

# Noticias del PHI 779 : Actualización del viernes sobre #WHA77

( 31 de mayo 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,

Como no he estado en Ginebra esta semana, me abstendré de hacer "grandes reflexiones" (*ugh*) sobre la **77<sup>th</sup> Asamblea Mundial de la Salud de este año**, aunque haya visto virtualmente algunas sesiones, mesas redondas estratégicas y eventos paralelos. Así que me limitaré a referirme a las personas que realmente estuvieron allí, ya sean **colegas de Geneva Health Files, HPW, Devex, observadores de PHM, ...** en el boletín que figura a continuación, la tercera actualización de esta semana. Han hecho un trabajo brillante en términos de cobertura, análisis (y defensa). Lea el número de hoy junto con **las actualizaciones de la #WHA77 del lunes por la noche y el miércoles por la mañana** (véase [el boletín del PHI](#)). Como era de esperar, los debates del PPPR (sobre el acuerdo pandémico y las enmiendas al RSI) han sido un "blanco móvil".

En la sección de **artículos destacados**, **Fulbert Adjimehossou** (responsable de comunicación de CERRHUD (Benín) y miembro de la delegación de la MMI este año) nos ofrece una breve (y alentadora) **visión de la #WHA77**. Léalo junto con nuestro otro artículo Feat de la semana, de **Alyssa van Eyndhoven**, que vuelve sobre la **Cumbre de Cocina Limpia en África** de hace unas semanas. P.D.: en una larga entrevista, **Katri Bertram** también reflexionó sobre la #WHA77, véase [aquí](#) (*sombría pero muy bonita vista desde un helicóptero*). Cita: "*... nuestro sector ama el progreso. Se nos da peor reconocer el estancamiento y el retroceso*".

Termino esta introducción con una sesión que me gustaría destacar: [Replenish or Perish: the way forward for Global Health Partnerships](#), un acto paralelo (híbrido) organizado en el Instituto de Posgrado el miércoles, antes de una nueva ronda de reposición de fondos para Gavi (próximamente) y el Fondo Mundial. Un debate franco, con muchas ideas y también algunas declaraciones sorprendentes (*al menos para mí*). Si se lo perdió, vea la grabación (*estará disponible en breve*).

Disfrute de la lectura.

Kristof Decoster

## Artículos destacados

### WHA77: En medio de una presión creciente, una oleada de esperanza y responsabilidad

**Fulbert Adjimehossou** (Responsable de comunicación/ CERRHUD)

Aunque me resulta difícil comparar, la 77ª Asamblea Mundial de la Salud (AMS77) tiene un carácter único. Está impulsada por una especie de presión, suave pero elocuente. Esta presión, aparte de las declaraciones de la sociedad civil y la frenética actividad en los medios sociales de muchos actores presentes en Ginebra, se puede ver y sentir en los gestos, las miradas y los intercambios (tanto formales como informales) durante las sesiones, los eventos paralelos y otras actividades.

Como representante del Centro de Investigación en Reproducción Humana y Demografía (CERRHUD, Benín), y miembro de la delegación de la Red Internacional Medicus Mundi (MMI), decidí adoptar una visión ligeramente diferente de la 77ª Asamblea Mundial de la Salud. Quería tomar el pulso a través de la observación silenciosa. Era una forma de entender a la gente, sus expectativas, de escucharles hablar de sus prioridades, sus impaciencias y sus satisfacciones. Esto resultó ser útil, además de participar en otras actividades.

Una de las primeras ocasiones fue el domingo por la mañana. La movilización in situ para el arranque anual de "Walk the Talk" no solo mostró muchos reencuentros felices. En esta ola azul, también percibí un deseo común entre los participantes de todas las edades de ver "#SaludParaTodos" convertida en realidad. Una sed de convergencia emanaba de los participantes, que buscaban eliminar las barreras a la salud para todos. Sabemos que de una región a otra, de un contexto a otro, las emergencias no son las mismas y, sin embargo, requieren la atención de todos.

La suave pero elocuente presión también se dejó sentir en los rostros presentes en la inauguración de la 77ª Asamblea Mundial de la Salud. Vi rostros preocupados en un mundo sometido a la creciente presión de las enfermedades, el cambio climático y las guerras. Estaba claro que había un fuerte deseo de salir de Ginebra con algo concreto.

Así que sí, la AMS77 debe aportar algo concreto en términos de prevención, preparación y respuesta a las pandemias. Aunque ha quedado claro en los últimos años (incluida esta semana de la AMS) que las negociaciones sobre las enmiendas al RSI y, más aún, sobre un acuerdo relativo a las pandemias, no han sido precisamente un camino de rosas. Sin embargo, ambos instrumentos parecen esenciales para garantizar una mejor preparación y una respuesta eficaz y equitativa ante futuras pandemias.

Pero aunque se materialicen, los acuerdos por sí solos no bastan para generar cambios. Para seguir siendo la guardiana del rigor científico en materia sanitaria y ser eficaz a la hora de ayudar y orientar a los países sobre las medidas que deben aplicar, la OMS necesita recursos suficientes. En un contexto de rápida escalada de las preocupaciones climáticas, amenazas pandémicas y geopolítica cada vez más turbulenta, aún más.

Como ha mencionado el propio Dr. Tedros, la OMS tiene menos margen de maniobra con una financiación menos flexible, a veces incierta y restringida. Es necesario invertir para proteger nuestra salud. La AMS77 está bajo presión para iniciar un ciclo de inversión sostenible capaz de ayudar a prevenir enfermedades, ampliar el acceso a la atención sanitaria y coordinar la respuesta mundial a un número creciente de emergencias sanitarias causadas por guerras, epidemias y catástrofes naturales. Esperemos que la Ronda de Inversiones dé sus frutos.

El tiempo apremia, y la AMS77 debe contribuir a forjar el futuro de la salud mundial. Sí, es una historia de presión. Pero también es una historia de esperanza y responsabilidad.

## **Pobreza energética y desigualdad de género: Algunas consideraciones tras la primera Cumbre sobre la Cocina Limpia en África**

Por **Alyssa van Eyndhoven** (Máster en Salud Pública, Universidad de Lund)

*Cuando Sunda va a preparar la cena para su familia, primero va a un arbusto cercano a buscar leña o estiércol de animal para utilizarlo como combustible para cocinar. Después de varias horas, decide que ya tiene suficiente, así que vuelve a casa y empieza a encender un fuego en el fogón. Le pide a su hijo que vaya al pozo comunitario a buscar agua para hervir para la comida de hoy y para beber. Para cuando consigue hervir el agua y está preparando la comida, la cocina se llena de humo. Sunda sabe que el humo no es bueno para ella, pero tiene que preparar la comida para su hambrienta familia, así que lo expulsa tosiendo, sabiendo que pronto saldrá del humo para respirar aire fresco. Años más tarde empieza a padecer bronquitis crónica. Más tarde, el médico de su comunidad le dice que la culpa la tienen el humo y la contaminación atmosférica de estos combustibles sucios para cocinar.*

Como se desprende claramente de esta breve historia, Sunda ha visto dañada su salud por realizar sus tareas domésticas en un entorno con escasez de energía. Lamentablemente, este es el caso de muchas mujeres y niñas, sobre todo en África y en todo el Sur Global, donde la pobreza energética es rampante y las mujeres cargan con la responsabilidad de cocinar (y otras tareas domésticas) de acuerdo con las normas tradicionales de género.

En todo el mundo, [2.300 millones de personas](#) utilizan métodos de cocina altamente contaminantes porque carecen de acceso a instalaciones de cocina limpias. Alrededor de la mitad de ellas proceden de África: según la Agencia Internacional de la Energía (AIE), [cuatro de cada cinco](#) africanos siguen cocinando en fuegos abiertos y cocinas tradicionales. Sólo en 2022, [3,2 millones de muertes](#) en todo el mundo fueron atribuibles a esta contaminación del aire doméstico. Como muchas mujeres africanas permanecen en casa para cocinar y cumplir con las tareas domésticas, son responsables de más [del 60 % de](#) las muertes por contaminación atmosférica doméstica.

Así que seamos claros: las mujeres africanas, que están "en la línea de fuego" (*valga el juego de palabras*) en este asunto, deben participar en el desarrollo de una solución de cocina y energía limpias para todos.

### **1<sup>st</sup> Cumbre sobre cocina limpia en África**

Por primera vez, algunas de estas preocupaciones se abordaron en la [Cumbre sobre la Cocina Limpia en África](#), celebrada en París el 14 de mayo<sup>th</sup> este año. Organizada por la AIE, esta cumbre pretendía elaborar una hoja de ruta para "universalizar la cocina limpia en África", reuniendo a líderes gubernamentales con instituciones financieras, energéticas y de desarrollo de todo el mundo para debatir y diseñar un plan. Aunque el desarrollo comunitario y el "acceso universal a una energía asequible, fiable y sostenible" parecían ser los objetivos finales, la igualdad de género también se planteó como una consideración clave. Los miembros de la cumbre coincidieron en que las mujeres deben participar en estos esfuerzos para salvaguardar en todo momento una transición energética justa desde el punto de vista del género.

Pero veamos primero qué implica la pobreza energética para (demasiadas) mujeres africanas. La pobreza [energética](#) es "la falta de acceso de un hogar a los servicios energéticos esenciales que sustentan un nivel de vida y una salud decentes". Las personas pobres energéticamente no tienen acceso, o tienen un uso limitado, de la electricidad y otras formas de energía. En consecuencia, en estos hogares las tareas son mucho más exigentes mental y físicamente. En la mayoría de estos entornos, aferrarse a los roles tradicionales de género es esencial para el funcionamiento de la familia. Para las mujeres y las niñas, las tareas domésticas como cocinar tienen prioridad. La pobreza energética tiene consecuencias de largo alcance para las mujeres y las niñas, incluso a largo plazo: al tener que centrarse en gran medida en las necesidades del hogar, su capacidad para buscar oportunidades educativas o profesionales se ve limitada. Así pues, los efectos de la pobreza energética no sólo perjudican desproporcionadamente la salud de las mujeres, sino que también perpetúan las desigualdades de género y arraigan aún más las normas de género en estos entornos.

Sin embargo, las propias mujeres pueden ser lo que se necesita para detener este círculo vicioso de pobreza energética: mejorando la educación y las oportunidades de empleo de las mujeres y dándoles la capacidad de participar en la sociedad, sus contribuciones pueden [promover el desarrollo económico y social](#) (como se ha demostrado una y otra vez).

Así pues, las mujeres pueden ser la clave para reducir la pobreza energética y aumentar el acceso a fuentes de energía sostenibles. Por eso es una lástima que las mujeres africanas sólo representen [el 17% de las partes interesadas](#) en esta cumbre inicial de París, aun cuando las voces de las mujeres africanas están siendo defendidas en esta iniciativa.

Además, aunque todos los asistentes a la cumbre coincidieron en la necesidad de que los hogares africanos abandonen los combustibles sucios tradicionales, como el carbón vegetal, el queroseno y la leña, hubo [menos acuerdo sobre los esfuerzos para cambiarlos por el gas como combustible fósil \(sobre todo entre los activistas\)](#). Sin embargo, en África abundan las fuentes de combustible más limpias, sostenibles y asequibles. Parece que los poderosos inversores pueden haber influido en las opiniones...

En un tono más positivo, la cumbre culminó con la formulación de la [Declaración sobre la Cocina Limpia](#), firmada por partes interesadas públicas y privadas de todo el mundo. En ella movilizaron una cantidad inicial de [2.200 millones](#) de dólares para este programa de transición energética y acceso a

una cocina limpia sostenible y asequible en África. Aún no se alcanzan los 4.000 millones de dólares anuales necesarios para el resto de esta década, pero es un buen comienzo.

En resumen, esta cumbre internacional ha puesto en marcha un plan de acción para un problema sobre el que se viene reflexionando desde hace décadas. Aunque el impulso actual es prometedor, por el momento el plan no va lo suficientemente lejos en cuanto a compromisos para proteger el medio ambiente, la salud climática y la igualdad de género.

Se necesitará mucho más para acabar realmente con la pobreza energética de las mujeres en África. Así que pongámoslas a la cabeza.

## Lo más destacado de la semana

### WHA77 Cobertura y análisis (continuación)

**Continuación más o menos desde el miércoles por la mañana.** Aunque no siempre cronológicamente. Algunos de los artículos siguientes también hacen referencia a **las actualizaciones diarias de la OMS.**

PD: Como antes, para el **debate sobre el INB (acuerdo pandémico)/enmiendas al RSI** nos remitimos a la **siguiente sección (relacionada) de la AMS77.**

Pero antes de hacerlo, también queremos destacar los **resúmenes diarios y el informe político de PHM:**

- Eg Informe diario: **Segundo día (28 de mayo):**  
<https://phmovement.org/sites/default/files/2024-05/2.%20Tuesday%2028%20May%20%28EN%29.pdf> **Tercer día (29 de mayo)**  
<https://phmovement.org/sites/default/files/2024-05/3.%20Wednesday%2029%20May%20%28ENG%29.pdf> (este último con mucho sobre Gaza)
- Ciertamente también se recomienda - **WHA77 Policy Brief (6 pager) "PHM WHA77 Policy brief used at the Assembly to advocate PHM's position on: El Órgano de Negociación Internacional** para redactar y negociar una convención, acuerdo u otro instrumento internacional de la OMS sobre prevención, preparación y respuesta ante pandemias. **Cambio climático, contaminación y salud; economía y salud para todos. "**

Sin pelos en la lengua en las tres cuestiones.

**OMS - 77ª Asamblea Mundial de la Salud - Actualización diaria: 29 de mayo de 2024**

<https://www.who.int/news/item/29-05-2024-seventy-seventh-world-health-assembly---daily-update--29-may-2024>

Muy buen resumen de este día en WHA77.

La jornada contó, entre otros, con: "**.... Aprobada la primera resolución de la historia sobre participación social para la atención primaria**".

*"Los Estados miembros han acordado una resolución sobre la participación social en la planificación y aplicación de la sanidad nacional, que allana el camino para que las personas, las comunidades y la sociedad civil tengan más voz a la hora de influir en las decisiones que afectan a su salud y bienestar". .... La resolución pretende atajar las desigualdades sanitarias y la erosión de la confianza en los sistemas sanitarios, algo crucial ante los retos sin precedentes a los que se enfrenta el mundo, como el cambio climático, los conflictos y las amenazas de pandemia. .... Cada vez hay más pruebas que demuestran el potencial transformador de la participación social para fomentar la confianza en los sistemas sanitarios, promover la equidad y adaptar la asistencia sanitaria a las experiencias vividas por las personas. El diálogo bidireccional entre los gobiernos y las personas a las que sirven puede conducir a políticas, estrategias y servicios sanitarios que respondan mejor a las necesidades de las personas, en particular de las que se encuentran en situación de vulnerabilidad y marginación. La nueva resolución reconoce este potencial. Su aplicación implicará mecanismos participativos nacionales regulares y sostenidos, como diálogos o consultas, y políticas que reflejen las recomendaciones generadas a partir de estos procesos participativos. "*

En la jornada también se presentaron: **Se va a desarrollar una nueva estrategia sobre cuidados de emergencia, críticos y operativos; Los países acuerdan integrar la salud mental y el apoyo psicosocial en la respuesta de emergencia; Los 77 delegados y socios de la AMS participaron en un [evento](#) especial [de alto nivel para conmemorar el 50 aniversario del Programa Ampliado de Inmunización \(PAI\)](#). ...**

**Y una mesa redonda estratégica: Los líderes destacan la sanidad como inversión vital en las economías**

Como es bastante importante (más o menos el **relanzamiento del informe Mazzucato et al**), ofrecemos aquí la información completa:

***"En una mesa redonda estratégica, delegados de los Estados miembros, socios y expertos de los sectores sanitario y financiero expusieron nuevas y audaces ideas e iniciativas, situando la salud como responsabilidad e inversión compartida de todos los sectores y objetivo central de las economías. El avance hacia la cobertura sanitaria universal (CSU) se ha visto obstaculizado por una financiación pública insuficiente para financiar los planes nacionales de salud. Los gobiernos, los bancos de inversión y otros agentes están poniendo en marcha soluciones innovadoras, no sólo para colmar las lagunas a corto plazo, sino también para garantizar la sostenibilidad de la financiación sanitaria.***

***Thomas Östros, Vicepresidente del Banco Europeo de Inversiones, afirmó que se ha creado una Plataforma de Inversión para el Impacto en la Salud que permitirá a los bancos multilaterales de desarrollo coordinar un enfoque para invertir de forma catalizadora en la atención primaria de salud en los países de ingresos bajos y medios. La profesora Mariana Mazzucato, Presidenta del Consejo de la OMS sobre la Economía de la Salud para Todos, reiteró que las condiciones que repercuten en la salud y el bienestar están influidas por factores económicos y sociales. La Dra. Akmaral Alnazarova, Ministra de Sanidad de Kazajstán, informó de que se está planificando una coalición internacional para la cobertura sanitaria universal y subrayó la necesidad de reorientar***

*los sistemas sanitarios hacia un enfoque de atención primaria totalmente financiada para lograr la cobertura sanitaria universal. El Dr. Githinji Gitahi, Director Ejecutivo del Grupo Amref Health Africa, destacó que se están tomando medidas para alinear mejor la financiación de los sistemas sanitarios por parte de iniciativas sanitarias mundiales, como GAVI, la Alianza para las Vacunas y el Fondo Mundial, con las prioridades nacionales, avanzando en los objetivos de la "agenda de Lusaka". El Dr. Masami Sakoi, Viceministro de Sanidad y Director Médico de Japón, anunció que el Gobierno japonés colaborará con la OMS y el Banco Mundial para establecer en Tokio en 2025 un nuevo Centro de Conocimiento sobre la CSU, con el fin de ayudar a los países a reforzar la coordinación entre los sectores sanitario y financiero. "*

## **HPW - Israel consigue que la AMS apruebe la referencia a los rehenes en el proyecto de decisión sobre la salud en los Territorios Palestinos Ocupados**

<https://healthpolicy-watch.news/breaking-israel-wins-wha-approval-of-hostage-reference-in-draft-decision-on-health-in-occupied-palestinian-territories/>

"Israel se anotó una victoria táctica el miércoles por la noche cuando los Estados miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS) acordaron en una votación de 50-44 enmendar un proyecto de decisión que denunciaba la situación sanitaria en los Territorios Palestinos Ocupados, con una referencia que pedía la liberación de unos 125 [rehenes israelíes aún retenidos por Hamás](#). Otros 83 Estados miembros estuvieron ausentes o se abstuvieron en una votación cargada de tintes políticos. El [proyecto de decisión original de la AMS](#) fue liderado por Argelia y apoyado por unos 35 Estados miembros, entre ellos Rusia, Egipto, Colombia, Cuba, Venezuela e Irán. La decisión denuncia los "actos de violencia", el "uso de la inanición contra la población civil" y la "destrucción gratuita de instalaciones sanitarias", y pide a la "potencia ocupante" que cumpla las obligaciones que le impone el derecho internacional", incluida la reposición de suministros médicos, el paso seguro de combustible y suministros sanitarios y asistencia humanitaria adicional. ...."

PD: "Un [segundo proyecto de resolución](#) sobre Gaza, que se examinará mañana, cuenta con un apoyo mucho más amplio de la AMS y es probable que se adopte por consenso. En él se hace un llamamiento a "todas las partes para que cumplan plenamente sus obligaciones" en virtud de las convenciones de Ginebra de 1949, y garanticen el paso "sin trabas, seguro y sin obstáculos" del personal médico". Esa resolución, que fue objeto de una sesión especial del Consejo Ejecutivo de la OMS el 10 de diciembre, [se aprobó por consenso](#), incluso con el apoyo de Estados Unidos, el aliado más cercano de Israel, en lo que fue entonces una votación de ese tipo por primera vez en el sistema de la ONU. El proyecto de resolución que se examinará el jueves no menciona directamente ni a los rehenes israelíes ni a los prisioneros palestinos retenidos por Israel. ..."

## **Noticias ONU - Los médicos de Gaza luchan ante un "desastre abrumador" mientras se agotan los suministros vitales: OMS**

<https://news.un.org/en/story/2024/05/1150346>

"Los suministros médicos vitales se están agotando rápidamente en los hospitales que quedan en Gaza, advirtió el miércoles la agencia sanitaria de la ONU, en medio de informes sobre los continuos bombardeos y hostilidades israelíes en el enclave. "

"Hemos distribuido una enorme cantidad de suministros médicos esenciales, pero no es suficiente. Se trata de un desastre tan abrumador que no es suficiente", declaró el Dr. Rik Peeperkorn,

**representante de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Palestina.** En su intervención en Ginebra al margen de la Asamblea Mundial de la Salud, el alto funcionario de la OMS se hizo eco de la condena internacional generalizada del ataque aéreo israelí contra un campo de desplazados en Tal as-Sultan, al noroeste de Rafah, que dejó decenas de muertos el domingo.....".

PS: "En medio de la destrucción continua causada por casi ocho meses de guerra en Gaza, que comenzó en respuesta a los ataques terroristas dirigidos por Hamás en el sur de Israel, **el funcionario de la OMS subrayó la necesidad de apoyar la futura reconstrucción del sistema sanitario de Gaza, en gran parte destruido, para ayudar a la región a recuperarse y apoyar una paz sostenible**". "

- Relacionados: PHM - [Llamamiento urgente para declarar Gaza zona afectada por la hambruna](#)

### **Devex - El personal sanitario tiene el "deber" de exigir el abandono de los combustibles fósiles, según los expertos**

<https://www.devex.com/news/health-workers-have-a-duty-to-demand-fossil-fuel-phaseout-experts-say-107696>

"Los panelistas de una sesión durante el evento Devex CheckUp @ WHA 77 acogieron con satisfacción una resolución sobre clima y salud en la Asamblea Mundial de la Salud, pero deploraron la ausencia de cualquier mención a los combustibles fósiles."

"Una resolución sobre clima y salud que se presenta esta semana en la Asamblea Mundial de la Salud en Ginebra envía un mensaje claro a los ministros y profesionales sanitarios de que tienen "el deber de tomar medidas" frente al cambio climático, afirmaron los panelistas en un acto de Devex al margen de la reunión. Sin embargo, el [borrador](#) del documento no menciona la necesidad de eliminar progresivamente los combustibles fósiles, "lo cual es fundamental para la salud", dijo Marina Romanello, directora ejecutiva de **Lancet Countdown: Tracking Progress on Health and Climate Change**, una colaboración de investigación de casi 100 centros académicos con sede en el Instituto de Salud Mundial del [University College de Londres](#)....".

".... Se espera que la resolución, que no es jurídicamente vinculante, se adopte a finales de semana. Fue propuesta por los Países Bajos y Perú con el apoyo de una coalición internacional que incluye a Barbados, Fiyi, Kenia, Mónaco, los Emiratos Árabes Unidos y el Reino Unido....."

### **Devex - Opinión: Es hora de incluir en la agenda la megatendencia mundial del envejecimiento**

<https://www.devex.com/news/sponsored/opinion-it-s-time-to-put-the-global-megatrend-of-aging-on-the-agenda-106520>

Punto de vista patrocinado. Sin embargo, no está equivocado. Y también se mencionó en varias sesiones de la WHA77.

"Para frenar las desigualdades en el envejecimiento saludable, **AARP insta a las instituciones mundiales a aplicar una lente de envejecimiento en sus actividades e inversiones.**"

PD: **AARP** es la mayor organización sin ánimo de lucro y apartidista del país dedicada a capacitar a los estadounidenses mayores de 50 años para que puedan elegir cómo vivir a medida que envejecen.

## **AMS77 sobre el acuerdo pandémico y las enmiendas al RSI**

La saga continúa... **Retomamos aquí el debate y el análisis a partir del martes por la noche/miércoles por la mañana.**

A modo de [recordatorio](#): "Los Estados miembros **acordaron crear un grupo de redacción** ... para conciliar sus diferencias sobre cómo continuar, y cuánto tiempo prolongar, las negociaciones del tratado (sobre pandemias). El mismo grupo es también responsable de resolver las cuestiones pendientes en las enmiendas propuestas al RSI. Se **espera que presenten su informe a la Asamblea Mundial de la Salud el viernes....**".

**GHF - Hora de la verdad: los países decididos a adoptar enmiendas al RSI, divididos sobre el camino a seguir para concluir el acuerdo sobre la pandemia [WHA77].**

P Patnaik; <https://genevahealthfiles.substack.com/p/wha-ihf-adoption-inb-extension-may-2024-geneva>

**Análisis del miércoles por la mañana.**

"En la 77ª Asamblea Mundial de la Salud, los Estados miembros de la OMS se han mostrado decididos a seguir esforzándose por mejorar la prevención de las pandemias y la preparación y respuesta ante las mismas, a pesar de que las informaciones erróneas sobre un acuerdo relativo a las pandemias han alcanzado un tono febril. **La mayoría de los países están dispuestos a tomar impulso adoptando el RSI esta semana si son capaces de llegar a un consenso sobre las enmiendas en varias áreas pendientes. Los países están deseosos de tomarse el tiempo necesario para concluir las negociaciones de un nuevo Acuerdo sobre Pandemias.** Estos indicios surgieron en numerosas declaraciones realizadas por decenas de países durante un debate celebrado en la Asamblea Mundial de la Salud ayer 28 de mayo."

"Estados Unidos, **entre otros, hizo intervenciones significativas en estos dos procesos que probablemente determinarían cómo se desarrollarían en los próximos días.** Estados Unidos fue categórico al afirmar que no estaba a favor de crear un fondo para el RSI y, en cuanto al Acuerdo sobre Pandemias, indicó que preferiría reanudar las negociaciones sobre todos los artículos. ...."

"Los países **también decidieron crear un grupo de redacción único esta semana para debatir y negociar con el fin de llegar a un acuerdo sobre las enmiendas al RSI y definir el camino a seguir para concluir las negociaciones del Acuerdo sobre la Pandemia.** A partir del 29 de mayo, los países

se reunirán en un grupo de redacción para debatir **estas cuestiones y tomar una decisión en las próximas 48 horas, antes de que concluya la Asamblea el 1 de junio**".

"... En este artículo analizamos las posiciones de los países y compartimos extractos de sus declaraciones para mostrar cómo se comportan en estas dos vías de negociación...."

"Varios países están a favor de concluir las negociaciones sobre el RSI esta semana... Otros están a favor de vincular ambos resultados sobre el INB y el RSI..... "

Y algunas citas y extractos:

PD: "Con la **declaración de EE.UU. de que no está a favor de establecer un nuevo fondo adicional para la financiación en el RSI**, mucho dependerá de los países en desarrollo, especialmente en el Grupo Africano, sobre cómo aborden esta línea roja ....."

PD: "Muchos países reconocen las dificultades de estas negociaciones en dos vías y están deseosos de concluir las negociaciones del RSI esta semana, aunque sólo sea para centrarse plenamente en las negociaciones del Acuerdo sobre Pandemias en el futuro....."

## **Cobertura de The Guardian - El tratado mundial contra la pandemia podría tardar más de un año en cumplirse el plazo**

<https://www.theguardian.com/global-development/article/2024/may/29/global-pandemic-treaty-could-be-more-than-a-year-away-after-deadline-missed>

(cobertura sobre el estado de la cuestión a partir del miércoles por la mañana) Incluido: "... Durante un debate, **algunos países -entre ellos muchas naciones africanas- instaron a concluir el proceso de negociación del tratado antes de finales de 2024, para no perder impulso. Otros**, entre ellos Estados Unidos, la UE y países caribeños como Jamaica, **pidieron al menos un año más para poder abordar adecuadamente las cuestiones espinosas...."**

## **HPW - EE.UU. se muestra optimista sobre las conversaciones para un tratado contra la pandemia, pero el calendario sigue siendo incierto**

[EE.UU. se muestra optimista ante las conversaciones sobre el Tratado de Pandemia, pero el calendario sigue siendo](#) incierto

"Estados Unidos cree que se puede llegar a un **"buen acuerdo"** sobre el acuerdo relativo a la **pandemia, con las partes "cerca del consenso"**, declaró el miércoles el **Secretario de Salud y Servicios Humanos (HHS), Xavier Becerra, a los periodistas en la Misión de EE.UU. en Ginebra. ....** A pesar de algunos desacuerdos, dijo Becerra, "los contornos del acuerdo están en su lugar", expresando su optimismo de que los países salgan de la Asamblea Mundial de la Salud (AMS) de esta semana con "algo" que demuestre que la Organización Mundial de la Salud (OMS) está preparada para la próxima pandemia.....".

"... Sin embargo, la **embajadora estadounidense Pamela Hamamoto advirtió el martes a los delegados de la AMS que el acuerdo sobre la pandemia podría tardar uno o dos años en**

concluirse, citando "diferencias fundamentales" sobre "cuestiones técnicas complejas que requieren amplias deliberaciones y soluciones viables cuidadosamente elaboradas." ...."

"... Los 47 Estados africanos miembros de la OMS están presionando para que se concluya el acuerdo sobre la pandemia y se presente a una AMS especial a finales de año. Las próximas elecciones presidenciales estadounidenses del 5 de noviembre podrían afectar a las negociaciones, sobre todo teniendo en cuenta el alto nivel de desinformación que rodea al acuerdo sobre pandemias en Estados Unidos. Si Donald Trump gana las elecciones, es probable que su administración eche por tierra el acuerdo sobre la pandemia y, posiblemente, se retire por completo de la OMS. .... Estados Unidos también está presionando para que se aprueben esta semana las enmiendas al Reglamento Sanitario Internacional (RSI). El RSI rige la conducta de los países durante las "emergencias de salud pública de importancia internacional".

"...PD: Algunos países africanos han vinculado esta semana su apoyo a las enmiendas al RSI a su calendario para el acuerdo sobre la pandemia. Pero esta postura no es monolítica. Botsuana, por ejemplo, apoya la adopción del RSI esta semana".

## Geneva Solutions - Los Estados presionan para ultimar las normas sanitarias mundiales mientras aparcan las conversaciones sobre el tratado contra la pandemia

<https://genevasolutions.news/global-health/states-push-to-finalise-global-health-rules-while-parking-pandemic-treaty-talks>

(29 de mayo) También una cuidada actualización de las distintas posiciones (a miércoles por la noche). "Mientras los países se resignan a posponer las atascadas conversaciones sobre el tratado contra la pandemia, algunos creen que esta semana puede llegar un premio de consolación en forma de revisión de la normativa sanitaria internacional".

## Devex - África Los CDC mantienen la esperanza de un tratado contra la pandemia

<https://www.devex.com/news/africa-cdc-holds-out-hope-for-a-pandemic-treaty-107708>

"El Dr. Jean Kaseya dice que las conversaciones sobre el tratado deben continuar. También habló de su creciente agencia, y defendió su liderazgo en ella". Por lo tanto, todavía optimista de que un acuerdo se producirá a finales de año.

Algunas citas:

".... "Ayer vieron al embajador sudafricano, en nombre de todos los países africanos, hacer la declaración diciendo que queremos finalizar este acuerdo para finales de 2024. Esta es nuestra posición", afirmó Kaseya, cuya agencia actuó como [asesora](#) del bloque africano de negociadores. "África necesita este acuerdo pandémico. El mundo necesita este acuerdo pandémico". .... África también necesita autosuficiencia para capear la próxima pandemia inevitable, por lo que Kaseya afirma que el acceso local a la atención sanitaria es otro de los retos. Aunque en África vive aproximadamente el 18% de la población mundial, "soportamos el 23% de la carga mundial de morbilidad", dijo Kaseya, señalando también que sólo el 3% del personal sanitario mundial reside en África y que el continente sólo representa el 1% del gasto sanitario total en el mundo. "Se trata

de un problema importante. ... Es una de las muchas cuestiones que los CDC africanos están abordando a medida que la joven agencia aumenta su autonomía e influencia en todo el continente. La fabricación es tan importante.....".

## I Kickbusch (en el boletín de la Cumbre Mundial de la Salud) - La gobernanza de las pandemias en acción

<https://www.worldhealthsummit.org/newsletter-05/2024.html>

Breve análisis. **"La Asamblea Mundial de la Salud está en pleno apogeo mientras escribo estas líneas.** Siguen pendientes importantes decisiones sobre el Tratado Pandémico y el Reglamento Sanitario Internacional. Parece que la finalización de la actual ronda del Órgano Intergubernamental de Negociación (ONI) ha dado paso a unas negociaciones constructivas sobre el proceso para avanzar juntos. **Ha habido demasiado ruido sobre un "fracaso" de la OMS, ya que no se firmará un acuerdo en esta AMS. En mi opinión, existen muchas similitudes con la declaración de "fracaso" tras las negaciones climáticas de Copenhague en la COP 15 de 2009; sin embargo, esta COP marcó un camino que condujo a los acuerdos de París en la COP 21 de 2015.** Esto es lo que vemos también en Ginebra: los países no quieren abandonar el acuerdo; quieren más tiempo para negociarlo. Y necesitan una pausa para reflexionar".

**"Los dos últimos años han establecido los parámetros clave en materia de equidad y han introducido un principio central que no formaba parte de los debates sobre la pandemia antes de COVID-19".** La Junta Mundial de Vigilancia de la Preparación (CMVP) lo ha subrayado con una nueva declaración. Se han iniciado debates constructivos sobre el acceso y el reparto de beneficios, y a nivel nacional y regional se está avanzando en el trabajo sobre los centros de producción y el intercambio de tecnología. Las pandemias nos desafían, cambian nuestro mundo y nuestra forma de trabajar, cada pandemia es diferente, y no será útil tener un acuerdo que se centre únicamente en resolver la última pandemia. **Espero que los negociadores aprendan de las negaciones climáticas para crear un proceso de la COP que permita a los países revisar periódicamente lo que se necesita para resolver los grandes retos que plantean las pandemias.** La COVID-19 no fue la última pandemia. Para estar mejor preparados tenemos que superar las divisiones geopolíticas y entre las partes interesadas".

## Devex - Los reticentes a negociar enmiendas al RSI en la 77ª Asamblea Mundial de la Salud

<https://www.devex.com/news/the-holdouts-on-negotiating-amendments-to-the-ihr-at-wha77-107709>

(análisis a jueves 30 de mayo) "Hay esperanzas de que la 77ª Asamblea Mundial de la Salud pueda concluir las enmiendas al Reglamento Sanitario Internacional a finales de semana. Pero **sigue habiendo huesos de discordia**".

**"Los países han vuelto a la mesa de negociaciones para concretar el camino a seguir con el tratado sobre pandemias y finalizar las enmiendas al Reglamento Sanitario Internacional, tras no haber alcanzado un consenso sobre ninguno de los dos proyectos la semana pasada.** La Asamblea Mundial de la Salud, máximo órgano decisorio de la Organización Mundial de la Salud, acordó el martes crear un grupo de redacción que se encargue de ambas negociaciones. Se espera que el resultado se presente ante la AMS este viernes. Pero hay mucha incertidumbre sobre a dónde

conducirá eso. Los países están divididos sobre cómo proceder con las negociaciones del tratado cuando se reanuden, y cuánto tiempo prolongarlas. Algunos países, como Estados Unidos, quieren ampliar el plazo al menos un año, mientras que los países africanos quieren concluir las negociaciones en una sesión especial de la AMS antes de finales de 2024. Hay esperanzas, sobre todo por parte de algunos países de renta alta, de que la AMS pueda concluir las enmiendas al RSI a finales de esta semana, con la justificación de que sólo quedan unas pocas cuestiones sin resolver y que terminar el trabajo esta semana podría ayudar a los países a centrarse en las negociaciones del tratado en los próximos meses."

"... Pero las pocas cuestiones pendientes en las enmiendas al RSI también son muy polémicas. Entre ellos se incluye la **creación de un nuevo fondo**, que algunos países de ingresos bajos y medios están impulsando, pero que otros, incluidos Estados Unidos y algunas naciones europeas, no apoyan. **Algunos también creen que las enmiendas al RSI no pueden concluirse antes del tratado...."**

Con la opinión de **L Gostin**. "Gostin, que formó parte del comité de revisión del RSI, dijo que los países deberían ponerse de acuerdo sobre las enmiendas que ya han consensuado, al menos en principio, en el texto - y luego "hacer un esfuerzo riguroso y de buena fe para llegar a un acuerdo sobre el 20% en el que [no] están de acuerdo ahora".

"... Pero varios países parecen firmes en que nada está acordado hasta que todo esté acordado".

## WHA 77 Varios

### HPW - El poder de las asociaciones para impulsar la salud mundial

<https://healthpolicy-watch.news/the-power-of-partnerships-in-advancing-global-health/>

"Las asociaciones entre la industria, las organizaciones multilaterales y otras partes interesadas son esenciales para superar los retos y mejorar el acceso a las innovaciones". Este fue el **mensaje clave de un acto de la Federación Internacional de Fabricantes Farmacéuticos (IFPMA)** celebrado el **martes por la tarde** al margen de la Asamblea Mundial de la Salud en Ginebra. El encuentro **reunió a representantes de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Gavi, funcionarios gubernamentales y líderes de la industria** para debatir cómo pueden mejorarse estas alianzas para lograr un impacto significativo para las personas y los sistemas sanitarios de todo el mundo."

" El acto contó con una entrevista a **David Reddy**, el recién nombrado **Director General de la IFPMA** y antiguo **Director General de Medicines for Malaria Ventures**, que tomó el relevo de **Thomas Cueni** en abril. La IFPMA, organización mundial del comercio farmacéutico, colabora con la OMS y otros organismos de la ONU, y representa a más de 90 empresas y asociaciones, entre ellas gigantes de la industria como Johnson & Johnson, Novartis, Pfizer, Eli Lilly y AstraZeneca.....".

Lean sus opiniones (entre otras, sobre cómo la industria y la OMS están de acuerdo en el 80 % y difieren en el 20 % (citaba a Mike Ryan); y la próxima revolución de los anticuerpos monoclonales.

**Sania Nishtar, de Gavi**, también estuvo presente y afirmó que "las asociaciones son cruciales a medida que se reducen los presupuestos sanitarios".

## HPW - Las enfermedades cardiometabólicas amenazan el aumento de la esperanza de vida, incluso en los países jóvenes

<https://healthpolicy-watch.news/cardiometabolic-diseases-threaten-life-expectancy-gains-even-in-young-countries/>

"Las enfermedades cardiometabólicas, un grupo de enfermedades no transmisibles (ENT) entre las que se incluyen las enfermedades cardiovasculares, los accidentes cerebrovasculares, la diabetes y la enfermedad del hígado graso no alcohólico, **están aumentando en todo el mundo, amenazando las ganancias en esperanza de vida y cargando a las economías vulnerables con un exceso de costes sanitarios.**"

"Estas enfermedades ya contribuyen a más **del 30% de las muertes mundiales** cada año. Con **mil millones de personas** que viven actualmente con obesidad, las proyecciones indican que en 2035 el 50% de la población mundial estará afectada, lo que provocará muertes prematuras y una creciente carga económica. "Las enfermedades no transmisibles sólo van en una dirección. Están aumentando", señaló el Dr. Christopher Tufton, Ministro de Sanidad de Jamaica, **en un acto de la Federación Mundial del Corazón (WHF) y la Federación Mundial de la Obesidad (WOF) celebrado en Ginebra el lunes.....**".

Enlaces:

- HPW - [Ministro de Sanidad de Cabo Verde: 5 pasos para eliminar la malaria](#)

## Gobernanza sanitaria mundial

### BMJ Opinion - Una nueva guía de la OMS puede contribuir a una colaboración transparente e informada con el sector privado

<https://www.bmj.com/content/385/bmj.q1177>

"Los esfuerzos de la OMS por ofrecer orientaciones a los países para evaluar e informar mejor la colaboración del sector público con el sector comercial son fundamentales para prevenir y controlar las enfermedades no transmisibles, pero aún queda mucho por hacer para proteger la salud de las personas y del planeta, sostienen **Kent Buse** y **Monika Arora**."

Cita: "... Para **apoyar la implementación, animamos a la OMS a proporcionar asistencia técnica a los gobiernos nacionales y locales**. Dicha asistencia debería centrarse en garantizar la existencia de procesos de gobernanza creíbles y eficaces y la protección de la salud pública frente a los daños sociales, económicos y medioambientales derivados de las prácticas, los productos o los servicios de las empresas. Instamos a la OMS a mejorar el intercambio de conocimientos para apoyar la acción colectiva en materia de prevención y control de las enfermedades no transmisibles mediante el desarrollo y la difusión de ejemplos específicos de cada país sobre cómo se pueden aplicar las orientaciones en diferentes contextos....."

PD: la nueva Guía de la OMS se publicará en breve.

## **Pivotal - Melinda French Gates anuncia un compromiso de 1.000 millones de dólares para impulsar el poder de la mujer en todo el mundo**

<https://www.pivotalventures.org/articles/melinda-french-gates-announces-1billion-commitment-to-advance-women-globally>

**"Melinda French Gates ha anunciado que, como primer paso del próximo capítulo de su filantropía, se compromete a destinar 1.000 millones de dólares adicionales hasta 2026 para impulsar el poder de la mujer en todo el mundo".**

Entre otros, con una lista de organizaciones y 10 personas que recibirán 20 millones de dólares para gastar.

Véase también NYT (artículo de opinión de la propia Melinda (28 de mayo)) - [Melinda French Gates: Los enemigos del progreso juegan al ataque. Quiero ayudar a igualar la contienda.](#)

Extracto: "... También estoy experimentando con tácticas novedosas para incorporar un abanico más amplio de perspectivas a la filantropía. Hace poco, ofrecí a 12 personas cuyo trabajo admiro un fondo propio de 20 millones de dólares para que lo distribuyeran como mejor les pareciera. Ese grupo -que incluye a la ex primera ministra de Nueva Zelanda, Jacinda Ardern, la atleta y defensora de la salud materna Allyson Felix, y una defensora afgana de la educación de las niñas, Shabana Basij-Rasikh- representa una amplia gama de conocimientos y experiencia. Estoy impaciente por ver el panorama de las oportunidades de financiación a través de sus ojos, y los resultados que sus planteamientos consiguen".

**"En otoño presentaré una iniciativa de 250 millones de dólares centrada en mejorar la salud mental y física de las mujeres y las niñas de todo el mundo. Al hacer un llamamiento abierto a las organizaciones de base que están fuera del alcance de las grandes fuentes de financiación, espero apoyar a grupos con conexiones personales con los problemas en los que trabajan. Las personas que están en primera línea deben recibir la atención y la inversión que merecen, incluso por mi parte .....**

Y cobertura/antecedentes vía VOA - [Melinda French Gates donará 1.000 millones de dólares para apoyar los derechos de la mujer](#)

**"Es el segundo compromiso de mil millones de dólares que French Gates ha hecho personalmente en los últimos cinco años. En 2019, se comprometió durante 10 años a ampliar el poder y la influencia de las mujeres."**

"... French Gates también se comprometió a entregar a 12 particulares 20 millones de dólares a cada uno para que los distribuyan entre organizaciones sin ánimo de lucro de su elección antes de finales de 2026. Esos fondos serán gestionados por el National Philanthropic Trust, una de las mayores organizaciones benéficas públicas que ofrece fondos asesorados por donantes, dijo un portavoz de Pivotal Ventures. ... En total, French Gates anunció 690 millones de dólares en compromisos de los 1.000 millones prometidos, que también incluyen una "convocatoria abierta" de solicitudes que la organización Lever for Change administrará este otoño. French Gates dijo que se concederán 250 millones de dólares para financiar organizaciones que trabajen para mejorar la salud mental y física de las mujeres en todo el mundo".

**"Pivotal Ventures dijo que ha comprometido 875 millones de dólares de los 1.000 millones que el francés Gates prometió en 2019 en una mezcla de financiación de riesgo y filantrópica."**

## **La CEPI y Gavi amplían su colaboración para hacer frente a futuros brotes de enfermedades**

<https://cepi.net/cepi-and-gavi-extend-partnership-target-future-disease-outbreaks>

Firmado al margen de la WHA77. **"La Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI) y Gavi, la Alianza para las Vacunas (Gavi), dos co-líderes de COVAX, el mecanismo multilateral que aceleró el acceso equitativo a las vacunas COVID-19 a nivel mundial, han ampliado su asociación para mejorar el rápido desarrollo, despliegue y acceso a las vacunas contra otras amenazas de enfermedades mortales con potencial de brote"**.

El **Memorando de Entendimiento firmado** facilitará un intercambio más rápido de información sobre salud mundial y vacunas entre ambas organizaciones para prepararse y responder mejor a futuras epidemias. El objetivo es utilizar las respectivas áreas de especialización de CEPI y Gavi para acelerar el acceso equitativo a las vacunas contra brotes para las poblaciones más necesitadas, independientemente de su capacidad de pago..."

## **Gripe aviar**

### **FT - EE.UU. cerca de un acuerdo para financiar el ensayo de la vacuna Moderna contra la gripe aviar**

<https://www.ft.com/content/fad59eb1-2f34-47eb-b938-49ed12f12c45>

**"El gobierno de EE.UU. está a punto de llegar a un acuerdo para financiar un ensayo de última fase de la vacuna de ARNm de Moderna contra la gripe aviar pandémica, con la esperanza de reforzar sus reservas de vacunas antipandémicas mientras el brote de H5N1 se propaga por las granjas de huevos y los rebaños de ganado. La financiación federal de la Autoridad de Investigación y Desarrollo Biomédicos Avanzados, conocida como Barda, podría llegar el mes que viene, según personas cercanas a las conversaciones. Se espera que ascienda a varias decenas de millones de dólares, y podría ir acompañada de un compromiso de adquisición de dosis si los ensayos de la fase tres tienen éxito, señalaron. También están en curso las conversaciones entre el gobierno y Pfizer para apoyar el desarrollo de su vacuna de ARNm contra la familia de virus H5"**.

**".... La posibilidad de contribuir a la reserva de vacunas pandémicas de EE.UU. también representa una oportunidad comercial para los fabricantes de vacunas de ARNm, cuyas valoraciones de mercado han caído significativamente desde los máximos de la pandemia. El precio de las acciones de Moderna ha subido casi un 37% desde principios de abril. Moderna ha completado la dosificación de un ensayo de fase intermedia de su vacuna contra la gripe pandémica H5, y se esperan datos provisionales en breve. Pfizer afirmó el miércoles en un comunicado que "estaría dispuesta a desplegar las capacidades de la empresa para desarrollar una vacuna para reservas estratégicas", confirmando que había lanzado un ensayo de fase uno para una vacuna contra la gripe pandémica el pasado mes de diciembre. Las solicitudes de subvención de Barda para una vacuna contra la gripe pandémica basada en ARNm se cerraron en diciembre del año pasado, según una propuesta de**

proyecto vista por el Financial Times. Pero el brote de gripe aviar ha aumentado la urgencia de las conversaciones, y los funcionarios federales reconocen que la rapidez con la que se diseñaron y desplegaron las vacunas de ARNm durante la pandemia de Covid-19 demostró su valor en comparación con la tecnología de vacunas más tradicional. Las vacunas de GSK, Sanofi y CSL Seqirus, que componen la actual cartera de vacunas antipandémicas del gobierno estadounidense, proporcionan inmunidad frente a la cepa actual de la gripe aviar, según las pruebas de laboratorio, pero dependen de un proceso de fabricación más largo que utiliza cultivos de huevos y células".

## UHC

### BMJ GH - Conciliar la descentralización con la financiación sanitaria y la gestión de las finanzas públicas: retos y opciones políticas para el sector sanitario

N Ravishankar, J Kutzin et al; <https://gh.bmj.com/content/9/5/e015216>

"La interacción entre los procesos de descentralización, financiación sanitaria y gestión de las finanzas públicas en materia de salud -o la falta de coherencia entre ellos- puede tener profundas implicaciones para el avance de un país hacia la cobertura sanitaria universal. Este documento explora esta relación en siete países asiáticos y africanos (Burkina Faso, Kenia, Mozambique, Nigeria, Uganda, Indonesia y Filipinas), destacando los retos y sugiriendo soluciones políticas. ...."

## Acceso a medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias

### Reuters - BioNTech obtiene 145 millones de dólares para construir fábricas de vacunas en África

[Reuters](#);

"BioNTech, fabricante de la vacuna COVID-19, ha conseguido financiación de hasta 145 millones de dólares de una coalición mundial contra las enfermedades infecciosas para crear una red de producción en África de vacunas basadas en la tecnología puntera del ARN mensajero (ARNm)."

"BioNTech y la Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI) afirmaron el miércoles en un comunicado conjunto que la ayuda financiera formaba parte de una asociación ampliada, ya que la empresa alemana de biotecnología está construyendo una fábrica de vacunas de ARNm en Kigali, la capital de Ruanda. Una futura red africana podría producir vacunas asequibles para luchar contra la malaria, el mpox, la tuberculosis u otras amenazas sanitarias, añadieron..... "BioNTech y CEPI tienen la intención de trabajar conjuntamente para responder rápidamente a los brotes en el continente africano causados por amenazas virales conocidas, o un patógeno aún desconocido con potencial epidémico o pandémico", dijeron. Los fondos prometidos por la CEPI se suman a los 90 millones de dólares que la coalición concedió a BioNTech en septiembre para apoyar el desarrollo de candidatos a vacuna contra el mpox".

## Guardian - Los famosos se unen a los activistas que piden una versión más barata del medicamento contra el VIH para los países más pobres

### Guardian;

"Una carta insta a la empresa estadounidense Gilead Sciences a "forjar la historia" facilitando un acceso justo".

"Antiguos líderes mundiales, celebridades y un científico galardonado con el premio Nobel que ayudó a descubrir el VIH han escrito a una importante empresa farmacéutica para instarla a poner un medicamento contra el VIH "revolucionario" a disposición de las personas que viven fuera de los países ricos. Se ha instado a la empresa estadounidense Gilead Sciences a "dar forma a la historia" evitando que se repita el "horror y la vergüenza" de los primeros años de la pandemia de sida, cuando se perdieron 12 millones de vidas en las zonas más pobres del mundo después de que se dispusiera de medicamentos eficaces, porque éstos no eran asequibles. El fármaco de Gilead, **Lenacapavir, puede tratar el VIH cuando se administra en dos inyecciones al año. Se espera que los ensayos en curso demuestren que también es un fármaco preventivo eficaz....**".

"Actualmente sólo está disponible en un puñado de países ricos y tiene un precio de lista de 42.250 dólares (33.170 libras) en EE.UU. para el primer año de tratamiento, y de 39.000 dólares para los años siguientes. La patente de la empresa no expirará hasta dentro de casi dos décadas".

"En una [carta](#), los activistas afirman que el medicamento "podría cambiar las reglas del juego en todo el mundo para las personas más excluidas de una atención sanitaria de calidad" y "contribuir a acabar con el sida como amenaza para la salud pública de aquí a 2030, pero sólo si todos los que se beneficiarían de él pueden acceder a él". .... ..Insta a la empresa a garantizar el acceso a las personas de países de ingresos bajos y medios que tienen o corren el riesgo de tener el VIH, al mismo tiempo que el medicamento esté disponible en los países de ingresos altos".

"Esto podría lograrse licenciando versiones genéricas a través del Medicines Patent Pool, respaldado por Unitaid, algo que la empresa ya ha hecho en el pasado para tratamientos contra el VIH/sida y la hepatitis C, aunque sólo para países de renta baja, y no media.....".

## Telegraph - Cómo la terapéutica podría frustrar nuestra respuesta a la próxima pandemia

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/antivirals-therapeutics-vaccines-covid-19-pandemic-response/>

"Un reparto más equitativo de la financiación entre vacunas y antivirales podría haber reducido la cifra de muertos por Covid en cuatro millones, según los expertos".

"Cuatro años después de la pandemia, en el norte global, las vacunas siguen siendo la joya de la corona de la respuesta a Covid-19. Sin embargo, **para algunos científicos especializados en la pandemia, faltaba una pieza en nuestros esfuerzos contra el brote: la terapéutica.** Mientras que en 2021 se destinaron 71.000 millones de libras (el 95%) de la financiación pública al desarrollo de vacunas, sólo se invirtieron 3.600 millones de libras en fármacos como los antivirales. **Si este reparto hubiera sido más equitativo, con antivirales como el Paxlovid o el Molnupiravir disponibles en**

**junio de 2020 -el mismo momento en que se aprobaron las vacunas- "se podrían haber salvado cuatro millones de vidas.""**

" Así lo afirma la profesora Sharon Lewin, directora del **Centro Global Cumming de Terapéutica Pandémica (CGCPT) de Melbourne**. En la 77ª Asamblea Mundial de la Salud (AMS) de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que se celebra esta semana en Ginebra, Lewin es una de las personas que **ensalzan las principales ventajas de los tratamientos terapéuticos frente a las vacunas: son de acción más rápida (ofrecen protección inmediata, en lugar de unas semanas más tarde), se presentan en forma de píldora, lo que simplifica su almacenamiento y distribución, y sólo deben administrarse a los infectados, en lugar de a toda la población de riesgo**. El problema de las terapias Covid es que "llegaron demasiado tarde y no fueron fantásticas"...."

"El profesor **Michel Kazatchkine**, asesor especial de la Oficina Regional de la OMS para Europa, coincide en que hubo "decepción" en torno a los fármacos que se desarrollaron a raíz de Covid, que "muy pronto parecieron ineficaces ante algunas de las mutaciones que se produjeron, sobre todo cuando la cepa Delta pasó a Omicron". A la hora de frustrar la próxima pandemia, en opinión de Lewin, "realmente tenemos que pensar en cómo podemos hacerlos mejor, [y] hacerlos más rápido". ...."

## Algunos informes

### Policy Cures Research - El impacto de la I+D en salud mundial

<https://impact.policycuresresearch.org/>

Informe: <https://d110txtih22jhy.cloudfront.net/Digital%20Impact%20Report%20FINAL-1.pdf>

"La inversión en investigación para hacer frente a las enfermedades olvidadas ha disminuido desde la pandemia. **Y sin embargo, el éxito de la I+D en salud mundial en los últimos 20 años es rotundo. En este innovador trabajo analizamos el impacto de la I+D en salud mundial, mostrando por primera vez el rendimiento de la inversión en términos sanitarios y económicos**. Analizamos las innovaciones **que han cambiado las reglas del juego en las dos últimas décadas** y elaboramos un modelo de la rentabilidad futura de las innovaciones sanitarias que transforman las perspectivas sanitarias y económicas de las poblaciones vulnerables."

Comprueba los resultados. Entre otras: "...se **habrán salvado 40,7 millones de vidas entre 2000 y 2040**". Al menos si: "...Los productos lanzados ya han salvado más de 8 millones de vidas en todo el mundo. Con la continua ampliación e introducción de innovaciones, se **habrán salvado más de 32 millones de vidas adicionales de aquí a 2040**."

Y -seguro que la Fundación Gates estará encantada- "**una mejora de la salud por valor de la asombrosa cifra de 49,4 billones de dólares entre 2000 y 2040**". (a través de AVAD evitados)

Lo que les lleva a: "...Cada **dólar invertido en I+D sobre enfermedades olvidadas y en el desarrollo de productos que salven vidas reporta 405 dólares en beneficios sociales y económicos más amplios**".

## Varios

### **The Elders - Los Ancianos advierten de que los fallos de liderazgo político amenazan con colapsar el orden internacional**

<https://theelders.org/news/elders-warn-failures-political-leadership-risk-collapse-international-order>

"Al término de la **reunión de su junta directiva en São Paulo**, The Elders piden hoy a los líderes mundiales que defiendan el derecho internacional y den prioridad a la cooperación multilateral para construir un mundo mejor para las generaciones actuales y futuras."

### **Declaración de la Cumbre de Berlín: Recuperar al pueblo**

<https://newforum.org/en/the-berlin-summit-declaration-winning-back-the-people/>

Es decir, **en las democracias liberales**.

Ver el comunicado de prensa - [Líderes mundiales piden medidas urgentes contra la creciente desconfianza popular](#)

"En un llamamiento conjunto, más de 50 académicos de renombre reclaman una nueva política económica orientada a las causas. Los gobiernos deberían contrarrestar la pérdida de confianza en las democracias liberales con una política industrial activa, una reducción de las desigualdades y una globalización mejor gestionada."

"... **Entre sus partidarios** figuran expertos de renombre como el profesor de Harvard Dani Rodrik, Mariana Mazzucato del University College de Londres, el economista de Columbia Adam Tooze, el experto en desigualdad de Nueva York Branko Milanovic, Thomas Piketty, el ex economista jefe del FMI Olivier Blanchard, Jens Südekum de la Universidad Heinrich Heine de Düsseldorf, Isabella Weber de la Universidad de Amherst de Massachusetts y la experta en sostenibilidad Maja Göpel....."

"... **Lo que se necesita ahora es un nuevo consenso político que aborde los motores profundos de la desconfianza de la gente en lugar de centrarse simplemente en los síntomas**, o caer en la trampa de los populistas que pretenden tener respuestas sencillas....."

### **IISD - El informe del Secretario General de la ONU evalúa los progresos realizados en los ODS desde 2015**

<https://sdg.iisd.org/news/un-secretary-generals-report-assesses-progress-made-on-sdgs-since-2015/>

"El informe subraya que "los gobiernos siguen unidos en torno a la Agenda 2030" y destaca los avances que se están logrando en una serie de ámbitos. Sin embargo, **sólo el 15% de las metas de los ODS están en vías de alcanzarse, el 49% muestran un progreso mínimo o moderado, y el 36%**

de las metas muestran signos de estancamiento o regresión. El informe identifica los pasos críticos necesarios para "lograr un progreso transformador de aquí a 2030".

"La ONU ha publicado el informe anual del Secretario General sobre el progreso de los ODS. El informe actualiza los progresos realizados desde 2015 en relación con el marco mundial de indicadores de los ODS. Servirá de base para los debates de la sesión de julio de 2024 del Foro Político de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre el Desarrollo Sostenible (FPAN). .... El informe concluye que, si bien en los primeros años de la aplicación de los ODS se registraron avances "lentos pero constantes", desde 2019, los "fuertes vientos en contra a nivel mundial", como la pandemia del COVID-19, los conflictos, las tensiones geopolíticas y el cambio climático, han puesto en peligro los ODS, y las personas más vulnerables del mundo "son las más afectadas".

".... Para "lograr avances transformadores de aquí a 2030", el informe subraya la necesidad de: (1) Garantizar la paz; (2) Desbloquear un mayor espacio financiero y fiscal para los países en desarrollo y asegurar un sistema financiero internacional más equitativo, representativo y eficaz; y (3) Desbloquear el progreso transformador en todos los Objetivos duplicando las transiciones clave en torno a la energía, los alimentos, la conectividad digital, la protección social y el empleo decente, la educación y la triple crisis planetaria del cambio climático, la pérdida de biodiversidad y la contaminación."

### **ONUSIDA - ONUSIDA se une a las comunidades LGBTQ+ de todo el mundo en el inicio de las celebraciones del Orgullo Gay y Lésbico**

[https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2024/may/20240529\\_pride](https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2024/may/20240529_pride)

"Mientras las comunidades LGBTQ+ y sus aliados salen a la calle para conmemorar **el mes del ORGULLO**, ONUSIDA se solidariza, rechaza la criminalización, discriminación y estigmatización de las personas LGBTQ+ e insiste en el respeto a todos.....".

### **HSG - Solicitud de propuestas para acoger el Noveno Simposio Mundial sobre Investigación en Sistemas de Salud en 2026**

<https://healthsystemsglobal.org/news/request-for-proposals-to-host-the-ninth-global-symposium-on-health-systems-research-in-2026/>

Fecha límite: 1 de agosto de 2024.

# Gobernanza sanitaria mundial y Gobernanza de la salud

## CSU Y APS

Global Health Research & Policy - No dejar a nadie atrás en los entornos africanos afectados por conflictos armados: ¿es la cobertura sanitaria universal una posibilidad o un espejismo?

Olushayo Oluseun Olu et al ; <https://ghrp.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41256-024-00360-3>

" Faltan seis años para que se cumpla el plazo de 2030 para alcanzar los **Objetivos de Desarrollo Sostenible y la cobertura sanitaria universal**. Esto es especialmente evidente en los entornos **humanitarios y afectados por conflictos armados de África**, donde la debilidad generalizada de los sistemas de salud, la pobreza extrema y el acceso desigual a las dimensiones sociales y otros determinantes de la salud siguen planteando importantes desafíos a la cobertura sanitaria universal. En este artículo repasamos las cuestiones clave y los principales obstáculos a la cobertura sanitaria universal en esos entornos. Si bien nuestro examen muestra que los actuales modelos de prestación de servicios sanitarios y de financiación en los entornos africanos afectados por conflictos armados ofrecen algunas oportunidades para avanzar a pasos agigantados, otras constituyen amenazas que podrían obstaculizar la consecución de la cobertura sanitaria universal. **Proponemos cuatro enfoques clave centrados en abordar los obstáculos a los tres pilares de la cobertura sanitaria universal, reforzar la gestión pública del riesgo de catástrofes, salvar la brecha entre ayuda humanitaria y desarrollo, y utilizar la salud como elemento facilitador de la paz y el desarrollo sostenible como panacea para abordar el reto de la cobertura sanitaria universal en estos entornos.** Los principios de fortalecimiento de los sistemas de salud, atención primaria, equidad, derecho a la salud e integración de la perspectiva de género deben sustentar la aplicación de estos enfoques. "

## Preparación y respuesta ante pandemias/ Seguridad sanitaria mundial

Telegraph - El virus H5N1 del último caso humano ha mutado, según las autoridades

[Brote de gripe aviar: El virus H5N1 del último caso humano ha mutado, según las autoridades](#)

"La ligera evolución del virus está asociada a la 'adaptación a huéspedes mamíferos', según el Centro de Control de Enfermedades".

Project Syndicate - Cómo proteger al mundo de la próxima pandemia

W Byanyima & J Stiglitz; [Project Syndicate](#);

"Los pilares de una prevención, preparación y respuesta eficaces ante una pandemia son bien conocidos: los conocimientos y la tecnología pertinentes deben compartirse abiertamente, y las vacunas, pruebas y tratamientos deben producirse ampliamente. **Un acuerdo mundial sobre pandemias puede garantizar que estas condiciones se cumplan la próxima vez, pero sólo si es eficaz**".

### **Guardian - Nigeria acogerá los primeros ensayos de tratamiento de la fiebre de Lassa en 40 años**

<https://www.theguardian.com/global-development/article/2024/may/30/nigeria-to-host-first-lassa-fever-treatment-trials-for-40-years>

"Esta enfermedad vírica mata a 5.000 personas al año en África Occidental y se ha descrito como una amenaza epidémica para la salud mundial".

"Los ensayos comenzarán en septiembre en el Centro Médico Federal de Owo (FMCO), en el estado de Ondo, que registra altas tasas del virus transmitido por roedores. Se trata del primer trabajo sobre un nuevo tratamiento desde que se aprobó el uso de la ribavirina en 1986. La eficacia del fármaco se ha cuestionado recientemente.....".

"....La **Organización Mundial de la Salud considera la fiebre de Lassa una [amenaza epidémica para la salud mundial y una prioridad de investigación](#)**. Cada año se registran [entre 300.000 y 500.000 casos](#) en África occidental. La tasa de letalidad ronda el 1%, pero se eleva [al 15%](#) entre las personas hospitalizadas por casos graves....."

## **Salud planetaria**

### **Nature News- La probabilidad de olas de calor en la India aumenta con el cambio climático**

[https://www.nature.com/articles/d41586-024-01577-5?utm\\_medium=Social&utm\\_campaign=nature&utm\\_source=Twitter#Echobox=1716986839](https://www.nature.com/articles/d41586-024-01577-5?utm_medium=Social&utm_campaign=nature&utm_source=Twitter#Echobox=1716986839)

"Estos fenómenos extremos no sólo son cada vez más frecuentes, sino que también duran más y son cada vez más calurosos".

"India está sudando por una ola de calor, con termómetros que en algunas partes de la capital registran más de 52 °C. Este es el tercer año consecutivo de temperaturas letalmente altas en abril y mayo para el país, y el cambio climático está aumentando la probabilidad de tales extremos meteorológicos.....".

### **Guardian - La fea verdad detrás de ChatGPT: La IA consume recursos a un ritmo devorador de planetas**

Mariana Mazzucato; <https://www.theguardian.com/commentisfree/article/2024/may/30/ugly-truth-ai-chatgpt-guzzling-resources-environment>

"Las grandes tecnológicas están poniendo de su parte para alcanzar los objetivos net zero, pero **sus nuevos y enormes centros de datos funcionan con un enorme coste para el medio ambiente**".

"... En última instancia, a pesar de la oleada de innovación sin precedentes desde la década de 1990, **hemos pasado por alto sistemáticamente las repercusiones de estos avances en la crisis climática**. Como los científicos del clima prevén que el calentamiento global superará el objetivo de 1,5C, es hora de que **abordemos los grandes retos actuales de forma sistémica, para que la solución a un problema no agrave otro....**".

### **Guardian - Las empresas invirtieron en compensaciones de carbono que eran "probablemente basura", según un análisis**

<https://www.theguardian.com/environment/article/2024/may/30/corporate-carbon-offsets-credits>

"El análisis de los proyectos de compensación de emisiones de carbono utilizados por grandes empresas, como Delta, Gucci y ExxonMobil, plantea dudas sobre sus afirmaciones de reducción de emisiones".

**"Según un nuevo análisis, algunas de las empresas más rentables y contaminantes del mundo han invertido en proyectos de compensación de emisiones de carbono que presentan deficiencias fundamentales y son "probablemente basura",** lo que sugiere que las afirmaciones de la industria sobre la reducción de gases de efecto invernadero eran exageradas. Delta, Gucci, Volkswagen, [ExxonMobil](#), Disney, easyJet y Nestlé figuran entre las grandes empresas que han adquirido millones de créditos de carbono de proyectos respetuosos con el clima que son "probablemente basura" o carecen de valor a la hora de compensar sus emisiones de gases de efecto invernadero, según un sistema de clasificación desarrollado por **Corporate Accountability, una organización transnacional de vigilancia empresarial sin ánimo de lucro**".

"Algunas de estas empresas ya no utilizan compensaciones de CO2 ante las crecientes pruebas de que el comercio de emisiones de carbono no conduce a las reducciones de emisiones reclamadas - y en algunos casos puede incluso causar daños ambientales y sociales. Sin embargo, el **multimillonario sector del comercio voluntario de derechos de emisión de carbono sigue siendo defendido por muchas empresas, entre ellas grandes petroleras y gasísticas, aerolíneas, fabricantes de automóviles, empresas turísticas, marcas de comida rápida y bebidas, casas de moda, bancos y empresas tecnológicas, como la piedra angular de la acción por el clima:** una forma de afirmar que reducen su huella de gases de efecto invernadero mientras siguen dependiendo de los combustibles fósiles y de cadenas de suministro insostenibles. Sin embargo, **para 33 de los 50 principales compradores corporativos, más de un tercio de toda su cartera de compensaciones es "probablemente basura",** lo que sugiere que al menos algunas afirmaciones sobre la neutralidad del carbono y la reducción de emisiones han sido exageradas, según el análisis.....".

# Enfermedades infecciosas y NTD

## AMR

### Nature (News) - Un antibiótico "inteligente" puede matar bacterias mortales y preservar el microbioma

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-01566-8>

"El compuesto llamado lolamicina ataca a un grupo de microbios nocivos, pero no altera a los que viven pacíficamente en el intestino".

" Los patógenos clasificados como [bacterias Gram negativas](#) suelen ser resistentes, virulentos y desarrollan rápidamente [resistencia a los antibióticos](#). Sólo unos pocos fármacos pueden acabar con ellas, y además destruyen [las bacterias intestinales beneficiosas](#). Ahora **los científicos han desarrollado un antibiótico que elimina las bacterias Gram negativas patógenas -incluso las resistentes a muchos otros fármacos- sin alterar el microbioma intestinal**. De momento, sólo se ha estudiado en ratones, pero si el compuesto funciona en humanos, "podría ayudarnos de forma espectacular", afirma Sebastian Hiller, biólogo estructural de la Universidad de Basilea (Suiza) que no participó en la investigación. Sin embargo, hay una salvedad: la utilidad del compuesto "depende de si las bacterias desarrollan resistencia a largo plazo".

El estudio se ha publicado esta semana en *Nature*.

## ENTs

### Plos GPH - Marco de la OMS sobre la participación significativa: Un enfoque transformador para integrar la experiencia vivida en la agenda de las enfermedades no transmisibles y la salud mental

Jack Fisher et al;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0002312>

**"Trabajando junto a las comunidades de personas con experiencias vividas y otras partes interesadas, hemos establecido y creado conjuntamente un conjunto de principios, facilitadores y acciones para hacer operativa la participación significativa, relacionados con la dignidad y el respeto, el poder y la equidad, la inclusividad y la interseccionalidad, el compromiso y la transparencia, y la institucionalización y la contextualización.** Las personas con experiencias vividas tienen derecho a ser incluidas equitativamente en todos los niveles de la formulación de políticas, el diseño y la ejecución de programas, y a desempeñar un papel central en la reforma y la reorientación de las estructuras y los sistemas destinados a abordar los complejos retos multifactoriales a los que se enfrentan. **La OMS se compromete a potenciar su papel en la salud mundial para hacer más operativa una participación significativa dentro de la OMS y sus Estados miembros....."**

## Salud mental y bienestar psicosocial

Lancet Psychiatry - Incidencia mundial de suicidios en prisión: una revisión sistemática con análisis de metarregresión

[https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366\(24\)00134-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366(24)00134-2/fulltext)

Por A P Mundt et al.

## Determinantes sociales y comerciales de la salud

Revista Internacional de Determinantes Sociales de la Salud y Servicios Sanitarios - La industria de los determinantes sociales de la salud: Dos años después

Zachary N. Goldberg et al; <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/27551938241257041>

Enfoque en EE.UU. "..... El objetivo de este artículo era revisar la misma colección de empresas de la Industria SDOH evaluadas previamente por Goldberg y Nash, 2021...."

"Los determinantes sociales de la salud (SDOH) no han sido suficientemente abordados por los pagadores y proveedores a pesar de la creciente priorización a nivel nacional. Esto llevó al desarrollo de una "industria SDOH" separada, con fines de lucro, que se encontró que tenía una valoración de \$ 18,5 mil millones (todas las cantidades en dólares estadounidenses) con \$ 2,4 mil millones en financiación a partir de julio de 2021. El propósito de este artículo es determinar el crecimiento de la industria de 2021 a 2023 y proporcionar una explicación multifacética para este desarrollo. Los autores llevaron a cabo un análisis de 57 empresas de la industria SDOH utilizando una plataforma de investigación de mercado de terceros. Durante el periodo de dos años anterior, 10 de las 57 empresas (18%) fueron adquiridas, y el sector ganó 1.100 millones de dólares adicionales (46% de aumento) en financiación y 13.700 millones de dólares (74% de aumento) en valoración. Los autores proponen cuatro factores que contribuyen a explicar la naturaleza de la evolución de esta industria. Entre ellos, la evolución de la política sanitaria nacional a favor de los SDOH, la estandarización de la información sobre SDOH como datos de reclamaciones procesables, la inversión de múltiples fuentes en SDOH y la mejora de los métodos de medición de la intervención de la industria. "

## Derechos de salud sexual y reproductiva

BM (blog) - 10 años del Día de la Higiene Menstrual: Juntos por un mundo #PeriodFriendly

<https://blogs.worldbank.org/en/water/10-years-of-menstrual-hygiene-day--together-for-a--periodfriendly>

Por S Khumar Jha et al. "Este año se celebra el 10º aniversario del Día de la Higiene Menstrual y representa la oportunidad perfecta para echar la vista atrás, hacer balance y reflexionar sobre lo que hay que cambiar para hacer realidad un mundo amigo de la menstruación.....".

## **PHI - Defender el cambio: Cómo la acción política puede transformar la salud menstrual en la India**

Karan Babbar; <https://www.internationalhealthpolicies.org/featured-article/championing-change-how-political-action-can-transform-menstrual-health-in-india/>

Abogar por una mayor atención política a esta cuestión en las elecciones indias en curso y por parte de los políticos/partidos políticos indios en general.

## **Salud neonatal e infantil**

### **Nature News - Una epidemia de miopía se extiende por todo el mundo. Cómo detenerla**

[https://www.nature.com/articles/d41586-024-01518-2?utm\\_medium=Social&utm\\_campaign=nature&utm\\_source=Twitter#Echobox=1716977499](https://www.nature.com/articles/d41586-024-01518-2?utm_medium=Social&utm_campaign=nature&utm_source=Twitter#Echobox=1716977499)

"Pasar tiempo al aire libre es la mejor defensa contra las crecientes tasas de miopía, pero los científicos buscan otras formas de invertir esta preocupante tendencia."

## **Acceso a los medicamentos y a la tecnología sanitaria**

### **FT - Merck firma un acuerdo de 3.000 millones de dólares por una biotecnológica de enfermedades oculares respaldada por Kate Bingham**

<https://www.ft.com/content/3e672f07-35ee-4ece-a8f6-88a52cbc9752>

"Un grupo estadounidense espera que EyeBio rellene su cartera con tratamientos contra las causas de la ceguera".

"El grupo farmacéutico estadounidense Merck ha acordado la compra de EyeBio, una empresa emergente respaldada por la inversora británica Kate Bingham, por un máximo de 3.000 millones de dólares, en un momento en que el fabricante del fármaco más vendido del mundo trata de reponer su cartera de tratamientos. El acuerdo por EyeBio, cuyos fármacos en desarrollo tratan enfermedades oculares comunes, consistirá en un pago inicial de 1.300 millones de dólares, a los que se añadirán otros 1.700 millones en función de la consecución de determinados hitos, según declararon Bingham y David Guyer, director ejecutivo de EyeBio, al Financial Times. Bingham, que dirigió el grupo de trabajo sobre vacunas del gobierno británico durante la pandemia de coronavirus, afirmó que el fármaco líder de EyeBio "podría revolucionar el tratamiento de pacientes con edema macular diabético y enfermedad macular asociada a la edad, que son las

principales formas de ceguera en el mundo occidental". El fármaco, restoret, se encuentra en las primeras fases de ensayo. Para Merck, restoret ayudaría a impulsar su cartera de productos, ya que se prepara para una caída prevista de las ventas en 2029, cuando **su superventas contra el cáncer Keytruda deje de estar patentado**. Según Bingham, el fármaco podría generar varios miles de millones de dólares en ventas máximas.....".

### **TGH - Un primer paso hacia unos precios de los medicamentos más justos para los jóvenes estadounidenses**

A [Krugman](https://www.thinkglobalhealth.org/article/first-step-fairer-drug-prices-young-americans); <https://www.thinkglobalhealth.org/article/first-step-fairer-drug-prices-young-americans>

"Los medicamentos estadounidenses han sido históricamente más caros, pero la **Ley de Reducción de la Inflación señala un cambio hacia precios más justos**".

### **FT - Surgen tratamientos para una rara enfermedad "catastrófica" del crecimiento óseo**

<https://www.science.org/content/article/treatments-emerge-rare-catastrophic-bone-growth-disease>

"Ya hay cinco fármacos aprobados o en fase de ensayo para la enfermedad genética que desencadena el crecimiento óseo desviado".

## **Varios**

### **BMJ - Los facilitadores del turismo médico caminan en la cuerda floja entre la ética y el negocio**

<https://www.bmj.com/content/385/bmj.q664>

"Un nuevo mercado de intermediarios para turistas médicos afirma que pueden reducir los riesgos asociados a la búsqueda de tratamiento en el extranjero. Charu Bahri se pregunta qué hacen estos intermediarios y quién los supervisa". **La India en el punto de mira**.

## **Documentos e informes**

### **Algunas cartas de Lancet sobre los datos sanitarios de la India**

<https://www.thelancet.com/journals/lancet/onlinefirst>

En respuesta a un **editorial anterior de Lancet sobre las elecciones en India**.

## **Conflicto y Salud -Cinco recomendaciones para impulsar la ciencia de la aplicación en contextos humanitarios: la próxima frontera de la investigación humanitaria**

<https://conflictandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13031-024-00597-2>

Por Kathryn Falb et al.

## **Revista Internacional de Determinantes Sociales de la Salud y Servicios Sanitarios (Editorial) - Mecanismos sociales, mercados de trabajo y política sanitaria**

Joan Benach y Carles Muntaner;

<https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/27551938241257182>

**Introducción a este número.** "Los artículos de este número pueden agruparse en varios núcleos temáticos, centrados principalmente en las desigualdades sanitarias, las repercusiones sociales y económicas de las políticas sanitarias y la influencia de los entornos políticos en los resultados sanitarios....."

PD: "Entre otros: **Cierra este número una reseña del libro de David Sanders "La lucha por la salud". Esta reseña, escrita por David McCoy**, subraya la importancia del trabajo de Sanders a la hora de promover un enfoque crítico y decolonial de la Salud Mundial y de entender las desigualdades sanitarias mundiales como una cuestión política, y no biomédica. McCoy subraya la continua relevancia del libro de Sanders para estudiantes y profesionales de la Salud Global en el actual contexto sociopolítico de globalización, neoliberalismo, ampliación de las desigualdades y aumento de la polarización social".

## **Blog del BM "Invertir en salud" - ¿Cómo integran los gobiernos las ciencias del comportamiento en la salud pública?**

Z Afif et al ; <https://blogs.worldbank.org/en/health/How-Are-Governments-Integrating-Behavioral-Science-in-Public-Health>

" El recientemente **publicado informe conjunto de la OMS y el Banco Mundial, [Behavioral Science Around the World report, tercer volumen](#)** destaca cómo los gobiernos están integrando las ciencias del comportamiento para abordar la salud pública. El informe, que incluye datos de 26 países y muestra cómo afrontan los retos sanitarios, identifica **tres modelos de integración: ....**".

Modelo 1. Países con unidades integradas en los ministerios de sanidad... Modelo 2. Países con unidades fuera de los ministerios de sanidad .... Modelo 3. Países en los que el trabajo en salud con información conductual se realiza con el apoyo de terceros.

## Tweets (vía X & Bluesky)

### Clare Wenham

"Se ha creado un grupo de trabajo para reflexionar sobre el trabajo de otros dos grupos de trabajo (WGIHR/INB) y decidir si se crean más grupos de trabajo (PABs, financiación). Es casi como si los EM quisieran perder el tiempo con las modalidades para no tener que ocuparse de lo importante".

### Katri Bertram

Comunicado de prensa OMS [Los Estados miembros de la OMS acuerdan el camino a seguir para concluir](#) el Acuerdo sobre [la Pandemia](#)

"El lenguaje del bingo de los comunicados de prensa es afirmar en un titular que hay "un acuerdo sobre el camino a seguir" cuando eso significa "hay un acuerdo para intentar acordar más adelante el camino a seguir""

### M Kavanagh

"Hablando con los delegados, me llama la atención cuántos países de ingresos bajos y medios están \*únicamente\* interesados en el #TratadoPandémico si resuelve el problema del acceso a las contramedidas médicas. De verdad. Los negociadores de los HIC parecen no entenderlo o simplemente no les importa. Pensamiento institucionalista 🤖"

### Pam Das

(sobre el acto paralelo del Grad Institute "Replenish or Perish" (sobre el futuro de las GHI))

"@NordstrmAnders v.concerned about multiple replenishes, will result in efficiency & impact losses. Las #GHI no prestan atención a la epidemiología y a las últimas #GBD. Necesidad de ir más allá del DAH. ¡WHO should convene coordination between these partnerships, NOT in supply business & finance!

"@KStoreng afirma #GAVI @gavi fue invitado al menos 6 veces a participar en este panel. No response 😞. Researchers, CSOs, journalists struggle to get frank responses from GHIs @NordstrmAnders gives several examples of GHIs & their boards not disclosing budget transparency.

### Ann Keeling

"El 25% del equipo global de @womeninGH despedido/renunciado desde la adquisición hostil del 7 de mayo. @mecaskey entregar la presidencia de la Junta de WGH ahora a una mujer. Las mujeres salvarán el movimiento que construyeron #NotMyChair"

### Friederike Röder

Relacionado con Comunicado del G7 [Stresa-Communique-25-May-2024.pdf \(g7italy.it\)](#)

"¿Quién iba a pensar que esto sería posible en tan poco tiempo? **Apoyo total del #G7 (incluido DE&US ) a la imposición de impuestos a los ultrarricos (también conocidos como 3.000 multimillonarios).** Ahora **tienen que predicar con el ejemplo en el #G20,** al tiempo que avanzan en otros impuestos (tasa OMI, grupo de trabajo sobre impuestos) para el desarrollo y el clima."