satisfacción la resolución del Consejo de Seguridad de la ONU sobre el alto el fuego en Gaza, mientras se libran batallas en torno a tres hospitales de Gaza

<https://healthpolicy-watch.news/who-welcomes-un-security-council-resolution-on-gaza-ceasefire-as-battles-rage-around-three-gaza-hospitals/>

"El Director General de la OMS, Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, acogió con satisfacción el lunes una resolución del Consejo de Seguridad de la ONU en la que se pide un alto el fuego y la garantía de ayuda humanitaria en Gaza, así como la liberación inmediata de todos los rehenes. La resolución, aprobada con **14 votos a favor y la abstención de Estados Unidos**, fue la primera aprobada por el organismo desde el ataque del 7 de octubre de hombres armados dirigidos por Hamás contra comunidades israelíes, que causó la muerte de 1.200 israelíes y desencadenó la invasión masiva de Gaza por Israel, en una guerra que hasta la fecha ha causado la muerte de más de 32.000 palestinos, según el Ministerio de Sanidad de Gaza, dirigido por Hamás. Los **comentarios del director general se produjeron mientras continuaban los encarnizados combates en tres hospitales gazatíes estratégicamente situados y en sus alrededores: Al Shifa, en el norte, y los hospitales Nasser y Al Amal, en Khan Younis. ...**"

Guardian - La crisis médica en los hospitales de Gaza alcanza un nivel "inimaginable", según las organizaciones humanitarias

<https://www.theguardian.com/world/2024/mar/25/gaza-medical-crisis-hospitals-aid-agencies>

"El equipo médico visitante informó de heridas abiertas sin tratar, escasez de suministros para pinzar fracturas y falta de alimentos que ponían en peligro el tratamiento".

El equipo médico de urgencias visitante estaba formado por Medical Aid for Palestinians, el International Rescue Committee (IRC) y el Palestine Children's Relief Fund.

SDSR

Independent - Nueva asociación UE-UA para salvar a las mujeres que mueren desangradas durante el parto

<https://www.independent.co.ug/new-eu-au-partnership-to-save-women-bleeding-to-death-during-childbirth/>

Más noticias de la reunión de alto nivel celebrada la semana pasada en Bruselas.

"La Unión Europea (UE) se ha asociado con la Unión Africana (UA) para financiar un nuevo proyecto destinado a acelerar el acceso de las mujeres embarazadas a medicamentos que salvan vidas en cinco países africanos, entre ellos; Uganda...."

"El proyecto pretende reducir las hemorragias graves tras el parto o la gestión de la hemorragia posparto en cada uno de los países seleccionados mediante el refuerzo de los mecanismos regionales de adquisición conjunta de medicamentos que salvan vidas, la asistencia técnica y el intercambio de conocimientos en el Sur Global. Otros países que se beneficiarán de esta iniciativa de 20 millones de euros (aproximadamente 83.000 millones de shs) son **Costa de Marfil, Madagascar, Nigeria y Zambia. Con el tiempo, el proyecto se extenderá por toda África a través del diálogo político regional".**

" La financiación de la UE se anunció el 20 de marzo durante un acto de alto nivel de la Unión Europea y la Unión Africana sobre salud mundial celebrado en Bruselas (Bélgica). La Comisaria de la UE, Jutta Urpilainen, el Dr. Philippe Duneton, Director Ejecutivo de Unitaid, y la Dra. Natalia Kanem, Directora Ejecutiva del UNFPA, firmaron el acuerdo para la empresa conjunta, titulada "Safe Birth Africa: Improving access to innovative life-saving commodities for sexual and reproductive health in Africa**"**".

"La asociación combina el liderazgo mundial en salud materna y la red de matronas que salvan vidas de la Agencia de las Naciones Unidas para la Salud Sexual y Reproductiva (UNFPA) y el historial de soluciones innovadoras de Unitaid en el tratamiento de las principales enfermedades en los países de ingresos bajos y medios". La empresa conjunta forma parte de la **Iniciativa Team Europe sobre Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos (TEI SRHR) en África, una asociación con la Unión Africana y sus Comunidades Económicas Regionales con el apoyo de la Unión Europea y 10 de sus Estados miembros...."**

Guardian - Meta y Google acusados de restringir la información sobre salud reproductiva

<https://www.theguardian.com/global-development/2024/mar/27/meta-and-google-accused-of-restricting-reproductive-health-information>

"El informe afirma que se han eliminado publicaciones sobre el aborto y la anticoncepción, mientras que no se ha abordado la desinformación en los feeds de los usuarios de las redes sociales en África, América Latina y Asia".

"En un nuevo informe se acusa a Meta y [Google](#) de obstruir la información sobre el aborto y la salud reproductiva en África, América Latina y Asia. MSI Reproductive Choices (antes Marie Stopes International) y el Center for Countering Digital Hate afirman que las plataformas restringen la publicidad de los proveedores locales de abortos, pero no abordan la desinformación que socava el acceso público a la atención sanitaria reproductiva.....".

NYT - La brutalidad del azúcar: Deuda, matrimonio infantil e histerectomías

[NYT](#)

Artículo del NYT en colaboración con [The Fuller Project](#), una organización periodística sin ánimo de lucro que informa sobre problemas mundiales que afectan a las mujeres.

"... una investigación del New York Times y del [Fuller Project](#) ha descubierto que **estas marcas [Coca-Cola, Pepsi, ...] también se han beneficiado de un brutal sistema de trabajo que explota a los niños y conduce a la esterilización innecesaria de las mujeres en edad de trabajar.** Las jóvenes son empujadas a matrimonios infantiles ilegales para que puedan trabajar junto a sus maridos cortando y recogiendo caña de azúcar. En lugar de recibir un salario, trabajan para pagar los anticipos de sus empleadores, un acuerdo que les obliga a pagar una cuota por el privilegio de faltar al trabajo, incluso para ir al médico. Una **consecuencia extrema pero común de esta trampa financiera son las histerectomías.** Los intermediarios laborales prestan dinero para las operaciones, incluso para resolver dolencias tan rutinarias como menstruaciones abundantes y dolorosas. Y las mujeres -la mayoría sin estudios- dicen que no tienen muchas opciones. Las histerectomías las mantienen trabajando, sin distraerse con las visitas al médico o las penurias de menstruar en un campo sin acceso a agua corriente, retretes o refugio....".

"**Extirpar el útero a una mujer tiene consecuencias duraderas, sobre todo si tiene menos de 40 años.** Además de los riesgos a corto plazo de dolor abdominal y coágulos sanguíneos, a menudo provoca una menopausia precoz y aumenta las probabilidades de sufrir enfermedades cardíacas, osteoporosis y otras dolencias. Pero **para muchos trabajadores del azúcar, la operación tiene un resultado especialmente sombrío: El endeudamiento con cargo a los salarios futuros los hunde aún más en la deuda, asegurándoles el regreso a los campos la próxima temporada y las siguientes.** Los grupos de defensa de los derechos de los trabajadores y la agencia de Naciones Unidas para el trabajo [han](#) definido estos acuerdos como **trabajo forzoso...."**

Violencia de género

OMS - Nuevas publicaciones sobre la violencia contra las mujeres con discapacidad y las mujeres mayores

<https://www.who.int/news/item/27-03-2024-who-calls-for-greater-attention-to-violence-against-women-with-disabilities-and-older-women>

"Las mujeres de edad y las mujeres con discapacidad corren un riesgo especial de sufrir malos tratos, pero su situación no se tiene en cuenta en la mayoría de los datos mundiales y nacionales sobre violencia, según dos nuevas publicaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS). El organismo sanitario hace un llamamiento para que se mejore la investigación en todos los países, lo que ayudará a garantizar que se cuente a estas mujeres y que se comprendan y aborden sus necesidades específicas....".

"Cuando existen pruebas sobre la violencia de género entre estos grupos, los datos muestran una alta prevalencia. [Una revisión sistemática](#) halló mayores riesgos de violencia en la pareja para las mujeres con discapacidad en comparación con las que no la tenían, mientras que otra también halló [tasas más elevadas de violencia](#) sexual. ..."

PD: La OMS ha publicado **dos nuevos informes**, centrados en la **necesidad de incluir a las mujeres mayores y a las mujeres con discapacidad en la investigación sobre la** violencia de género. También presentan datos sobre las experiencias de violencia entre estos grupos, incluidos los tipos de violencia, y cómo cambian a medida que envejecen las mujeres y sus parejas. "Además **de la violencia de pareja y la violencia sexual, que son las** formas más comunes de violencia de género entre todas las mujeres del mundo, **estos grupos también se enfrentan a riesgos específicos y formas adicionales de abuso, como el abandono, la esterilización forzada, el abuso financiero y otros comportamientos de control por parte de sus cuidadores.** Los riesgos se ven agravados por la estigmatización y la discriminación que reducen el acceso a los servicios o a la información".

"Los resúmenes son los primeros de una serie sobre formas desatendidas de violencia, destinados a investigadores, oficinas nacionales de estadística y otras personas implicadas en la recopilación de datos sobre la violencia contra las mujeres. Este trabajo se llevó a cabo como parte del Programa Conjunto ONU Mujeres-OMS sobre Datos de Violencia contra las Mujeres".

Enlace:

- TGH - [- Cuerpos en campos de batalla: Violencia de género en Sudán](#)

Salud planetaria

Comenzamos esta sección con un anuncio importante (a través de Maria Neira (OMS)):

María Neira

"Paso importante - La Corte Internacional de Justicia #CIJ autoriza a @OMS a participar en el procedimiento consultivo sobre las Obligaciones de los Estados en materia de Cambio Climático".

Guardian - La cumbre sobre calor extremo instará a los líderes a actuar ante la amenaza del aumento de las temperaturas

https://www.theguardian.com/environment/2024/mar/27/extreme-heat-summit-to-urge-leaders-to-act-on-threat-from-rising-temperatures?CMP=tw_t_a-environment_b-gdneco

"La FICR y USAid organizan una conferencia para llamar la atención sobre los riesgos y compartir las mejores prácticas en materia de alerta e intervención en caso de catástrofe"

"... Dos de las mayores agencias de ayuda humanitaria del mundo celebrarán el jueves una cumbre mundial inaugural sobre el calor extremo, mientras sus directores advierten de que la crisis climática está aumentando drásticamente la probabilidad de que se produzca una catástrofe de calor con víctimas mortales. La conferencia [destacará] algunos de los trabajos pioneros que se están llevando a cabo, desde proyectos de plantación de árboles hasta el desarrollo de cubiertas reflectantes que reducen las temperaturas interiores".

"... La Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (FICR) y la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAid) se han unido para organizar esta [conferencia virtual](#), en la que instarán a gobiernos nacionales, autoridades locales, grupos humanitarios, empresas, escuelas y hospitales a **elaborar planes de acción contra el calor**. Además, propondrán que las olas de calor reciban el mismo nombre que los tifones o los huracanes, para hacerlas más visibles

Guardian - El aumento de la actividad petrolera y gasística amenaza con echar por tierra los objetivos climáticos de París

<https://www.theguardian.com/environment/2024/mar/28/oil-and-gas-fossil-fuels-report>

"Los productores mundiales de combustibles fósiles van camino de casi cuadruplicar la producción de los nuevos proyectos aprobados para finales de la década, según un informe".

Según un nuevo informe de [Global Energy Monitor](#), una ONG con sede en San Francisco.

El aire tóxico que respiramos: Greenpeace traza un mapa de los focos de contaminación atmosférica en África

<https://www.greenpeace.org/africa/en/press/55105/the-toxic-air-we-breathe-greenpeace-maps-africas-air-pollution-hotspots/>

"Egipto, Nigeria y Sudáfrica se han convertido en los países más contaminados de África en términos de carga de morbilidad por contaminación atmosférica, con profundas consecuencias para la salud de la población africana y efectos exacerbados sobre el cambio climático, según revela

ahora un **informe elaborado por Greenpeace África y Greenpeace MENA**. Bajo el título "**Major Air Polluters in Africa Unmasked**", el informe investiga las principales fuentes humanas de contaminación atmosférica en África, centrándose en los principales sectores industriales y económicos, incluida la industria de los combustibles fósiles. Cada año en África, hasta 1,1 millones de muertes prematuras se [han relacionado](#) con la contaminación atmosférica...."

Varios

CGD (blog) - Fomento de la equidad y la innovación en la publicación de trabajos de investigación: ¿ha llegado la hora de una nueva era en el movimiento de acceso abierto?

Tom Drake; <https://www.cgdev.org/blog/advancing-equity-and-innovation-research-publishing-time-new-era-open-access-movement>

"La Fundación Bill y Melinda Gates (BMGF) anuncia hoy una nueva [política de acceso abierto](#) que representa un cambio respecto a las prácticas tradicionales. Esta política dejará de apoyar las tasas de publicación de artículos individuales, conocidas como APC, y **obligará al uso de preprints, al tiempo que aboga por su revisión. En este blog se analizan los motivos de este cambio**, los retos persistentes en la publicación de artículos de investigación y el potencial de los servidores de preprints como solución. **También examina las implicaciones para los investigadores y los usuarios de la investigación, destacando las ventajas e inconvenientes de este nuevo enfoque.** Por último, **ofrece recomendaciones para que los financiadores de la investigación y los investigadores adopten este cambio hacia la equidad y la innovación en la publicación de la investigación....."**

- **Tweet relacionado Seye Abimbola:**

"Mira lo que pasa cuando @gatesfoundation deja de pagar las tasas de publicación de artículos, cambia a preprints revisados por pares, y aboga por "plataformas de publicación digital de bajo coste". Lo predije hace 5 años".

ONUSIDA celebra la adopción de una resolución crucial que reconoce las medidas de reducción del daño en la Comisión de Estupefacientes de las Naciones Unidas

https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2024/march/20240322_harm-reduction

"ONUSIDA acogió con satisfacción la adopción de una resolución clave [la semana pasada] en el 67º periodo de sesiones de la Comisión de Estupefacientes de las Naciones Unidas (CND), en la que se reconoce por primera vez la reducción del daño como parte importante de una respuesta eficaz de salud pública. La resolución anima a los Estados miembros a desarrollar y aplicar medidas de reducción de daños para minimizar las consecuencias adversas para la salud pública y la sociedad del uso no médico de drogas ilícitas. ONUSIDA felicita a la CND y a su Presidente por este hito histórico. **La resolución representa un hito en el compromiso político de reequilibrar la política de drogas hacia un enfoque de salud pública.** Este cambio es fundamental para alcanzar los objetivos de la Estrategia mundial sobre el sida 2021-2026.....".

Eventos sobre salud mundial

Devex - ¿Podrían ser las relaciones entre ciudades la clave de la salud urbana?

<https://www.devex.com/news/could-city-to-city-relationships-be-the-key-to-urban-health-107213>

Con más información sobre **la cumbre de la [Asociación de Ciudades Saludables](#)**. (véase también un número anterior del PHI).

"Bloomberg Philanthropies, Vital Strategies y la Organización Mundial de la Salud reunieron a trabajadores de las administraciones locales de 52 ciudades para compartir sus historias de éxito y fracaso en torno a la reducción de las enfermedades no transmisibles y las lesiones."

"... Es una iniciativa que trabaja para evitar que las poblaciones urbanas contraigan enfermedades no transmisibles y sufran lesiones **Vital Strategies y la OMS actúan como socios ejecutores y orientan a las ciudades en torno a las mejores prácticas y les proporcionan apoyo técnico y comentarios sobre sus propuestas.** La asociación alberga un programa acelerador de políticas que se centra en desarrollar políticas y conseguir que se adopten y apliquen..... **En términos más generales, la OMS está ampliando sus programas de salud urbana y tiene una agenda de investigación para apoyar ese crecimiento, dijo el Dr. Etienne Krug, director del departamento de determinantes sociales de la salud de la OMS. "Para nosotros, la salud urbana es cada vez más prioritaria", afirmó...."**

77th Asamblea Mundial de la Salud WHA 77 (27 de mayo - 1 de junio)

https://apps.who.int/gb/e/e_wha77.html

Ya se ha creado una página web, pero de momento sin contenido.

Gobernanza sanitaria mundial y Gobernanza de la salud

Devex Pro - ¿Dan forma las voces locales a las políticas de USAID? Un nuevo informe dice: no del todo

<https://www.devex.com/news/are-local-voices-shaping-usaid-policies-a-new-report-says-not-quite-107335>

(gated) ""Puede que no hablen con las siglas de USAID. Pero, por el amor de Dios, es importante tratar de entenderlos", afirma Moses Isooba, director ejecutivo del Foro Nacional de ONG de Uganda".

"... En lo que quizá sea el próximo gran movimiento en favor de la localización, **la [Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional](#) está analizando si sus políticas internas -que dan forma a sus programas multimillonarios- tienen realmente en cuenta a las organizaciones locales.** Y hasta

ahora, la respuesta a esa pregunta parece ser: no del todo. O al menos, **todavía no, según un [nuevo informe publicado por Save the Children](#)**."

Entrevista en dos partes en Exemplars News con Roopa Dhatt (Women in Global Health)

[Véase https://www.exemplars.health/stories/ensuring-fair-compensation-for-female-health-workers](https://www.exemplars.health/stories/ensuring-fair-compensation-for-female-health-workers)

"En la **primera parte** de una entrevista en dos partes, la directora ejecutiva de Women in Global Health habla de cómo las instituciones sanitarias mundiales pueden mejorar la equidad de género en el liderazgo - y abordar el hecho de que millones de trabajadoras sanitarias no reciben remuneración por su trabajo."

& aquí: <https://www.exemplars.health/stories/true-male-allyship-is-about-using-power-and-privilege-to-create-opportunities-for-women>

"En la segunda parte de una entrevista con la directora ejecutiva de Women in Global Health, Exemplars News le preguntó sobre cómo se puede abordar la desigualdad de género en el liderazgo de la salud mundial - y cómo los hombres pueden ser verdaderos aliados de las mujeres en el sector."

Devex - El manifiesto Bond

[Lo que el sector de la ayuda quiere del próximo gobierno británico](#) (Pro)

(gated) " ... Ante la posibilidad de que el Reino Unido celebre elecciones en el segundo semestre de este año, **Bond, la red británica de organizaciones de desarrollo, ha [publicado un manifiesto con sus principales peticiones al próximo gobierno](#)**. Con el Partido Laborista de la oposición por delante en las encuestas, **se trata de una lista de deseos que la sociedad civil británica quiere** que Lisa Nandy, que se espera que sea la próxima ministra de Desarrollo, y sus jefes añadan a su propio manifiesto. **El manifiesto de Bond pide, entre otras cosas, que se preste más atención al desarrollo local y a la ayuda humanitaria, y que se destine más dinero a los más pobres del mundo.**"

International Studies Quarterly - Raza y organizaciones internacionales

Kseniya Oksamytna et al; <https://academic.oup.com/isq/article/68/2/sqae010/7633680?login=false>

"Mientras que los estudiosos de las relaciones internacionales se han ocupado cada vez más de las cuestiones raciales, la literatura sobre organizaciones internacionales (OI) ha tardado más en hacerlo. En particular, se ha descuidado cómo funciona la raza dentro de la fuerza de trabajo de las OI. Basándonos **en las teorías sociológicas de las organizaciones racializadas, desarrollamos el concepto de OI racializadas**. Al igual que las organizaciones nacionales, las OI racializadas se caracterizan por el aumento o la inhibición de la acción de los grupos raciales, la distribución racializada de los recursos, la acreditación de la blancura y la disociación de las normas formales y las prácticas informales en función de la raza. Sin embargo, también existen dos diferencias importantes. En primer lugar, dado que las OI dependen de los Estados miembros para obtener

recursos, sus secretarías tienen que adaptarse a los poderosos países de mayoría blanca (presiones a nivel macro). En segundo lugar, como las plantillas de las OI son diversas, sus empleados pueden trasladar a su práctica profesional una serie de estereotipos raciales que existen en sus sociedades (presiones a nivel micro)."

Desarrollo Hoy - Suecia abre la financiación de las ONG a la competencia mundial y rescinde todos los contratos con agentes suecos

Ann Danaiya Usher; <https://www.development-today.com/archive/2024/dt-3--2024/sidas-ngo-aid-no-longer-restricted-to-swedish-organisations.-civil-society-funding-to-be-untied>

(gated) **"Asdi envió ondas de choque a través de la comunidad de ONG suecas en Estocolmo la semana pasada, anunciando que se está preparando para poner fin a los acuerdos plurianuales con todas sus organizaciones asociadas a finales de este año. Asdi ha recibido instrucciones para poner en marcha un modelo de financiación totalmente nuevo antes de enero de 2025, en el que las organizaciones de la sociedad civil no suecas puedan competir por la financiación."**

GFO - Gobernanza sanitaria mundial - Representación en un clima de intolerancia

[Gobernanza sanitaria mundial - Representación en un clima de intolerancia](#) - Aidspan

"Este artículo, basado en datos procedentes de diversas fuentes, **pretende ofrecer una visión de algunos de los problemas relacionados con la gobernanza sanitaria en algunas de las iniciativas multilaterales de salud mundial.** Entre ellos, la representación y el **clima de creciente intolerancia hacia los derechos sexuales y reproductivos**, que plantean el riesgo de retrasar y, en ocasiones, cortar la financiación de intervenciones que pretenden "no dejar a nadie atrás" a la hora de garantizar el acceso a la prevención, el tratamiento y la atención de las enfermedades."

ONUSIDA - Con un modesto aumento de la inversión, ONUSIDA puede conseguir que 35 países pongan fin a sus pandemias de sida para 2025

https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2024/march/20240328_increase-funding

"**ONUSIDA necesita aumentar la financiación a solo el 1% de los 20.000 millones de dólares de recursos para el VIH** para apoyar eficazmente a los países en su objetivo de acabar con el sida para 2030."

"**ONUSIDA insta a los donantes a un modesto aumento de la financiación** para garantizar que 35 países puedan poner fin a sus pandemias de sida para 2025, cinco años antes del objetivo de 2030. **La financiación actual de ONUSIDA es de 160 millones de dólares, menos del 50% de los recursos disponibles en 2015. Para lograr el máximo impacto, ONUSIDA calcula que necesitará 210 millones de dólares anuales**, lo que representa menos del 0,02% del gasto sanitario total en los países de ingresos bajos y medios...."

Financiación sanitaria mundial

KFF - Financiación de la salud mundial en el proyecto de ley final de asignaciones para el año fiscal 2024

<https://www.kff.org/news-summary/global-health-funding-in-the-fy-2024-final-appropriations-bill/>

Véase también el número de la semana pasada sobre este presupuesto estadounidense. Con un desglose (a 25 de marzo). Incluido:

"La financiación total para la salud mundial en el año fiscal 2024 disminuyó en comparación con el nivel aprobado para el año fiscal 2023: La financiación proporcionada al Departamento de Estado y a USAID a través de la cuenta de Programas de Salud Mundial (GHP), que representa la mayor parte de la ayuda a la salud mundial, asciende a 10.000 millones de dólares, o 531 millones de dólares por debajo del nivel aprobado para el año fiscal 2023...."

"Los descensos se debieron en gran medida a una menor contribución al Fondo Mundial y a la seguridad sanitaria mundial: El proyecto de ley proporciona 350 millones de dólares menos al Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria (Fondo Mundial) en el año fiscal 2024 en comparación con el año fiscal 2023, aunque esto se debe a un requisito de contrapartida de financiación que limita la cantidad que Estados Unidos puede aportar (un tope del 33% de las contribuciones totales al Fondo Mundial de todos los demás donantes). El proyecto de ley también incluye 200 millones de dólares menos para la seguridad sanitaria mundial...."

CSU Y APS

Comenzamos esta sección con un tuit de GFF sobre un taller en Nairobi:

Agenda de Aprendizaje Conjunto sobre Financiación Sanitaria y CSU: "Un programa de capacidad de 2 años para la sociedad civil sobre promoción y rendición de cuentas a favor de la financiación sanitaria para la CSU". Esta semana, estamos en Nairobi, junto con @gavi @globalfund @wacihealth y otros socios para el Taller #JointLearningAgenda. Los debates se centran en la financiación sostenible de la salud y el empoderamiento de la #civilsociedad para impulsar la misión #HealthForAll."

TGH - La incipiente crisis del bienestar en China

Yanzhong Huang; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/chinas-emerging-welfare-crisis>

"Surgen señales de una crisis inminente en el sistema de seguro médico del país". Desde 2019.

Preparación y respuesta ante pandemias/ Seguridad sanitaria mundial

Algunas notas informativas de Spark Street Team sobre INB9

"... También hemos **preparado dos notas informativas para los Estados miembros** a medida que avanzan en sus negociaciones en otros ámbitos: [Pathogen Access and Benefit Sharing](#) (PABS) - Este documento de dos páginas explica el sistema PABS, que ha resultado ser uno de los puntos conflictivos de las negociaciones. [Artículo 19 o 21 de la Constitución de la OMS](#) - Junto con la profesora Alexandra Phelan, de la Universidad John Hopkins, exploramos las implicaciones para los diferentes "jefes de poder" (por ejemplo, los artículos de la Constitución de la OMS) en virtud de los cuales podría adoptarse el Acuerdo sobre Pandemias".

Nuclear Threat Initiative - La NTI publica nuevos detalles sobre la herramienta para evaluar el origen de las pandemias

<https://www.nti.org/news/nti-publishes-new-details-about-the-joint-assessment-mechanism-jam/>

"NTI | bio publica un [documento de trabajo](#) sobre su propuesta de **Mecanismo de Evaluación Conjunta (JAM)**, una herramienta para discernir el origen de brotes biológicos de consecuencias graves y origen desconocido. La capacidad de evaluar rápidamente el origen de las pandemias emergentes es fundamental para mitigar sus efectos en tiempo real y protegerse de futuros riesgos. Es la primera vez que se hacen públicos muchos detalles sobre la estructura y función de la JAM".

"El libro blanco, que refleja varias rondas de [consultas](#) con un grupo internacional de expertos técnicos y políticos, diplomáticos y otras partes interesadas clave en el campo de la preparación ante pandemias, **ofrece un argumento en profundidad para establecer el JAM para llenar el vacío crítico entre los mecanismos y entidades existentes de la ONU**. El documento sugiere que el JAM debería tener su sede en la Oficina del Secretario General de la ONU -sirviendo de interfaz entre la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Mecanismo del Secretario General de la ONU y otras partes interesadas clave- donde pueda proporcionar una evaluación de referencia continua de los riesgos biológicos actuales."

Project Syndicate -Cómo salvar el Tratado de Pandemia

M Mazzucato et al ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/pandemic-treaty-needs-the-following-to-succeed-by-mariana-mazzucato-2024-03?barrier=accesspaylog>

"... El éxito del Tratado dependerá de la voluntad de los Estados miembros de incorporar la equidad a sus disposiciones. Y eso, a su vez, requerirá un nuevo paradigma económico. Si el tratado se reduce para que sea lo más inofensivo posible, fracasará..."

Incluye una bonita lista de deseos, basada en algunas de las ideas de su Consejo sobre la Economía de la Salud para Todos, pero con cero posibilidades de tener todo eso en un acuerdo sobre pandemias (si es que alguna vez se materializa en primer lugar).

Noticias científicas - La viruela puede haber desaparecido, pero EE.UU. debería prepararse mejor para su regreso, según un informe

<https://www.science.org/content/article/smallpox-may-be-gone-u-s-should-better-prepare-its-return-report-says>

"Se necesitan vacunas, fármacos y diagnósticos mejorados para los viejos enemigos, y también podrían ayudar contra los nuevos, como el virus mpox, concluye el panel".

Enlaces:

- Recurso de la OMS - [PHSM Knowledge Hub: Pruebas y herramientas para evaluar el impacto de las medidas sociales y de salud pública durante las emergencias sanitarias.](#)
- Health Policy Open - [Planificación con perspectiva de género: Un análisis de género de los planes de preparación ante una pandemia de ocho países africanos](#)

B M. Essue a et al

Salud planetaria

Noticias sobre cambio climático - Consternación en África por la decisión de acoger en Ginebra un centro de asesoramiento sobre pérdidas y daños

<https://www.climatechangenews.com/2024/03/21/african-dismay-at-decision-to-host-loss-and-damage-advice-hub-in-geneva/>

"Las **agencias de la ONU que gestionarán la Red de Santiago** recomendaron que tuviera su sede en **Nairobi**, pero los gobiernos han elegido en su lugar la tercera ciudad más cara del mundo".

Noticias sobre el cambio climático - El fondo para pérdidas y daños se pone en pie con gran expectación

<https://www.climatechangenews.com/2024/03/25/expectations-mount-as-loss-and-damage-fund-staggers-to-its-feet/>

"La recién nombrada junta directiva del nuevo fondo de financiación de la lucha contra el cambio climático -el fondo de la ONU para "pérdidas y daños"- celebrará probablemente su primera reunión a finales de abril, tras los retrasos en la designación de sus miembros. Pero a pesar de las crecientes necesidades de ayuda, no se espera que el fondo reparta dinero hasta 2025 como muy pronto, según las autoridades".

Guardian - El Tribunal Penal Internacional debe acabar con la "impunidad" de los delitos contra el medio ambiente

<https://www.theguardian.com/environment/2024/mar/26/international-criminal-court-end-impunity-environmental-crimes>

"Los activistas afirman que **las actividades que provocan graves daños medioambientales suelen violar también los derechos humanos**".

"Se ha instado a la Corte Penal Internacional (CPI) a que empiece a investigar y procesar a las **personas que dañan el medio ambiente**. Académicos, abogados y activistas de todo el mundo han enviado dictámenes periciales a la Corte en los que exponen lo que denominan su actual régimen de "impunidad" para los delitos graves contra el medio ambiente.....".

Devex - Los alcaldes con "ambición climática" piden a los BMD que ayuden a cubrir el déficit de financiación

<https://www.devex.com/news/mayors-with-climate-ambition-urge-mdbs-to-help-plug-finance-gap-107332>

"Más de **30 alcaldes de todo el mundo han firmado una carta abierta en la que advierten de que la reforma del sistema financiero internacional fracasará si no se traduce en una mayor financiación para las ciudades**".

"Dando la voz de alarma antes de las Reuniones de Primavera del Banco Mundial en Washington D.C., más de **30 alcaldes de países de ingresos altos y bajos han escrito a 10 bancos multilaterales de desarrollo, incluido el Banco Mundial, instándoles a dirigir su "mirada" e "influencia" para ayudar a las ciudades a acceder a la financiación climática que necesitan**. Según las últimas estimaciones disponibles, las ciudades sólo reciben **entre el 7% y el 8%** de la financiación climática que necesitan anualmente, y la brecha es aún más pronunciada en el caso de las ciudades de países de ingresos bajos y medios."

Noticias científicas - La falta de intercambio de datos científicos socava la protección de los grandes ríos asiáticos

<https://www.science.org/content/article/failure-share-scientific-data-undermining-efforts-protect-major-asian-rivers-reports>

"La gestión de los ríos Indo, Ganges y Brahmaputra requerirá más cooperación entre las naciones, según los investigadores".

"Las naciones asiáticas necesitan ampliar la colaboración científica y el intercambio de datos si quieren hacer frente a los "enormes y crecientes" riesgos que el cambio climático supone para tres grandes ríos que sustentan ecosistemas clave y a casi mil millones de personas, según **una serie de nuevos informes** de una organización regional de investigación.....". Los informes fueron publicados el 20 de marzo por el **Centro Internacional para el Desarrollo Integrado de las Montañas** y la Asociación Australiana para el Agua.

Guardian - Las mayores petroleras del mundo se alejan de sus objetivos de emisiones, según un informe

<https://www.theguardian.com/us-news/2024/mar/22/oil-companies-emissions-goals-report>

"... El análisis del thinktank Carbon Tracker evaluó los planes de producción y transición de 25 de las mayores empresas de petróleo y gas del mundo. Según el informe, ninguno se ajusta al objetivo central del acuerdo climático de París de 2015 de mantener el calentamiento global "muy por debajo" de los 2 grados por encima de los niveles preindustriales. El análisis se produce en un momento en que las empresas petroleras y gasísticas están [renegando públicamente](#) de sus compromisos climáticos....."

Revista de Estudios Internacionales - "Decrecimiento, asimetrías globales y justicia ecosocial: Perspectivas decoloniales desde América Latina"

M Lang; [Cambridge](#);

"La literatura sobre decrecimiento afirma predominantemente que las estrategias de decrecimiento están pensadas desde y para el Norte Global. Mientras que el discurso económico dominante sugiere que el Sur Global todavía tiene que crecer para alcanzar el desarrollo, los defensores del decrecimiento esperan que una reducción de la producción material y energética en el Norte Global deje espacio ecológico y conceptual para que el Sur Global encuentre sus propios caminos hacia la transformación ecosocial. **Partiendo de una perspectiva postdesarrollista y postextractivista latinoamericana y basándose en la teoría de la dependencia, este artículo propone otro enfoque: en primer lugar, sostiene que el imperativo del crecimiento, que en el mundo periférico se traduce en el imperativo de desarrollarse, también causa daños en las sociedades del Sur Global.** En toda América Latina, en las últimas décadas, el crecimiento económico se ha logrado principalmente a través del extractivismo con impactos negativos, que ahora están siendo impulsados aún más por las estrategias de crecimiento verde. **En segundo lugar, exploro algunas posibilidades para una fertilización cruzada entre el decrecimiento y los estudios de Relaciones Internacionales, poniendo en duda la suposición de que el decrecimiento en los países de altos ingresos automáticamente 'abriría espacio' para que el Sur Global se comprometa en vías autodeterminadas de transformación ecosocial, siempre y cuando no se cuestionen las estructuras, instituciones y reglas de la gobernanza global y el comercio que aseguran relaciones profundamente asimétricas y coloniales.**"

La OMS lanza un nuevo conjunto de herramientas que capacita a los profesionales sanitarios para hacer frente al cambio climático

<https://www.who.int/news/item/22-03-2024-who-launches-new-toolkit-empowering-health-professionals-to-tackle-climate-change>

"... la Organización Mundial de la Salud (OMS), en colaboración con sus socios, ha desarrollado [un nuevo conjunto de herramientas](#) diseñado para dotar a los trabajadores sanitarios y asistenciales de los conocimientos y la confianza necesarios para comunicar eficazmente sobre el cambio climático y la salud".

Economía ecológica - Afrontar el dilema del crecimiento. Una respuesta a Warlenius (2023)

Tim Jackson, J Hickel et al;

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S092180092300352X>

"Este comentario responde a un reciente artículo publicado en esta revista ([Warlenius, 2023](#)) que pretende identificar los 'límites del decrecimiento'. En primer lugar, aclaramos y contextualizamos las tensiones entre las tasas de crecimiento y las tasas de desacoplamiento en las que se basa el argumento. En concreto, mostramos cómo el hecho de no lograr una desvinculación suficiente parece dejar a la sociedad dividida entre no alcanzar nuestros objetivos climáticos y hundir nuestras economías. Este dilema pone de relieve las difíciles decisiones inherentes a la transición climática. Pero no implica que los críticos del crecimiento apoyen el colapso económico. **Al contrario, la intención de los estudiosos del postcrecimiento es claramente evitar este colapso ofreciendo reformas estructurales y sociales, junto con opciones tecnológicas, como forma de cumplir los objetivos climáticos. En concreto, rebatimos la afirmación de que el crecimiento es la mejor manera de lograr altas tasas de desacoplamiento. En contraposición, presentamos varios mecanismos a través de los cuales un enfoque crítico del crecimiento puede estar mejor alineado con la transición climática que una ideología económica basada en el "crecimiento a toda costa".**"

Guardian - "Todo el mundo tiene un punto de ruptura": cómo afecta la crisis climática a nuestro cerebro

<https://www.theguardian.com/environment/2024/mar/27/everybody-has-a-breaking-point-how-the-climate-crisis-affects-our-brains>

"¿Están relacionadas las crecientes tasas de ansiedad, depresión, TDAH, TEPT, Alzheimer y enfermedades de la neurona motora con el aumento de las temperaturas y otros cambios ambientales extremos?"

Covid

NYT - ¿Qué le espera al coronavirus?

<https://www.nytimes.com/2024/03/22/health/coronavirus-evolution-immunity.html>

"Los científicos **que estudian la evolución continua del virus y las respuestas inmunitarias del organismo** esperan evitar un rebrote y comprender mejor el largo Covid".

Stat - El resquicio de esperanza científica de Covid: La oportunidad de observar la respuesta del sistema inmunitario humano en tiempo real.

<https://www.statnews.com/2024/03/28/covid-immune-system-response/>

Análisis de H Branswell. "La **pandemia ofreció por primera vez a los científicos la oportunidad de estudiar cómo responde el sistema inmunitario a una nueva amenaza, en tiempo real, en la población mundial.**"

Cidrap News - Nuevos datos muestran que Paxlovid supera a molnupiravir en los resultados graves de COVID-19

<https://www.cidrap.umn.edu/covid-19/new-data-show-paxlovid-outperforms-molnupiravir-against-severe-covid-19-outcomes>

"**Un amplio estudio** publicado ayer en la revista *International Journal of Infectious Diseases* muestra que, si se prescribe en los 5 días siguientes a la confirmación de la infección, Paxlovid (nirmatrelvir-ritonavir) es más eficaz para proteger contra la mortalidad por todas las causas y el COVID-19 grave en adultos que molnupiravir, otro medicamento antivírico". El estudio se realizó en Hong Kong en 2022."

Mpox

Health Research Policy & Systems (Comentario) - Intrigante visión de las preguntas sin respuesta sobre el Mpox: exploración de las implicaciones y consideraciones de política sanitaria.

E Manirambona et al; <https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-024-01123-9>

"Documentamos las preguntas sin respuesta con Mpox y ofrecemos sugerencias que podrían ayudar a poner en práctica la política sanitaria."

Enfermedades infecciosas y NTD

Con, entre otras, algunas lecturas más sobre el **Día Mundial de la Tuberculosis** del pasado fin de semana.

Lancet Public Health (Viewpoint) - Lograr la protección social universal para las personas con tuberculosis

Ahmad Fuady, et al; [https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(24\)00046-X/fulltext?dgcid=tlcom_carousel4_whod](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(24)00046-X/fulltext?dgcid=tlcom_carousel4_whod)

"La declaración de la Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre la lucha contra la tuberculosis (2023) incluye el compromiso específico de que todas las personas con tuberculosis reciban un paquete de prestaciones sociales para mitigar las dificultades económicas. Sin embargo, se desconoce cómo se hará realidad esta promesa específica y a través de qué acciones concretas.....".

Punto de vista sobre **estrategias** para ayudar a garantizar que los compromisos en materia de protección social asumidos en la declaración de la HLM de la ONU se conviertan en acciones tangibles con efectos mensurables.

Nature Reviews microbiology - Tuberculosis farmacorresistente: un problema sanitario mundial persistente

M Farhat, M Pai et al ; <https://www.nature.com/articles/s41579-024-01025-1>

Revisión.

Enlace:

- Lancet Global Health Comment - [A Global Tuberculosis Dictionary: términos y definiciones unificados para el campo de la tuberculosis](#)

AMR

Lancet Infectious Diseases (Opinión personal) - La aparición de resistencia parcial a la artemisinina en África: ¿cómo responder?

P J Rosenthal et al ; [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00141-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00141-5/fulltext)

" El tratamiento y el control de la malaria se ven dificultados por la resistencia a la mayoría de los fármacos disponibles, pero la **resistencia parcial a las artemisininas (ART-R), la clase más importante para el tratamiento de la malaria, se limitaba hasta hace poco al sudeste asiático. Esta situación ha cambiado con la aparición de ART-R en varios países de África oriental.** La ART-R está mediada principalmente por mutaciones puntuales en la proteína kelch13 de *P falciparum*, con varias mutaciones presentes en parásitos africanos que ahora son mediadores de resistencia validados según criterios clínicos y de laboratorio. **Las principales prioridades actuales son la ampliación de la vigilancia genómica de las mutaciones ART-R en todo el continente, la comprobación más frecuente de la eficacia de los regímenes basados en la artemisinina contra la malaria grave y sin complicaciones en los ensayos, la evaluación más regular de la sensibilidad ex vivo a los fármacos antipalúdicos, la consideración de cambios en la política de tratamiento para impedir la propagación de ART-R, y el desarrollo acelerado de nuevos regímenes antipalúdicos para superar los efectos de ART-R.** La aparición de ART-R en África es una preocupación urgente, y es esencial que aumentemos los esfuerzos para caracterizar su propagación y mitigar su impacto. "

Lancet Infectious Diseases - Epidemiología, transmisión, diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis farmacorresistente: lecciones de la experiencia sudafricana

K Naidoo et al; [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00144-0/abstract](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00144-0/abstract)

Revisión.

Boletín de la OMS - Cómo financiar los planes nacionales de acción contra la resistencia a los antimicrobianos

https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.24.291638.pdf?sfvrsn=5feed781_3

de S G Ileri et al. "Este artículo se centra en la mayor y mejor financiación propugnada por el Consejo de la OMS sobre la Economía de la Salud para Todos, detalla por qué es necesario un enfoque de todo el gobierno para financiar la resistencia a los antimicrobianos y esboza qué medidas pueden adoptarse.....".

PD: "...Estos y otros ejemplos de países se analizarán más a fondo en una próxima publicación del Consejo de la OMS y la Economía de la Salud para Todos, que se publicará antes de la reunión de alto nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la resistencia a los antimicrobianos, que se celebrará en septiembre de 2024. ..."

ENTs

Guardian - "El coste de hacer frente a las enfermedades no deja de crecer": por qué los expertos creen que los impuestos sobre el azúcar deberían ser mucho más altos

<https://www.theguardian.com/society/2024/mar/24/sugar-taxes-governments-public-health-economy>

"Más de 100 países imponen gravámenes al azúcar, pero ¿deberían aumentar los aranceles para mejorar el bienestar y generar ingresos que ayuden a atajar las enfermedades relacionadas?"

".... pesar de que estos impuestos son cada vez más comunes - [108 países](#) tienen ya algún tipo de impuesto sobre el azúcar en los refrescos - persiste la sensación de que aún no han alcanzado su potencial. En diciembre, la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó [un informe](#) según el cual, en algunos casos, los niveles impositivos son relativamente bajos en la mayoría de los países y no están optimizados para alcanzar objetivos de salud pública como incentivar a la gente a elegir alternativas más saludables subvencionando el coste. A modo de ejemplo, el informe [constata que el 46% de los países](#) que gravan los refrescos con impuestos sobre el azúcar también gravan el agua embotellada. La falta de una estrategia para canalizar directamente el dinero de los impuestos sobre el azúcar hacia la promoción de alimentos, bebidas y estilos de vida saludables sigue siendo una de las mayores críticas a los impuestos sobre el azúcar existentes en todo el mundo.....".

PD: "...Muchos expertos en salud pública señalan a los países latinoamericanos, que son los que más han avanzado a la hora de introducir impuestos de amplio alcance sobre categorías enteras de alimentos poco saludables, y no sólo sobre los que incluyen azúcar.....".

Guardian - Si la política diabética de dieta y ejercicio sigue fracasando, ¿ha llegado el momento de adoptar un nuevo enfoque?

<https://www.theguardian.com/global-development/2024/mar/25/diabetes-policy-diet-exercise-pacific-island-nauru-acc>

"En la isla de Nauru, en el Pacífico, la enfermedad se ha tratado de la misma forma durante 50 años, pero las **pruebas de otros factores -desde el aire en mal estado hasta el estrés- ponen en entredicho las viejas suposiciones**".

Una mayor exposición a la luz artificial, brillante y nocturna en el exterior se relaciona con un mayor riesgo de ictus

[sala de prensa;](#)

"La contaminación atmosférica y la luz exterior nocturna se asocian a efectos nocivos para la salud cerebral, según un nuevo estudio publicado en **la revista Stroke**". Basado en un estudio realizado en Ningbo (China).

Salud mental y bienestar psicosocial

La Comisión de Psiquiatría de The Lancet: transformar la investigación sobre la aplicación de la salud mental

[Lancet Psychiatry;](#)

"Esta Comisión estudia estrategias para transformar la forma en que realizamos la investigación con el fin de producir más pruebas procesables para reducir la brecha en la implementación de la salud mental..."

Guardian - "Todos estamos enfermos": el enfoque radical de un académico sobre la salud

<https://www.theguardian.com/wellness/2024/mar/26/mimi-khuc-book-unwellness-health>

"Mimi Khúc analiza el **concepto de malestar** y cómo lo moldean las estructuras que nos rodean en **un nuevo libro**, Querida Elia".

- Enlace: HP&P - [Network Power and Mental Health Policy in Post-War Liberia](#) (por Amy S Patterson et al)

Determinantes sociales y comerciales de la salud

NCD Alliance - De las ideas a la acción: Acelerar la respuesta a las ENT mediante la equidad sanitaria, un marco conceptual

https://ncdalliance.org/sites/default/files/resource_files/Health%20Equity%20Framework_Final_March24.pdf

"Esta publicación pretende ofrecer a los defensores de la comunidad una introducción a lo que significa la equidad sanitaria en el contexto de las ENT. También pretende ilustrar cómo una perspectiva de equidad en salud puede fortalecer la respuesta a las ENT, proporcionando recomendaciones de promoción para abordar las barreras comunes a la equidad y satisfacer las necesidades de las personas desatendidas afectadas por las ENT."

Reportaje de BMJ - Marmot Places: las zonas que adoptan un enfoque local proactivo frente a las desigualdades en salud

<https://www.bmj.com/content/384/bmj.q654>

"En medio de un panorama nacional "desolador", más de 40 autoridades locales de Inglaterra y Gales se han comprometido a marcar una diferencia a largo plazo en la salud de sus comunidades, escribe Erin Dean".

"... Los "Lugares Marmot" siguen los ocho principios establecidos por el influyente Michael Marmot, profesor de epidemiología del University College de Londres, cuyo trabajo se ha centrado en los efectos de la desigualdad sobre la salud durante más de 40 años..."

Lancet Digital Health - Determinantes sociales de la salud: necesidad de métodos y capacidad en ciencia de datos

[https://www.thelancet.com/journals/landig/article/PIIS2589-7500\(24\)00022-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/landig/article/PIIS2589-7500(24)00022-0/fulltext)

por R Chunara et al.

Derechos de salud sexual y reproductiva

Hablando de Medicina - Cerrar las brechas diagnósticas para lograr la paridad en la atención sanitaria a la mujer

Por la Dra. Soumya Swaminathan, colaboradora invitada;

<https://speakingofmedicine.plos.org/2024/03/21/closing-diagnostic-gaps-to-achieve-parity-in-womens-healthcare/>

"Las mujeres y las niñas representan el 50% de la población. A pesar de ello, los sistemas sanitarios están mal equipados para satisfacer sus diversas y cambiantes necesidades a lo largo de su vida."

Debemos adoptar un enfoque más holístico de la salud y el bienestar de las mujeres y las niñas, que no se limite a las cuestiones sexuales y reproductivas. Y, lo que es más importante, debemos colmar las lagunas diagnósticas que dejan a demasiadas mujeres y niñas con enfermedades sin diagnosticar ni tratar".

".... En este contexto, las **soluciones tecnológicas para la salud de la mujer o "FemTech"** representan un campo prometedor con un potencial de mercado de **50.000 millones de dólares para 2025**. Dado que las mujeres son un 75% más propensas que los hombres a utilizar herramientas digitales para su salud, la demanda es evidente. En la actualidad, están **surgiendo soluciones FemTech para satisfacer las necesidades de diagnóstico no cubiertas de problemas femeninos como la endometriosis y los partos prematuros**. Además, soluciones digitales como los dispositivos portátiles y los diagnósticos a domicilio pueden ayudar a las mujeres a asumir un mayor control de su salud. Estas soluciones integradoras e innovadoras son especialmente prometedoras en los países de renta baja y media, donde las mujeres se enfrentan a barreras adicionales para acceder a los servicios sanitarios.....".

Acceso a los medicamentos y a la tecnología sanitaria

Economist - La inteligencia artificial se hace cargo del desarrollo de fármacos

<https://www.economist.com/technology-quarterly/2024/03/27/artificial-intelligence-is-taking-over-drug-development>

Parte de un **informe especial** de The Economist sobre la IA. **"Los reguladores tienen que ponerse las pilas para seguir el ritmo"**.

Globalización y Salud - ¿Hacia una inversión impulsada por la misión en nuevos antimicrobianos? ¿Qué papel pueden desempeñar los vehículos chinos de financiación industrial estratégica para responder al reto de la resistencia a los antimicrobianos?

Lewis Husain et al; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-024-01030-2>

"....Se reconoce la necesidad de políticas en forma de incentivos "push" y "pull" para apoyar esta I+D. En **este artículo se analiza el caso de China**, un país con un sector farmacéutico y biotecnológico (P&B) en rápida expansión y un historial de uso de la innovación coordinada y la política industrial con fines estratégicos y de desarrollo. Se **investiga hasta qué punto los "fondos de orientación gubernamental" (GGF), vehículos de financiación industrial estratégica (un mecanismo de "empuje")**, apoyan el desarrollo de antimicrobianos como parte del enfoque **"impulsado por la misión" de China hacia la innovación y la política industrial**. Los GGFs son potencialmente significativos a nivel mundial, habiendo recaudado aproximadamente 872.000 millones de dólares hasta 2020....."

Devex - Opinión: Las lecciones aprendidas de los programas de prueba y tratamiento COVID-19

Por Caroline Roan; <https://www.devex.com/news/sponsored/opinion-the-lessons-learned-from-covid-19-test-and-treat-programs-107219>

"El Consorcio COVID de Inicio Rápido del Tratamiento es una asociación multisectorial y público-privada única que pretende acelerar el acceso a la atención sanitaria en los países de renta baja y media y crear una vía para avanzar hacia la ampliación y la sostenibilidad a largo plazo."

Patrocinado por Pfizer :)

"... El Consorcio QuickStart reúne a [la Universidad de Duke](#), [Americares](#), la [Iniciativa Clinton de Acceso a la Salud](#) y la [Colaboración COVID](#) como socios ejecutores, junto con el apoyo de [la Fundación UPS](#) y las contribuciones financieras de [Open Society Foundations](#), [Pfizer](#) y la [Fundación Conrad N. Hilton](#). En septiembre de 2022, se formó el [Consorcio de Inicio Rápido del Tratamiento COVID](#) para acelerar el acceso a los tratamientos antivirales orales COVID-19 para pacientes de alto riesgo en [10 países de ingresos bajos y medios](#). Además de proporcionar acceso a un suministro de [100.000 ciclos de tratamiento](#) de antivirales orales donados por Pfizer, el consorcio [trabaja](#) con fabricantes de genéricos para acelerar la disponibilidad de medicamentos asequibles y de alta calidad en los PBI y los PIM. El consorcio también colabora con los gobiernos nacionales para apoyar el desarrollo de directrices clínicas, establecer centros de pruebas y distribución, formar a los trabajadores sanitarios y más.....

" el consorcio apoya a los gobiernos en la implantación de un modelo de "prueba y tratamiento" centrado en el paciente, que alinea la realización de pruebas, la consulta de atención sanitaria, la prescripción de medicación y la administración del tratamiento. Mientras esta asociación público-privada sigue ampliando los programas de prueba y tratamiento, las lecciones aprendidas de países como Malawi, Nigeria, Ruanda, Sudáfrica, Ghana y Zambia pueden arrojar luz sobre algunos de los retos -y oportunidades- de aplicar estrategias de prueba y tratamiento y acelerar la introducción de nuevos productos para COVID-19 y beyond....".

Stat Plus - Durante la pandemia, ¿fueron las grandes vacunas un mal negocio? Un repaso empresa por empresa

<https://www.statnews.com/2024/03/25/covid-vaccine-financial-winners-losers-pfizer-biontech-moderna-astrazeneca/>

(gated) "¿Fue un buen negocio para las farmacéuticas fabricar la vacuna #Covid? En 2021 y 2022, mientras Pfizer y Moderna recaudaban miles de millones con las ventas, la respuesta parecía ser un sí inequívoco. Pero con el paso de más tiempo, no está tan claro, explica @matthewherper."

"....cuanto peor le iba a una gran farmacéutica con las vacunas Covid, mejor le va ahora..... Eso no es bueno si hay otra pandemia".

Reuters - La agencia estadounidense notifica a BioNTech el impago de los derechos de la vacuna COVID

[Reuters](#) ;

"BioNTech ([22UAY.DE](#)), abre nueva pestaña dijo el lunes que los Institutos Nacionales de Salud de EE.UU. han enviado un aviso a la empresa alemana en relación con el impago de regalías y otras cantidades relacionadas con su vacuna COVID-19. BioNTech, que se asoció con el gigante farmacéutico estadounidense Pfizer ([PFE.N](#)), abre nueva pestaña para su vacuna COVID-19, sin embargo, dijo que no estaba de acuerdo con las posiciones adoptadas por el NIH y tiene la intención de defenderse contra todas las acusaciones de incumplimiento....".

FT - Amazon espera que la demanda de fármacos contra la obesidad impulse el negocio farmacéutico

[Amazon espera que la demanda de fármacos contra la obesidad impulse el negocio farmacéutico \(ft.com\)](#)

"El gigante del comercio electrónico dice que puede generar "muchos ingresos" con Zepbound de Eli Lilly y tratamientos similares".

" El negocio de farmacia en línea de Amazon se está beneficiando de la frenética demanda de medicamentos contra la obesidad entre los estadounidenses, según el director de la división, en un impulso a la apuesta del gigante del comercio electrónico por perturbar el sector sanitario estadounidense, que mueve 4.000 millones de dólares. El gigante minorista llegó a un acuerdo a principios de este mes para dispensar medicamentos en nombre del servicio directo al consumidor LillyDirect, del fabricante de Zepbound Eli Lilly. John Love, director general y vicepresidente de Amazon Pharmacy, declaró al Financial Times que es probable que esto ayude a impulsar el "rápido crecimiento" que está experimentando el negocio, ya que los pacientes buscan "opciones más cómodas para relacionarse con su atención sanitaria". Amazon Pharmacy puede generar "muchos ingresos" a partir de medicamentos como la inyección Zepbound de Eli Lilly y Wegovy de Novo Nordisk, que están disponibles para los pacientes directamente a través del sitio web de Amazon, ya que los pacientes luchan por acceder a un suministro limitado, dijo.....".

Stat - Plan brasileño de CAR-T de bajo coste

<https://www.statnews.com/2024/03/27/biotech-news-blackstone-life-sciences-merck-bluebird-bio-car-t-brazil-fda-gene-therapy/>

"... Las terapias CAR-T han demostrado ser curativas para algunos pacientes de cáncer de sangre, pero sus elevados precios -se venden al por menor entre 350.000 y 475.000 dólares en EE.UU., en gran parte debido a los costes de fabricación- han limitado el acceso en gran parte del mundo. El Gobierno brasileño va a comprobar ahora si es capaz de reducir drásticamente esos costes. El martes, Fiocruz, una fundación del Ministerio de Sanidad, [firmó un acuerdo](#) con Caring Cross, una organización sin ánimo de lucro estadounidense con tres años de existencia. En virtud del acuerdo, Caring Cross proporcionará equipos, materiales y conocimientos para desarrollar tratamientos CAR-T a una décima parte del coste actual. "

"Forma parte de un nuevo movimiento para producir CAR-T a bajo coste en los propios hospitales u otros centros asistenciales, en lugar de en fábricas centralizadas propiedad de las farmacéuticas".

Caring Cross establecerá unidades móviles de fabricación en varios centros y ayudará a Fiocruz, que fabricó las vacunas Covid para gran parte de Brasil, a producir virus y transformar células. **Si funciona, podría establecer un modelo para que las CAR-T estén disponibles en toda América Latina y en gran parte del mundo, incluso a menor coste en EE.UU."**

Varios

Devex (Pro) - ¿Cuánta AOD llega a los países de renta baja y media?

<https://www.devex.com/news/how-much-oda-reaches-low-and-middle-income-countries-107214>

"Los datos sugieren que menos de la mitad del total de la AOD bilateral se destina a proyectos que los países receptores pueden gestionar. La mayor parte se sigue destinando a intervenciones no relacionadas con proyectos, como el alivio de la deuda y los costes de los refugiados en el país donante....".

Re CPA, o ayuda programable por país.

"... Un estudio de Devex sobre las estadísticas de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) ha revelado hasta qué punto las cifras principales de la AOD ocultan las sumas mucho más pequeñas de la APC disponibles, una vez que se eliminan partidas como la ayuda humanitaria, el alivio de la deuda, los costes administrativos y la financiación básica de las ONG. ... El gasto en APC apenas ha variado a pesar del aumento de las asignaciones totales de ayuda, y ... ha disminuido como proporción de la AOD bilateral. ... Son 31 los países ricos miembros del Comité de Ayuda al Desarrollo de la OCDE, pero sólo nueve pueden decir que gastaron más de la mitad de su ayuda bilateral en APC durante un periodo de dos años....".

Guardian - Millones de personas pasan hambre y se tiran a la basura 1.000 millones de comidas al día, según un informe de la ONU

<https://www.theguardian.com/environment/2024/mar/27/fifth-of-food-wasted-globally-at-cost-of-1tn-a-year-says-un-report>

"El informe del Índice de Desperdicio de Alimentos de la ONU también concluye que el despilfarro mundial de alimentos contribuye en gran medida a la crisis climática".

"Más de mil millones de comidas se tiran a la basura cada día, tanto en los países pobres como en los ricos, a pesar de que [más de 730 millones de personas pasan hambre](#) en el mundo. **Alrededor de una quinta parte de los alimentos se desperdicia**, a veces por despilfarro o mala planificación, a veces por falta de acceso a refrigeración o almacenamiento, según el [informe del Índice de Desperdicio de Alimentos de la ONU](#), publicado el miércoles, con un **coste mundial de alrededor de 1 billón de dólares al año...**"

"Este despilfarro no sólo dilapida los recursos naturales, sino que **también contribuye en gran medida a las crisis climática y de biodiversidad, ya que representa cerca del 10% de las emisiones mundiales de gases de efecto invernadero y desplaza a la fauna de la agricultura intensiva**, ya que más de una cuarta parte de la superficie agrícola mundial se destina a la producción de alimentos que posteriormente se desperdician....".

CGD (blog) - ¿Se pierde realmente el 20% de la ayuda por la corrupción? Sobre las estadísticas zombis y sus fuentes

C Kenny; <https://www.cgdev.org/blog/20-aid-really-lost-corruption-zombie-statistics-and-their-sources>

"...lo que no me sonó del todo bien fue una **declaración del Presidente Grothman en la que sugería que "El Banco Mundial calcula que el 20% de la ayuda exterior se pierde cada año por la corrupción"**. Eso en concreto despertó mi interés, pero también mi culpabilidad. Antes trabajaba en el Banco Mundial y solía intentar calcular porcentajes de cosas que se pierden por la corrupción. Y esa estadística me sonaba a campana.....".

"... Cuando bajé un poco más en los resultados de búsqueda de Google llegué a un [artículo](#) titulado "La credibilidad de las estadísticas sobre corrupción: Una revisión crítica de diez estimaciones globales". Se trata de un resultado del increíblemente útil [Centro de Recursos Anticorrupción U4](#), que se centra en la cuestión de la ayuda y la gobernanza y se toma muy en serio la amenaza de la corrupción en la ayuda. El **informe señala que la cifra de "entre el 20 y el 40 por ciento (incluso) de la ayuda perdida a causa de la corrupción" es muy citada (junto con el punto medio del 30 por ciento), pero si se busca en la madriguera del conejo de las fuentes, simplemente no hay nada que la respalde**. Se trata de "una estadística antigua y en gran medida sin fundamento relativa a un asunto relacionado pero diferente". En otras palabras, una "**estadística zombi**"."

IISD - Un informe del PNUD aboga por una nueva generación de bienes públicos mundiales

<https://sdg.iisd.org/news/undp-report-calls-for-new-generation-of-global-public-goods/>

(véase también un número anterior del PHI). "...El informe concluye que el **repunte mostrado por el Índice de Desarrollo Humano mundial "ha sido parcial, incompleto y desigual"**".

"**El informe aboga por una nueva generación de bienes públicos mundiales. Recomienda medidas inmediatas en cuatro ámbitos: bienes públicos planetarios; bienes públicos mundiales digitales; mecanismos financieros nuevos y ampliados, incluida una vía novedosa en la cooperación internacional que complemente la ayuda humanitaria y la ayuda al desarrollo tradicional a los países de renta baja (PRB); y la reducción de la polarización política mediante nuevos enfoques de gobernanza.** El informe destaca el papel fundamental del multilateralismo para abordar "la naturaleza planetaria de la provisión de bienes públicos globales"..."

Documentos e informes

OMS - Indicadores de resiliencia de los sistemas de salud: un paquete integrado para medir y vigilar la resiliencia de los sistemas de salud en los países

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240088986>

"... El paquete de indicadores de resiliencia de los sistemas de salud sirve como recurso específico para medir y supervisar la resiliencia de los sistemas de salud en operaciones rutinarias, así como en el contexto de perturbaciones y factores de estrés. **Este trabajo aborda una carencia identificada en la medición y el seguimiento de la resiliencia de los sistemas de salud.** Complementa el [conjunto de herramientas para la resiliencia de los](#) sistemas de salud y apoya la aplicación de las recomendaciones [del documento de posición de la OMS sobre el fomento de la resiliencia de los sistemas de salud para la cobertura sanitaria universal y la seguridad sanitaria.](#) **El paquete tiene por objeto ayudar a los países a desarrollar progresivamente sus capacidades para medir, vigilar y aumentar la resiliencia de los sistemas de salud desde el nivel nacional hasta el subnacional, abarcando los establecimientos de salud y otras plataformas de prestación de servicios...."**

Promoción de la salud mundial - Situación de la Universidad Promotora de la Salud (HPU) a nivel mundial y su relevancia para las HPU africanas emergentes: una revisión integradora y un análisis bibliométrico

Cecil G. S. Tafireyi et al ; <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/17579759241235109>

"**El concepto de Universidades Promotoras de la Salud (HPU)** está infrateorizado, y ninguna universidad africana pertenece a la Red Internacional de Universidades Promotoras de la Salud (IHPU)".

Este estudio pretendía "investigar el estado del concepto de HPU a nivel mundial para informar a las HPU emergentes, más concretamente en África, sobre su aplicación".

BMC Health Services - Una nueva escala para evaluar la gestión de los centros sanitarios: desarrollo y validación de la escala de gestión de centros en Ghana, Uganda y Malawi

<https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-024-10781-y>

Por P Mburi, F Ssenooba et al.

SS&M - La organización de la función pública como determinante político de la salud: Análisis de las relaciones entre la contratación por méritos, la corrupción y la salud de la población

Andrew C. Patterson; <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953624002570>

"La contratación meritocrática de funcionarios parece reducir la corrupción política. **La contratación meritocrática también parece reducir las tasas de mortalidad infantil.** Estos resultados son robustos a una variedad de especificaciones del modelo. Los **beneficios en términos de esperanza de vida parecen concretarse en un marco temporal más largo**".

Plos GPH - ¿Por qué la gente vende sus riñones? Una síntesis temática de pruebas cualitativas

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003015>

Por Bijaya Shrestha et al.

Plos GPH - El contacto social como estrategia para reducir el estigma en países de ingresos bajos y medios: Una revisión sistemática y perspectivas de expertos

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003053>

Por Carlijn Damst et al.

Tweets (vía X & Bluesky)

Mohga Kamal-Yanni

"Presión al grupo africano para que acepte las "banderas rojas" del Norte aka ninguna concesión en PI o transferencia de tecnología o reparto de beneficios en acceso a patógenos o financiación sostenida . Básicamente mantener la situación que billones enfrentaron en COVID-19 #INB9 @peoplesvaccine"

Alexandra Phelan

"¿Qué sigue para el #AcuerdoPandémico? Hoy, los Estados miembros confirmarán el camino a seguir. Se espera que implique: **discusión informal texto de "convergencia": 5 abr; proyecto de texto significativamente simplificado: 18 Abr (inglés); reanudación de las negociaciones #INB9: 29 abr-10 mayo**".

Podcasts y seminarios web

Global Health Matters - La salud en portada

<https://www.buzzsprout.com/1632040/14758290>

"En una época en la que la desinformación y la desinformación son amenazas válidas para la salud mundial, el periodismo fiable y digno de confianza es esencial". En este episodio, [el presentador Garry Aslanyan](#) habla con dos periodistas especializados en salud que pueden contar la misma historia de formas distintas debido a sus respectivas audiencias. **Stephanie Nolen, reportera de salud mundial para The New York Times**, ha informado desde más de 80 países de todo el mundo. **Paul Adepoju es un periodista sanitario y científico independiente afincado en Nigeria que colabora habitualmente con medios de comunicación y medios científicos de primera línea como Nature, The Lancet, Devex y CNN**. También es gestor de la comunidad del Global Health Crisis Forum, que forma parte del International Center for Journalists".