

# Noticias PHI 814 : Actualización de mitad de semana sobre Trump 2.0 e inicio de la #EB156 de la OMS

( 4 de febrero de 2025)

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,

Prometo que esto no se convertirá en una mala costumbre, pero como por desgracia no estamos en tiempos ordinarios, aquí está una vez más una **actualización a mitad de semana**. La atención se centrará en **el actual espectáculo de terror de la ayuda y la salud mundial en Estados Unidos**, con trágicas ramificaciones en todo el mundo, y en el **inicio de la <sup>156ª</sup> reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS**.

Hablando de esto último, durante su **discurso inaugural del lunes**, el Dr. Tedros [dijo que acogería con satisfacción el "diálogo constructivo"](#) con el gobierno de EE. UU. sobre la decisión tomada por el presidente Trump de retirarse de la OMS. Sin embargo, para un "observador neutral" como yo, estos días parece que los bárbaros se están apoderando de EE UU. Uno bien podría haber pedido a Atila el Huno en su apogeo que entablara un "diálogo constructivo".

Disfrute de la lectura.

Kristof Decoster

## Lo más destacado de la semana

### Reunión del PBAC (29-31 de enero)

Como de costumbre, justo antes de la reunión del Consejo Ejecutivo. <sup>41ª</sup> reunión del Comité de Programa, Presupuesto y Administración del Consejo Ejecutivo de la OMS. A continuación, cobertura y análisis.

## **Euronews - El jefe de la OMS pide ayuda para que Estados Unidos reconsidere su retirada de la agencia sanitaria**

<https://www.euronews.com/health/2025/02/03/who-chief-asks-for-help-pushing-us-to-reconsider-its-withdrawal-from-health-agency>

**"El jefe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) pidió a los líderes mundiales que presionen a Estados Unidos para revertir la decisión del presidente Donald Trump de retirarse de la agencia de salud de la ONU, lo que apretará los programas de salud en Europa y más allá. Pero los países también presionaron a la OMS en una reunión presupuestaria clave el miércoles pasado sobre cómo podría hacer frente a la salida de su mayor donante, según materiales internos de la reunión obtenidos por The Associated Press."**

PD: **"Un documento presupuestario presentado en la reunión mostró que el programa de emergencias sanitarias de la OMS tiene una "fuerte dependencia" del dinero estadounidense. El documento afirmaba que la financiación estadounidense "proporciona la columna vertebral de muchas de las operaciones de emergencia a gran escala de la OMS", cubriendo hasta el 40%. Decía que las respuestas en Oriente Medio, Ucrania y Sudán estaban en peligro, además de los cientos de millones de dólares perdidos por la erradicación de la polio y los programas contra el VIH...."**

**"Traer de vuelta a EE.UU. será muy importante", dijo Tedros a los asistentes a la reunión. "Y en eso, creo que todos ustedes pueden desempeñar un papel".**

**"B. Kummel, asesor principal sobre salud mundial en el Ministerio de Sanidad alemán, describió la salida de EE.UU. como "la mayor crisis a la que se ha enfrentado la OMS en las últimas décadas". Funcionarios de países como Bangladesh y Francia preguntaron qué planes concretos tenía la OMS para hacer frente a la pérdida de financiación estadounidense y se preguntaron qué programas sanitarios sufrirían recortes como consecuencia...."**

**"La AP obtuvo un documento compartido entre algunos altos directivos de la OMS en el que se exponían varias opciones, incluida la propuesta de que cada departamento u oficina importante podría reducirse a la mitad a finales de año...."**

## **GHF - Los Estados miembros de la OMS se enfrentan por la propuesta de recortar el presupuesto ante la escasez de financiación**

P Patnaik; [Geneva Health Files](#)

(1 feb) Brillante cobertura y análisis de la **reunión del PBAC**. Lectura obligada (acceso abierto). Algunos fragmentos a continuación:

**"La Organización Mundial de la Salud se encuentra en la cúspide de un momento crucial. ¿Podría la actual crisis financiera alterar irrevocablemente su mandato? ¿Se trata sólo de números? Como siempre, en todas las crisis hay política y oportunismo. Este es el tema de la edición de hoy, en la que examinamos los debates a puerta cerrada sobre cuestiones de financiación que tuvieron lugar en Ginebra la semana pasada. Hoy, cuando los países se reúnan para la reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS, la cuestión de la financiación ocupará un lugar central en esta reunión."**

**"...Los países están fuertemente divididos sobre un plan propuesto para recortar el presupuesto de la Organización Mundial de la Salud a la luz de la crisis de financiación provocada por la**

**decisión del presidente Donald Trump de retirar a Estados Unidos de la organización.** Aunque Estados Unidos es el principal financiador de la OMS en el bienio en curso, **no todos los Estados miembros de la OMS consideran que la situación sea grave.** ... PD: **Las cuestiones presupuestarias se abordarán en la reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS que comienza hoy.** La OMS tiene tiempo hasta abril-mayo para recaudar fondos adicionales y conseguir que los países aprueben el nuevo presupuesto para el próximo bienio en la Asamblea Mundial de la Salud....".

"...En la reunión de la semana pasada, los países debatieron la propuesta de presupuesto por programas para el próximo bienio 2026-2027. (El periodo financiero para el presupuesto por programas de la OMS es de dos años naturales consecutivos.) La OMS ha estimado que necesitaría 7.400 millones de dólares como presupuesto total propuesto para 2026-2027, lo que supone un aumento del 9% respecto al bienio anterior. Esta propuesta se basa en su estrategia, el Decimocuarto Programa General de Trabajo (PGT 14).....".

PD: **"A algunos diplomáticos también les preocupa que, si se actúa con rapidez para recortar el presupuesto de la OMS, se esté haciendo caso a la narrativa de la indispensabilidad de la financiación estadounidense que muchos países han cuestionado.** "¿Cuál es la señal que intentamos enviar, que la OMS no sobrevivirá sin la financiación de EE.UU.?", preguntó un diplomático de un país en desarrollo a ....".

PD: **"El 2 de febrero de 2025, los miembros del EB también debatieron sobre financiación y otros asuntos en un retiro fuera de Ginebra."** (para más información, véase más abajo)

**Reuters - La OMS propone un recorte presupuestario tras la salida de EE.UU. y defiende su labor**

<https://www.reuters.com/world/who-proposes-budget-cut-after-us-exit-defends-its-work-2025-02-03/>

"Los Estados miembros de la Organización Mundial de la Salud discutirán recortar parte de su presupuesto en 400 millones de dólares a la luz de la medida del presidente Trump de retirar a Estados Unidos, su mayor financiador gubernamental, de la agencia, **mostró un documento publicado el lunes.**"

"... **El recorte presupuestario se debatirá en la reunión de Ginebra del 3 al 11 de febrero**, durante la cual los representantes de los Estados miembros discutirán la financiación y el trabajo de la agencia para el periodo 2026-2027.

**La Junta Ejecutiva propone recortar la sección de programas básicos del presupuesto de los 5.300 millones de dólares propuestos a 4.900 millones**, según un documento publicado el lunes. Esto forma parte del presupuesto más amplio de 7.500 millones de dólares para 2026-2027 que se propuso en un principio, y que incluía dinero para la erradicación de la polio y la lucha contra las emergencias..... **"Con la partida del mayor contribuyente financiero, el presupuesto no podía seguir como hasta ahora"**, se lee en el documento. Estados Unidos es el mayor donante gubernamental de la OMS, con una contribución de alrededor del 18% de su financiación global. La OMS ya ha tomado por separado algunas medidas de recorte de gastos tras la marcha de EE.UU. **Sin embargo, algunos representantes del consejo también querían enviar el mensaje de que la OMS mantendría su dirección estratégica a pesar de los retos**, añade el documento. .... Los 4.900 millones de dólares son aproximadamente los mismos que el presupuesto base por programas para el periodo anterior, 2024-2025.....".

## 156ª reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS (3-11 de febrero): Jornada inaugural

### Discurso de apertura de la Directora General de la OMS en la 156ª reunión del Consejo Ejecutivo - 3 de febrero de 2025

<https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-156th-session-of-the-executive-board-3-february-2025>

Como siempre, merece la pena leerlo completo. A continuación se ofrece **cobertura y análisis** de este discurso inaugural (en el que, evidentemente, la mayor atención se centró en la **respuesta de Tedros a la retirada estadounidense**).

### Devex - Tedros refuta las afirmaciones de Trump sobre la falta de independencia de la OMS

<https://www.devex.com/news/tedros-refutes-trump-s-claims-of-who-s-lack-of-independence-109258>

"El jefe de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, abordó punto por punto las preocupaciones del presidente de Estados Unidos, Donald Trump, en su orden ejecutiva."

Y sobre financiación: " .... PD: **Los estados miembros de la OMS expresaron su preocupación por las implicaciones financieras de la retirada estadounidense.** Su comité de programa, presupuesto y administración, en una reunión celebrada la semana pasada, propuso reducir el presupuesto base de la OMS para el próximo bienio 2026-2027 a 4.900 millones de dólares -lo mismo que en el bienio actual- desde los 5.300 millones propuestos inicialmente "para reflejar las actuales restricciones financieras y económicas". **Al parecer, la OMS también está explorando nuevos mecanismos de financiación, incluida una dotación**".

### HPW - Los Estados miembros se comprometen a apoyar a la OMS, pero instan a realizar esfuerzos diplomáticos para ganarse a EE.UU.

<https://healthpolicy-watch.news/who-members-support-tedros/>

"Los Estados miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS) expresaron públicamente su apoyo unánime al organismo en la reunión de su Consejo Ejecutivo celebrada el lunes 3 de febrero, tras la **decisión de abandonar la** Estados Unidos organización. Pero varios países también instaron a realizar esfuerzos diplomáticos para atraer de nuevo a EE.UU."

PD: "El ministro de Sanidad de Senegal, el Dr. Ibrahima Sy, propuso "movilizar la diplomacia sanitaria en todo el mundo para instar a EE.UU. a cambiar su decisión", instando a la junta ejecutiva a comprometerse con el gobierno, el Congreso y el Senado de EE.UU. para animar a ese país a permanecer dentro de la OMS....".

"EE.UU., que seguirá siendo miembro de la OMS durante el próximo año mientras cumple su preaviso, estuvo representado en el **EB lista de participantes en el EB publicada por la OMS** por los

funcionarios Michael Lim y Steve Smith, que no hablaron. No había rastro de [Tressa Rae Finerty](#), la nueva Encargada de Negocios de la misión de EE.UU. en Ginebra, aunque su nombre figuraba en una ".

**"Aparte de Estados Unidos, los mayores donantes de la OMS son (por orden): La Comisión Europea, Alemania, el Reino Unido, China, Japón, Canadá y Francia, si se suman las contribuciones señaladas y las voluntarias. Todos reiteraron su apoyo a la OMS".**

**"... El senegalés Sy, en nombre de los 47 Estados miembros de la región africana, expresó su plena solidaridad con la OMS en esta crisis actual, aunque "está claro que la región africana va a ser la más gravemente afectada" por la retirada estadounidense."**

"... Los Estados miembros intervinieron **tras un [detallado informe](#) de Tedros sobre los retos y progresos realizados por la OMS en el último año**, empezando por el peligro que corrió su vida durante un ataque al aeropuerto de Yemen a finales de 2024....."

**"... El Comité de Programa, Presupuesto y Administración (PBAC) de la OMS, que se reunió antes del EB, propuso que las cuotas de los miembros aumentaran un 20%. Esto está en consonancia con una resolución de la Asamblea Mundial de la Salud de 2023 que establece que las cuotas de los miembros deben cubrir el 50% de la financiación de la OMS para 2030..... El PBAC también [propuso](#) disminuir el segmento base del presupuesto 2026-2027 a 4.900 millones de dólares, en lugar de los 5.324 millones propuestos antes del anuncio de EE.UU., algo menos que el presupuesto actual para 2024/25 (4.968 millones de dólares)".**

**"Ante la escasez de fondos, los 34 miembros del EB se reunieron informalmente el domingo para debatir las propuestas del PBAC. .... "Hubo un entendimiento común de que la OMS se encuentra en una situación difícil y que nuestro examen del presupuesto y de la reforma de la OMS **no podía seguir como hasta ahora. En respuesta, la OMS perseguirá el doble objetivo de la movilización de recursos y el aumento de la eficiencia**", declaró al inicio de la reunión el Dr. Jerome Walcott, Ministro de Sanidad de Barbados. .... En el marco de los debates sobre la mejora de la eficiencia, **los delegados señalaron que la existencia de demasiadas resoluciones -se están preparando 23 para la Asamblea Mundial de la Salud de mayo- disipaba la atención de la AMS....."****

## **Bloomberg - Los altos mandos de la OMS contraatacan a Trump por sus órdenes de ayuda exterior**

[Bloomberg](#);

**"Los dos ejecutivos de más alto rango de la Organización Mundial de la Salud han contraatacado a las decisiones del presidente Donald Trump de retirarse de la agencia mundial de salud y suspender la ayuda exterior estadounidense."**

**"Cuatro razones esgrimidas por Estados Unidos para retirarse de la OMS, entre ellas las afirmaciones de que la agencia gestionó mal la pandemia de Covid y se resiste a la reforma, **no están respaldadas por los hechos, según el director general Tedros Adhanom Ghebreyesus. En su intervención en la apertura de la reunión del consejo ejecutivo en Ginebra, Tedros expuso la respuesta de la agencia a la orden ejecutiva, firmada por Trump en su primer día en el cargo, y dijo que esperaba que Estados Unidos reconsiderara su "lamentable" decisión.**"**

(y desde Kampala), "... M Ryan dijo que la decisión de EE.UU. sobre la ayuda exterior está "ciertamente teniendo un impacto" y la agencia está "interviniendo para proporcionar apoyo inmediato a algunas de las lagunas que pueda haber". A largo plazo, la agencia está pensando en cómo tapar los agujeros de financiación si Estados Unidos sigue adelante con su plan de salida. "Estoy manteniendo muchas conversaciones con Estados miembros dispuestos a intervenir y colmar lagunas, sobre todo si tienen que ver con la seguridad sanitaria", dijo .....

## KEI - EB 156: Discurso de apertura del Dr. Jerome Walcott (Presidente)

<https://www.keionline.org/40447>

También un momento destacado de la jornada inaugural. "El lunes 3 de febrero de 2025, el Presidente de la 156ª reunión del Consejo Ejecutivo de la Organización Mundial de la Salud, Dr. Jerome Walcott, Ministro de Salud y Bienestar de Barbados, pronunció el siguiente discurso de apertura".

Empezando por: "... Este Consejo Ejecutivo se reúne en un momento en el que la primacía de la gobernanza sanitaria mundial está sometida a un severo escrutinio; el multilateralismo tal y como lo conocemos, en particular en el ámbito de la salud mundial, está amenazado; una crisis climática implacable e implacable, el aumento de las tensiones geopolíticas, así como los conflictos dentro de los países y entre ellos, plantean riesgos reales y duraderos para la salud mundial.....".

## Próximamente en el EB156 de la OMS: Clima y Salud

Uno de los muchos puntos del orden del día, obviamente. Sin embargo, ya queremos marcarlo:

A través de Arthur Wyns en [LinkedIn](#) :

(1 feb) "La reunión del Consejo Ejecutivo de la Organización Mundial de la Salud comienza hoy, y el cambio climático está en el orden del día. **En la Asamblea Mundial de la Salud (AMS) de mayo del año pasado, los países aprobaron una resolución sobre el cambio climático y la salud, facultando a la agencia de salud de la ONU para intensificar su respuesta a los crecientes impactos del cambio climático sobre la salud. El cambio climático también se consideró prioritario en el Programa General de Trabajo de la OMS (2025-2028).** A lo largo del segundo semestre del año pasado, la OMS llevó a cabo consultas con países y grupos de la sociedad civil para elaborar un "plan de acción mundial" sobre clima y salud. Ahora, en el consejo ejecutivo de esta semana, se presentará ese plan de acción y (si todo va bien) se transmitirá a la AMS en mayo para que los países lo adopten".

"El plan describe 3 áreas de acción principales, en torno a cuyas líneas la OMS seguirá organizando su trabajo sobre el cambio climático:

- 1: **Liderazgo, coordinación y promoción:** para que la OMS colabore con la comunidad sanitaria en general y el sector de la salud a fin de integrar la salud en las agendas climáticas nacionales y mundiales (y viceversa).
- 2: **Pruebas y seguimiento:** reforzar los conocimientos científicos y tradicionales y la base de pruebas sobre el clima y la salud, y garantizar que las pruebas puedan servir de base a las políticas y su aplicación.
- 3: **Acción a nivel nacional y desarrollo de capacidades:** apoyar a los países para que intensifiquen

sus esfuerzos de adaptación sanitaria y maximicen los beneficios para la salud de la mitigación Y aumenten el acceso a la financiación para el clima y la salud.

".... algunas de las principales críticas al plan incluyen: **-No hay plazos, objetivos ni siquiera financiación vinculados a este plan.** En otras palabras, es una larga lista de deseos. La clave está en detallarlo más a lo largo del tiempo. **-Sigue existiendo una falta de coordinación entre la sede de la OMS y las oficinas regionales de la OMS, que han desarrollado sus propios planes y actividades sobre el clima.** **-Del mismo modo, no existe una coordinación regular con el sistema más amplio de las Naciones Unidas** (un buen ejemplo de esa coordinación más amplia puede verse en el llamamiento a la acción del Secretario General de las Naciones Unidas sobre el calor extremo, que se coordina con 10 organismos diferentes de las Naciones Unidas)....."

Puede consultar el plan de acción mundial sobre clima y salud aquí: <https://lnkd.in/gSUvGifT>

## Trump 2.0 y la salud y el desarrollo mundiales: actualizaciones desde el viernes pasado

Más o menos cronológicamente, desde el viernes pasado. Entre otras cosas, el sábado se aclaró la (limitada) exención del PEPFAR. Y como sin duda ya sabéis, USAID está metida en un buen lío...

### KFF - La situación de la pausa del presidente Trump en la ayuda exterior y las implicaciones para el PEPFAR y otros programas de salud mundial

<https://www.kff.org/policy-watch/the-status-of-president-trumps-pause-of-foreign-aid-and-implications-for-pepfar-and-other-global-health-programs/>

Pero empezamos esta sección con una excelente (a la vez que nefasta) **visión general** a 3 de febrero: **"...Este policy watch ofrece una visión general de lo ocurrido hasta la fecha, a 3 de febrero de 2025....."** "Our @kff explainer on **Trump's Executive Order Pausing Foreign Aid, related actions, and Implications for PEPFAR and other Global Health Programs...."**

### NYT - Los programas de salud cierran en todo el mundo después de que Trump suspenda la ayuda exterior

<https://www.nytimes.com/2025/02/01/health/trump-aid-malaria-tuberculosis-hiv.html>

Panorama desolador - del pasado fin de semana (1 de febrero). "Los programas de tratamiento y prevención de la tuberculosis, la malaria, el VIH y otras enfermedades que salvan vidas no pueden acceder a fondos para seguir trabajando." **"Iniciativas de salud y proyectos de investigación médica que salvan vidas han cerrado en todo el mundo en respuesta a la pausa de 90 días de la administración Trump en la ayuda exterior y las órdenes de suspensión de trabajo."**

"... En las entrevistas, más de 20 **investigadores y gestores de programas describieron la convulsión de los sistemas sanitarios en países de todo el mundo en desarrollo.** La mayoría accedió a ser entrevistada con la condición de que no se publicaran sus nombres, por temor a que hablar con un periodista pusiera en peligro cualquier posibilidad de que sus proyectos pudieran reabrirse....".



"... Los programas que se han congelado o reducido en los últimos seis días apoyaban la atención de primera línea para enfermedades infecciosas, proporcionando tratamientos y medidas preventivas que ayudan a evitar millones de muertes por sida, tuberculosis, malaria y otras enfermedades. También presentaban una imagen compasiva y generosa de Estados Unidos en países donde China compite cada vez más por influir...."

- Ver también NPR: [Las señales contradictorias de Trump podrían alterar los medicamentos contra el VIH. ¿Cuál es el impacto](#)

### **Devex - Exclusiva: Algunos programas del PEPFAR obtienen una exención para reanudar sus operaciones**

[https://www.devex.com/news/exclusive-some-pepfar-programs-get-waiver-to-restart-operations-109248?utm\\_content=link&utm\\_medium=social&utm\\_campaign=audience&utm\\_source=Twitter](https://www.devex.com/news/exclusive-some-pepfar-programs-get-waiver-to-restart-operations-109248?utm_content=link&utm_medium=social&utm_campaign=audience&utm_source=Twitter)

El 1 de febrero se aclaró por fin la exención de algunos programas del PEPFAR.

"Los medicamentos antirretrovirales y el tratamiento para prevenir la transmisión materno-infantil del VIH están incluidos en la exención limitada obtenida por Devex".

**"El Plan de Emergencia del Presidente de Estados Unidos para el Alivio del Sida**, o PEPFAR, ha recibido "una exención limitada para implementar servicios urgentes de tratamiento del VIH que **salvan vidas**" como parte de la exención más amplia de asistencia humanitaria, según un memorando enviado el sábado a las agencias ejecutoras del PEPFAR y a los coordinadores de país por Jeff Graham, alto funcionario de la Oficina de Seguridad Sanitaria Mundial y Diplomacia del Departamento de Estado. "

"Durante la pausa de 90 días en la ayuda exterior, los servicios de atención y tratamiento del VIH - "incluidas las pruebas del VIH y el asesoramiento, la prevención y el tratamiento de infecciones oportunistas", incluida la tuberculosis, los servicios de laboratorio, las adquisiciones y la cadena de suministro de productos básicos y medicamentos- pueden continuar, según el memorando, obtenido por Devex. Los servicios de prevención de la transmisión de madre a hijo, incluida la medicación, están incluidos en la exención, así como "los costes administrativos razonables del organismo de ejecución y del socio de ejecución estrictamente necesarios para prestar y supervisar esta ayuda", dice la nota. Esto incluye "actividades relacionadas con los datos basados en el país y partes de la plataforma central de datos de PEPFAR utilizada para el seguimiento clínico y la gestión del programa." "

"Las agencias ejecutoras del PEPFAR deben continuar pausando otras actividades no cubiertas por la exención hasta la revisión de toda la ayuda exterior por parte de la administración Trump o hasta que se reciban nuevas orientaciones, dijo...." ... **La exención debería cubrir aproximadamente la mitad de los programas del PEPFAR...**

"... La nota indica que la **exención incluye ayudas para los trabajadores sanitarios que prestan servicios de atención y tratamiento, pruebas del VIH, medicamentos, así como su adquisición, transporte y distribución**".

" También especifica que **la exención no se aplica a actividades relacionadas con abortos; planificación familiar; género; o programas de diversidad, equidad e inclusión**, y que "cualquier



otra actividad no mencionada específicamente en esta guía no podrá reanudarse sin aprobación expresa".

"Las agencias del PEPFAR ya pueden reanudar los programas cubiertos por la exención, según el memorándum, que dice que los desembolsos y obligaciones sobre adjudicaciones existentes y las nuevas obligaciones como parte de transiciones planificadas de antemano pueden hacerse según sea necesario..."

PD: "Este indulto se produce cuando **la autorización de un año del PEPFAR [expira en marzo](#) y el programa se enfrenta a interrogantes sobre su futuro**, exacerbados por [recientes informes](#) de que la financiación del PEPFAR pagó 4.100 dólares por los salarios de cuatro enfermeras en Mozambique que practicaron abortos, lo que va en contra de una ley estadounidense conocida como la enmienda Helms, que prohíbe que se gaste cualquier financiación extranjera estadounidense en abortos.....".

## NYT - Los legisladores demócratas afirman que se acerca el final de la agencia de ayuda estadounidense

[NYT](#)

"El sitio web de la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) se oscureció el sábado por la tarde, mientras legisladores y cooperantes, ya conmocionados por la reciente congelación de la ayuda exterior y la suspensión de altos funcionarios, se preparaban ante la posibilidad de que la agencia fuera cerrada. .... El sábado por la tarde [apareció en el sitio web del Departamento de Estado](#) una página reducida de la U.S.A.I.D., sugiriendo que **las actividades de la agencia -que actualmente están muy limitadas- habían pasado a depender del Departamento de Estado**".

- Ver también WP [- Trump avanza para hacerse con el control de USAID mientras Musk dice que "la vamos a cerra](#)

(actualización de la madrugada del lunes) "**Musk dice que tiene la bendición de Trump para cerrar USAID.** "

## The New Yorker - Detrás del caótico intento de congelar la ayuda federal

Por **Atul Gawande**;

"El potencial de devastación queda patente en otra orden, relativa al **trabajo crucial de U.S.A.I.D.**".

".... **Esto no es una pausa. Es una destrucción.** Y todo esto es completamente irrelevante para hacer una "revisión". Todas las Administraciones revisan de arriba abajo la política y el gasto y hacen cambios -incluso grandes cambios, modificando las actividades de organismos enteros-. Pero actúan a través de procesos definidos constitucionalmente para llevarlos a cabo, y trabajan para proteger a las personas y a las instituciones de cualquier daño. **Al cerrar la mayoría de las actividades existentes de la U.S.A.I.D. y purgar a las personas que las gestionan, Donald Trump y sus aliados están destripando toda la estructura.**"

- Relacionado: [NPR - ¿Por qué Musk quiere que USAID "muera"? ¿Y por qué ha desaparecido su página web?](#)

"... el domingo, [Elon Musk escribió en X](#) que USAID es una "organización criminal".

"Tiene que morir", escribió. AP informó que a los trabajadores del Departamento de Eficiencia Gubernamental (DOGE, por sus siglas en inglés) se les negó el sábado el acceso a documentos confidenciales de la USAID y que posteriormente la Administración Trump puso de baja a los dos funcionarios de seguridad de la USAID que se negaron a conceder el acceso."

"...La información en línea sobre USAID, que es responsable de financiar proyectos de ayuda en todo el mundo y gestionó más de 40.000 millones de dólares de gasto federal en 2023, **está disponible en una nueva página que forma parte del sitio web del Departamento de Estado.** Esa página fue capturada por primera vez el 27 de enero, según Internet Archive. **Hay siete artículos en esta sección de USAID - una reducción drástica de los informes e información en el sitio web original USAID.gov**, que cubría la amplia gama de la cartera de la agencia, desde la asistencia humanitaria y la salud global hasta la educación y la prevención de conflictos....".

- Para más información sobre **la historia de USAID**, véase [Just Security](#): "¿Puede el Presidente disolver USAID por orden ejecutiva?"

"En 1961, USAID fue creada por una O.E. emitida por el Presidente John F. Kennedy ([O.E. 10973](#)), basada en parte en la autoridad prevista en la [Ley de Asistencia Exterior de 1961](#). Pero **una ley posterior del Congreso** (The Foreign Affairs Reform and Restructuring Act of 1998, 22 U.S.C. 6501 et seq.) estableció la USAID como agencia propia.....".

- Y vía [HPW: Trump y Musk dicen a USAID: 'Hora de morir](#)

"USAID es la columna vertebral de la ayuda sanitaria mundial. Durante dos décadas, EE.UU. ha sido el mayor contribuyente a los programas de salud mundial, **proporcionando 11.400 millones de dólares en ayuda sanitaria en 2022, casi un tercio de los 33.900 millones de dólares gastados en todo el mundo.** Los programas de la agencia han salvado decenas de millones de vidas a través del trabajo dirigido a la salud materna y neonatal, la desnutrición, la malaria, la tuberculosis y el VIH."

**Devex - La USAID podría ser reorganizada y absorbida por el Departamento de Estado, según Rubio**

<https://www.devex.com/news/usaaid-may-be-reorganized-absorbed-by-the-state-department-rubio-says-109271>

"Peter Marocco iniciará el proceso de reorganización de USAID como director adjunto de la agencia".

".... [El Departamento de Estado de EE.UU.](#) reorganizará y absorberá "ciertas oficinas y misiones de USAID", según una carta enviada por el Secretario de Estado Marco Rubio y obtenida por Devex el lunes, y el resto de la agencia podría disolverse por completo.

"En consulta con el Congreso, USAID puede trasladar, reorganizar e integrar ciertas misiones, oficinas y despachos en el Departamento de Estado, y el resto de la Agencia puede ser abolida de acuerdo con la ley aplicable", escribió Rubio, **que anunció que era administrador en funciones de la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional el lunes....."**

## Devex - La sede de USAID permanece cerrada por segundo día consecutivo

<https://www.devex.com/news/scoop-usaid-headquarters-shuttered-for-second-day-109272>

"La sede de USAID se ha convertido recientemente en un campo de batalla, con enfrentamientos entre el equipo del Departamento de Eficiencia Gubernamental de Elon Musk y miembros del personal de USAID, legisladores a los que se les ha prohibido la entrada y cientos de personas protestando fuera."

Enlaces relacionados:

- [Blog del CGD - No, el 90% de la ayuda no se retira antes de llegar a destinatarias](#)
- [Blog del CGD - USAID se desmantela cuando el mundo la necesita](#)

"La decisión de llevar una bola de demolición a USAID no podía llegar en peor momento. Las necesidades humanitarias se disparan en un contexto de déficits de financiación sin precedentes."

## Devex - Primicia: El Fondo de Población de la ONU creía estar preparado para lo peor, pero no lo estaba

<https://www.devex.com/news/scoop-un-population-fund-thought-it-prepared-for-the-worst-it-didn-t-109264>

"La pausa de la ayuda exterior de la administración Trump siembra el caos y bloquea fondos ya en trámite".

".... El alcance de la amplia congelación de la ayuda exterior por parte de la administración Trump les ha pillado desprevenidos. La última vez que Trump estuvo en la Casa Blanca, se movió rápidamente para poner fin a la financiación de la agencia, que ha sido durante mucho tiempo el blanco de los conservadores sociales, que la han acusado falsamente de apoyar las políticas coercitivas de aborto en China. Se espera que ahora haga lo mismo. Pero la congelación ha hecho más por perturbar sus operaciones porque Trump permitió al UNFPA gastar dinero que ya estaba consignado y en trámite, concediéndole cierto margen fiscal antes de que se agotara el dinero. Esta vez no ha habido tanta suerte. Eso ha puesto en peligro varios proyectos financiados por Estados Unidos, incluido un programa que emplea a más de 1.700 trabajadoras sanitarias -en su mayoría matronas- en Afganistán, un país con [una de las tasas de mortalidad materna más altas del mundo](#). Según los términos de la congelación, tendrán que ser despedidas. .... Hasta ahora, la administración Trump aún no ha anunciado una decisión formal sobre la desfinanciación del UNFPA, así como de otras agencias de la ONU, pero la pausa ha tenido un efecto más paralizante en sus operaciones, impidiendo que los programas financiados se lleven a cabo"

"... Por el momento, el UNFPA está tratando de obtener una exención para su propia labor humanitaria. Mientras tanto, he aquí una [lista de programas que se verán afectados por la congelación](#), según UNFPA.....". Échales un vistazo.

## Science Insider - Las agencias de salud purgan programas y sitios web dirigidos a Trump

<https://www.science.org/content/article/health-agencies-purge-trump-targeted-programs-and-websites>

"Los NIH perdonan subvenciones hasta ahora, pero estalla el 'apocalipsis de los datos' en los CDC".

- Relacionado: [Los investigadores se apresuran a preservar las bases de datos sanitarias federales antes de que desaparezcan de los gubernamentales](#)

Tweet Ellen 't Hoen: "No solo se está destruyendo la ayuda al desarrollo bajo Trump también los datos."

## NYT - El C.D.C. restaura algunos archivos eliminados tras la protesta por la prohibición de la "ideología de género"

<https://www.nytimes.com/2025/02/03/health/trump-gender-ideology-research.html>

Actualización del lunes. "Las intensas reacciones provocaron el restablecimiento de algunos recursos en línea. Pero siguen faltando directrices sobre anticoncepción segura e información sobre desigualdades raciales en la atención sanitaria."

"El viernes, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades [eliminaron](#) de su sitio web miles de páginas que incluían términos como "transgénero", "L.G.B.T." y "persona embarazada", para cumplir con una orden ejecutiva que prohíbe cualquier material que promueva la "ideología de género". **El lunes, algunas de las páginas habían reaparecido, en parte en respuesta a la intensa cobertura mediática, la reacción de la comunidad científica y la preocupación por la salud pública**, según un alto funcionario con conocimiento del asunto. .... La purga también había barrido declaraciones informativas sobre vacunas, que [deben entregarse a los pacientes](#) antes de que puedan ser inmunizados; directrices sobre anticoncepción; y varias páginas sobre cómo la raza y el racismo afectan a los resultados sanitarios. También se eliminó una base de datos que contenía 20 años de datos sobre el VIH en la que se basan los médicos para determinar si una mujer embarazada vive en una zona de alta prevalencia del VIH y debe someterse a la prueba del virus en el tercer trimestre".

"Algunos de estos recursos también se restablecieron, pero el regreso no fue del todo fluido. Por ejemplo, se podía acceder a los gráficos y tablas de la base de datos H.I.V. a través de una búsqueda en Google, pero el propio portal del C.D.C. seguía roto.....".

## Guardian - La congelación de la ayuda de Trump paraliza el sistema de seguimiento de la hambruna

<https://www.theguardian.com/global-development/2025/jan/31/trumps-aid-freeze-shuts-down-gold-standard-famine-monitoring-system>

"Sin **Fews Net**, reconocida como **"una herramienta vital"** para prevenir las crisis alimentarias, la gente morirá, advierten los expertos..."

"El sistema de seguimiento de las crisis alimentarias mundiales parece haber sido suspendido después de que la orden ejecutiva del presidente Donald Trump congelara la ayuda exterior estadounidense". .... El **sitio web de la red de sistemas de alerta temprana de hambrunas financiada por Estados Unidos ( Fews Net )** no era accesible el viernes. Un banner decía que los informes y los datos "no estaban disponibles actualmente", sin dar más detalles."

"**Fews Net se considera la herramienta más importante para juzgar los niveles de hambre y prevenir hambrunas mortales.** Sus datos ayudan a las organizaciones humanitarias a decidir cómo distribuir la ayuda alimentaria a decenas de millones de personas en todo el mundo....."

### **Guardian - La congelación de la ayuda de Trump paraliza un importante programa de vacunas contra la malaria**

<https://www.theguardian.com/global-development/2025/feb/02/trump-aid-spending-freeze-halts-leading-mvdp-malaria-vaccine-programme>

"La colaboración mundial con investigadores de EE.UU. podría sufrir un retroceso de años, incluso en la propagación del VIH resistente a los medicamentos". **"Un programa emblemático para crear vacunas contra la malaria ha sido detenido por la [administración Trump](#), en solo un ejemplo de una interrupción ondulante de la investigación sanitaria** en todo el mundo desde que el nuevo presidente de los Estados Unidos asumió el poder. **El Programa de Desarrollo de Vacunas contra la Malaria (MVDP) de USAid** -que trabaja para prevenir la muerte infantil mediante la **creación de vacunas de segunda generación más eficaces**- financia la investigación de equipos que colaboran entre institutos, como la universidad estadounidense Johns Hopkins y la británica Universidad de Oxford."

"A principios de esta semana, comunicó a sus socios que detuvieran el trabajo, después de que el presidente y sus aliados [ordenaran](#) congelar el gasto estadounidense. **Los investigadores advirtieron de que el impacto de la interrupción brusca en otros programas podría alimentar la propagación del VIH resistente a los medicamentos** y retrasar años el progreso médico. .... **El objetivo del MVDP es "reducir el impacto de la malaria en los niños que viven en zonas del mundo donde la malaria es endémica...."**.

PD: **"Tom Drake, analista político senior del Centro para el Desarrollo Global,** afirmó que el **impacto de los recortes en la financiación de la investigación era menos visible y menos inmediato** que las [implicaciones para la provisión de programas que salvan vidas](#) en todo el mundo **"pero no es menos real"....."**.

### **Devex - OMS - Miembros del Congreso de EEUU instan a Trump a reconsiderar la retirada de la OMS**

<https://www.devex.com/news/members-of-us-congress-urge-trump-to-reconsider-who-withdrawal-109256>

"Una retirada provocaría la pérdida de puestos de trabajo en EE.UU. y dificultaría a las autoridades sanitarias estadounidenses el rastreo de un nuevo brote, lo que podría provocar un aumento de las enfermedades y muertes en todo el mundo, EE.UU. incluido, señalaron."

"Cuarenta y tres miembros del Congreso de Estados Unidos han pedido al presidente Donald Trump que "reevalúe" su orden de retirarse de la [Organización Mundial de la Salud](#), argumentando que Estados Unidos "no debe ceder [su] título" como líder mundial de la salud. [En la carta](#), los funcionarios pregonan la beneficiosa relación entre Estados Unidos y la OMS, y los riesgos que la retirada supone para la salud de los estadounidenses, así como para los avances que el mundo ha logrado contra muchas enfermedades, incluida la erradicación de la polio....".

Y algunos enlaces:

- Comunicado de prensa de ONUSIDA - [ONUSIDA insta a que continúen todos los servicios esenciales relacionados con el VIH mientras EE.UU. pausa su financiación de la ayuda exterior](#) 1 de febrero)

## Trump 2.0 y salud y desarrollo mundial: Análisis, incidencia...

**GHF - Un acuerdo negociado con la Administración Trump y la OMS, un ganar-ganar para la seguridad sanitaria mundial [Ensayo invitado]**

Por L Gostin; [Geneva Health Files](#);

"En el ensayo invitado de hoy, el destacado jurista especializado en salud mundial Lawrence O. Gostin, de la Universidad de Georgetown, expone a nuestros lectores los escollos y las implicaciones de la decisión del presidente Trump de retirarse de la OMS. También opina que hay margen para reformas, que podrían ser la base de un acuerdo negociado entre la OMS y el gobierno de Estados Unidos....."

**Geneva Solutions - La congelación de la ayuda exterior de Trump desconcierta a las organizaciones internacionales de Ginebra**

[https://genevasolutions.news/global-news/trump-s-foreign-aid-freeze-throws-international-geneva-organisations-into-disarray?utm\\_medium=partage-social&utm\\_source=twitter](https://genevasolutions.news/global-news/trump-s-foreign-aid-freeze-throws-international-geneva-organisations-into-disarray?utm_medium=partage-social&utm_source=twitter)

"La pausa en la ayuda exterior estadounidense ha sumido al sector de la ayuda en la confusión, con miles de puestos de trabajo en Ginebra y fuera de ella potencialmente en peligro".

"La interrupción abrupta de la ayuda exterior estadounidense por parte de la administración Trump y una nueva exención que parecía dar marcha atrás en una congelación total han **causado estragos y confusión entre las organizaciones de ayuda internacional y las ONG en Ginebra, interrumpiendo**

**el trabajo que salva vidas en países de todo el mundo** mientras luchan por entender qué medidas tomar a continuación...."

PD: **"El principal benefactor de la Ginebra internacional: Un estudio del Graduate Institute** en el que se evalúan las donaciones de 16 grandes organizaciones de Ginebra [revela](#) que Estados Unidos **cubre más de una cuarta parte de su financiación**. Gran parte de esa cantidad procede de **contribuciones obligatorias** determinadas por el tamaño de la economía de un país y otros factores como la deuda. **Estados Unidos está obligado a aportar el 22% de la financiación básica de la ONU y algunas de sus agencias**, el nivel más alto que se puede exigir a un país...". "... Además, EE.UU. es **el principal donante mundial en lo que se refiere a donaciones voluntarias**, aportando 9.700 millones de dólares a las agencias de la ONU en 2023 -el 30% de todas las contribuciones voluntarias-, según cifras de la ONU. Para algunas agencias, como la OIM, EE.UU. cubrió hasta el 51% de su presupuesto."

PD: **cita a Nicoletta Denticco** "... Denticco cree que se **pueden extraer lecciones de este fiasco**. "Cualquier país puede tener un cambio dramático en la escena política que produzca efectos similares a los de Trump. Así que la imprevisibilidad siempre está ahí como amenaza. Pero **cuando creas un sistema tan globalizado y a la vez dependiente de unas pocas entidades donantes, si una se va, el sistema se derrumba**", explica. "Entonces tienes un problema serio".

## **CGD (blog) - La seguridad sanitaria mundial es una inversión estratégica en la seguridad, fortaleza y prosperidad de Estados Unidos**

J M Keller;

"... **En los últimos años, EE.UU. ha gastado unos 1.500 millones de dólares anuales en seguridad sanitaria mundial, lo que incluye** financiación y apoyo técnico a los países para prepararse y prevenir epidemias y pandemias. **Esta cantidad es una parte modesta del presupuesto de ayuda exterior de 60.000 millones de dólares** (que a su vez representa menos del 1% del presupuesto federal), pero tiene enormes beneficios para la vida de los estadounidenses y de las personas de todo el mundo. ...."

Keller argumenta: "... **Dado el inmenso valor de invertir en preparación y prevención, la seguridad sanitaria mundial no debe relegarse a una mera cuestión de "ayuda exterior". La financiación bilateral y multilateral de programas mundiales que den resultados previniendo futuras pandemias debe tratarse como una inversión estratégica**. Por eso, el apoyo pasado a la seguridad sanitaria mundial ha recibido el apoyo bipartidista. ...."

## **Guardian - La agenda de venganza de Trump ha conmocionado a los funcionarios que 'no pensaban que iba a ser tan malo', dicen personas con información privilegiada**

Guardian -

"Los adversarios más conocidos de Trump esperaban su revancha, pero **una venganza más intensa están sintiendo los funcionarios**" " "Los trabajadores del gobierno federal han quedado "conmocionados" por la agitación que ha provocado el regreso de Donald Trump a la presidencia, en medio de **señales de que está empeñado en vengarse de una burocracia que considera un "estado profundo" que anteriormente lo frustró y persiguió.....**"



## BMJ (blog) - Prevenir las muertes durante los 90 días de congelación de la asistencia

C Kenny; <https://www.cgdev.org/blog/preventing-deaths-during-90-day-assistance-freeze>

Kenny concluye su alegato así: "... **A un coste de unos [14.000 millones de dólares](#), es decir, un dólar de cada 2.000 de la renta nacional estadounidense, el país está ayudando a cambiar el rumbo de la hambruna mundial, el sida y la mortalidad por malaria.** Y aunque **la PMI (Iniciativa Presente contra la Malaria), el PEPFAR y la ayuda internacional para catástrofes** son sólo una parte de la labor de salvamento de vidas, mejora de la seguridad y fomento del crecimiento que realiza la ayuda bilateral y multilateral estadounidense, **también son algunas de las más urgentes de continuar sin interrupción, debido a los rápidos costes de mortalidad que supone la interrupción de la ayuda, incluso en términos de muertes infantiles por malnutrición y enfermedades infecciosas como el VIH y la malaria.** Por eso es una tragedia que en estos momentos, debido a una orden ejecutiva que pide congelar durante 90 días el gasto en ayuda exterior, [las personas que trabajan en programas de emergencia financiados por Estados Unidos piensan que se les está diciendo que se aparten del sufrimiento](#) y dejen morir a los niños. [FEWS-NET](#) no funciona y [900 personas de](#) las Oficinas de Ayuda Humanitaria y Salud Global han sido enviadas a casa..."

"... **Para solucionar este problema, la Secretaría de Estado debería emitir urgentemente aclaraciones o exenciones adicionales en las que se nombren las oficinas y programas específicos que se pretende cubrir con una exención, incluyendo el PMI, el PEPFAR, las oficinas de USAID para la Salud Global y la Ayuda Humanitaria.** O, si resulta más sencillo desde el punto de vista operativo, [las líneas presupuestarias específicas](#) del presupuesto de operaciones estatales y extranjeras, incluido el control de la epidemia de VIH/SIDA, la salud materno-infantil, la malaria, la tuberculosis, las enfermedades tropicales desatendidas y la asistencia internacional en caso de catástrofe....".

## BMJ - Trump y los hermanos tecnológicos: demagogos del daño a la salud humana y planetaria

K Abbasi; [https://www.bmj.com/content/388/bmj.r196?utm\\_campaign=usage&](https://www.bmj.com/content/388/bmj.r196?utm_campaign=usage&)

"... **Las plataformas de las redes sociales -el imperio de estos "broligarcas"- son ahora una fuente primaria de información sanitaria. Gran parte de esa información es errónea o desinforma** y, por tanto, perjudicial para la salud y el bienestar ( [doi:10.1136/bmj10.1136/bmj.q2485.q2617](https://doi.org/10.1136/bmj10.1136/bmj.q2485.q2617) doi:). Una respuesta es contrarrestar la desinformación con información fiable. Pero, ¿cómo puede el público decidir cuál es cuál? **Está claro que no se puede confiar en que los propietarios de las plataformas de medios sociales moderen sus negocios, que generan dinero, para proteger al público.** Esta es la última manifestación de poder sin responsabilidad. **El reto de la sociedad es cómo poner freno a las redes sociales, ahora que la ingenua idea de que un diálogo sin moderación se autorregulará ha quedado totalmente desacreditada".**

"... La respuesta a la comprobación de hechos y la moderación de contenidos defectuosos o políticamente cargadas no es abandonarlas y sustituirlas por artilugios como las "notas comunitarias", sino mejorarlas, centrarse en probar o refutar hechos en lugar de permitir la censura ideológica, moderar contenidos teniendo en cuenta el extremismo y los daños, y desarrollar mecanismos de apelación que sean auténticos y justos. Sin embargo, **las plataformas de medios sociales siguen demostrando su incapacidad para restringir la desinformación, la desinformación y los contenidos nocivos o extremistas. Si combinamos el poder de los medios sociales con el de la inteligencia artificial, nos enfrentamos a un riesgo que se sitúa al mismo nivel que el cambio**

climático, los conflictos, la obesidad y la resistencia a los antimicrobianos en cuanto a su potencial para dañar a las personas y al planeta. La responsabilidad de regular las redes sociales, dados los fracasos de las propias empresas tecnológicas y de la autorregulación en muchas industrias diferentes, **debe recaer inevitablemente en los gobiernos.**

## Declaración del Movimiento por la Salud de los Pueblos sobre la congelación de la ayuda exterior del gobierno de EE.UU. y su impacto en el derecho a la salud

<https://phmovement.org/statement-peoples-health-movement-us-governments-freezing-foreign-aid-and-its-impact-right-health>

"... El Movimiento para la Salud de los Pueblos (MSP) condena enérgicamente las acciones del Gobierno de EE.UU., que suponen una amenaza directa para el derecho fundamental a la salud de millones de personas en todo el mundo. La situación de la ayuda exterior estadounidense es una crisis de salud pública. ... .. "

"La salud es un derecho humano fundamental, consagrado en acuerdos internacionales como la Declaración Universal de Derechos Humanos y el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales. La decisión del Gobierno estadounidense contradice sus compromisos con la equidad sanitaria mundial y el desarrollo sostenible". .... **PHM hace un llamamiento al Gobierno de EE.UU. para que reembolse rápidamente todos los servicios sanitarios esenciales y reevalúe su postura sobre la ayuda exterior. Instamos a las organizaciones internacionales, a la sociedad civil y a los gobiernos a que aboguen por mecanismos de financiación alternativos para mitigar la dependencia del gobierno estadounidense en materia de ayuda al desarrollo, ya que la actual administración ha dejado clara su postura.** La comunidad mundial debe solidarizarse para proteger el derecho a la salud y evitar que esta crisis revierta décadas de progreso en la salud mundial. La salud no es un privilegio; es un derecho. "

## Más sobre Gobernanza y financiación de la sanidad mundial

**CGD (blog) - Desvincular las órdenes de "Stop Work" de las de "Stop Basic Care": Cómo los nuevos modelos de ayuda pueden proteger a los países de una financiación exterior poco fiable**

T Drake et al ; <https://www.cgdev.org/blog/decoupling-stop-work-orders-stop-basic-care-how-new-aid-models-can-protect-countries>

"La orden de paralización de la administración Trump pone de relieve precisamente por qué necesitamos un nuevo modelo de ayuda sanitaria: uno en el que la financiación nacional apoye los servicios sanitarios básicos de mayor prioridad...."

"...Aunque la crisis inmediata se resuelva, el episodio **refuerza que el statu quo es vulnerable, y que los países cuyos servicios sanitarios básicos se financian con la ayuda corren peligro en el futuro ante los vientos políticos de los países de renta alta.** Los países receptores de ayuda deben protegerse de esta vulnerabilidad y los socios para el desarrollo deben ayudarles a hacerlo. [El Nuevo Pacto para la financiación de los servicios sanitarios](#) del CGD ofrece una posible solución: los países pasarían a

**un nuevo paradigma en el que los gobiernos nacionales financiarían los servicios esenciales, mientras que los donantes pasarían a cubrir las áreas complementarias.** Esto protegería a los servicios más esenciales de las crisis de la ayuda, que parece que serán más frecuentes en los próximos años. ...."

**"...La ayuda de los donantes puede facilitar bienes públicos globales, nuevas inversiones de capital y un paquete ampliado de servicios sanitarios..."**

Concluyendo: **".... Existe un apetito generalizado por una nueva era en la salud mundial, ejemplificado por iniciativas como la Agenda de Lusaka y la Nueva Orden de Salud Pública de los CDC de África. La orden de Trump de "parar el trabajo" es una sacudida para un sistema que ya estaba reconociendo sus deficiencias, y es probable que se produzcan más trastornos. Debemos tratar de garantizar que el polvo se asiente en un sistema sanitario mundial que funcione mejor para los intereses a largo plazo de los países a los que pretende apoyar. Desvincular la ayuda exterior de la financiación directa de los servicios sanitarios más importantes en los países receptores de ayuda sería un buen comienzo."**

## **I Kickbusch (Spotlight Global Health en el último boletín de la WHS) - La agenda sanitaria mundial pasa de la caridad a la inversión**

<https://www.worldhealthsummit.org/newsletter-01/2025.html>

**"Las dos últimas reuniones del G20 bajo la presidencia de India y Brasil llamaron la atención sobre el enorme potencial de recuperación de los mercados emergentes, incluida África. Brasil** gasta alrededor del diez por ciento de su producto interior bruto en sanidad. Como parte del programa gubernamental para la aceleración del crecimiento (PAC), se pondrán a disposición del sistema sanitario unos 6.000 millones de dólares solo hasta 2026. Se espera que el **mercado de la sanidad digital en India** alcance un crecimiento anual de los ingresos del 12,96% (2024-2029). Con el programa Digital India, el Gobierno indio persigue una estrategia que amplíe el acceso a los servicios sanitarios al tiempo que expande la economía digital del país. **El reto consiste en garantizar la equidad y el acceso al tiempo que se generan enormes beneficios en un mercado mundial de la salud valorado actualmente en 10 billones de dólares. Este mercado mundial está cada vez más influido por dimensiones geopolíticas: las cadenas de suministro sanitario están determinadas por estrategias como "aliados y friendshoring", así como por el aumento de la presión competitiva con connotaciones geopolíticas.** En la Cumbre del Foro de Cooperación China-África de 2024, el **Presidente chino, Xi Jinping, se comprometió a promover el sector farmacéutico africano, incluido el acceso a principios activos, mediante inversiones conjuntas. Los Centros Africanos para el Control de Enfermedades señalaron recientemente que el mercado africano de medicamentos y vacunas asciende a unos 50.000 millones de dólares anuales.** Entonces, ¿quién tendrá éxito en estos "nuevos" mercados sanitarios? Y las asociaciones internacionales, ¿garantizarán un sistema abierto y cooperativo orientado a objetivos sociales o el aumento de la privatización sumirá a la gente en la pobreza a causa de las facturas sanitarias? "

## **The Straits Times - La retirada de EE.UU. de la OMS abre la puerta a un nuevo orden sanitario mundial**

T Yik Ying ;

"La pérdida de financiación y liderazgo es un revés, pero **Asean y otras agrupaciones regionales y países como Singapur pueden dar un paso adelante para crear un sistema mejor**".

"La retirada de EE.UU. de la OMS es sin duda un revés para la salud mundial. Sin embargo, también abre la puerta a un **nuevo orden sanitario mundial, menos centralizado, más equitativo y, esperemos, más resistente**. Esto supondrá **un cambio en la naturaleza de la gobernanza y la diplomacia sanitarias mundiales, que probablemente requerirá que bloques regionales como la ASEAN o la Unión Africana asuman un papel más importante**. Países como Singapur tienen ahora una mayor responsabilidad a la hora de comprometerse de forma proactiva, contribuir o incluso liderar iniciativas sanitarias regionales para garantizar el bienestar continuado de las poblaciones ....".

## Necesidad de un contragolpe feminista

### BMJ - Debemos unirnos contra las políticas regresivas y los sistemas que perpetúan la injusticia

L Robinson, Sharmila L Mathre, K Buse;

Por algunas **autoras de Salud Global 50/50** - con un libro de jugadas feminista para 2025. "El ascenso de los líderes "hombres fuertes" a nivel mundial exige un impulso feminista para luchar por la justicia social, sostienen **Lynsey Robinson y sus colegas**, que esbozan **tres áreas de acción para el año que viene**."

Son: "**Reimaginar el liderazgo y construir la solidaridad; Reclamar la provisión de bienes públicos; Garantizar la autonomía corporal y la justicia climática y migratoria**".

## PPPR

**HPW - El mundo no está preparado para la próxima pandemia mundial, con lagunas críticas en el diagnóstico, las vacunas y el tratamiento de enfermedades clave**

### [HPW](#)

"El mundo sigue sin estar preparado para otra pandemia, según la **Secretaría Internacional de Preparación para Pandemias (IPPS)**, que publicó el pasado viernes su **Cuarto Informe de Implementación los 100 Días de la Misión de (100DM)**. La IPPS es una iniciativa destinada a garantizar el acceso mundial a diagnósticos, terapias y vacunas (DTV) en los 100 días siguientes a una emergencia de salud pública de importancia internacional (PHEIC)..... **Siguen existiendo lagunas críticas, sobre todo en el desarrollo y la distribución de medios diagnósticos y terapéuticos para enfermedades con potencial pandémico**. "

PS: "... El informe de la Misión de Implementación de 100 Días destaca **tres áreas clave de actuación en 2025** que garantizarían que el mundo esté mejor preparado para futuros brotes. El

informe pide a todas las partes interesadas que colaboren para: **Reforzar la cartera de productos terapéuticos centrándose en la I+D en fase inicial:** Dar prioridad a la investigación y el desarrollo en fase inicial para avanzar en la terapéutica de las familias víricas prioritarias, garantizando la preparación de una cartera de productos sólida para hacer frente a las amenazas emergentes. **Mejorar la coordinación para aplicar la hoja de ruta Diagnostics 100DM:** Colaborar con los socios mundiales para aplicar la hoja de ruta de diagnóstico de la Misión de 100 Días, mejorando la alineación y fomentando la innovación en todo el sector del diagnóstico. **Mantener la infraestructura de ensayos clínicos y reforzar los enfoques normativos preparatorios:** Garantizar que las redes de ensayos clínicos sigan funcionando entre pandemias y adoptar enfoques normativos armonizados para acelerar las aprobaciones durante las emergencias."

"... **De cara al futuro, el IPPS hace un llamamiento a los líderes del G7 y del G20, con Canadá y Sudáfrica respectivamente asumiendo sus presidencias para 2025, para catalizar la acción global** mediante: Acelerar la I+D diagnóstica, terapéutica y de vacunas para patógenos prioritarios con equidad incorporada por diseño; Acordar un marco compartido para la preparación regulatoria con el fin de aumentar la armonización y acelerar con seguridad las autorizaciones de emergencia; Mejorar la seguridad sanitaria colectiva mediante la expansión de la bioseguridad, la bioseguridad y las capacidades preclínicas..."

- Para consultar **el informe**, véase [Secretaría Internacional de Preparación ante una Pandemia: 4º informe de aplicación Misión de 100 días](#)

El informe "Implementación 2024", **presentado en un acto organizado conjuntamente con el Ministerio de Sanidad sudafricano y el Consejo Sudafricano de Investigación Médica (SAMRC) en Ciudad del Cabo**, pone de manifiesto que, aunque se han producido avances a nivel nacional, el mundo sigue sin estar suficientemente preparado para responder a una futura pandemia en los 100 días siguientes. **El informe va acompañado de la segunda edición de la tarjeta de puntuación 100DM, que muestra que siguen existiendo lagunas críticas, sobre todo en el desarrollo y despliegue de medios diagnósticos y terapéuticos para enfermedades con potencial pandémico.** ...."

## **TGH - La respuesta a una pandemia no debe depender del cierre de fronteras**

E Alden; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/pandemic-response-should-not-rely-border-closures>

Advertencia funesta sobre el probable "enfoque PPPR" de Trump 2.0, según lo que hemos visto hasta ahora.

**"Las lecciones aprendidas de COVID deberían servir de base a futuras respuestas de salud pública más eficaces para reducir las enormes consecuencias colaterales del cierre de fronteras. En lugar de ello, el mundo parece avanzar en la dirección contraria; especialmente Estados Unidos está adoptando medidas que dejarán a los países con pocas opciones, aparte del cierre de fronteras, para hacer frente a futuras pandemias.** Como Martin Cetron, jefe de la División de Migración Global y Cuarentena de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades durante más de un cuarto de siglo, nos dijo a mi coautora Laurie Trautman y a mí **para nuestro nuevo libro sobre los cierres fronterizos COVID:** "Es la primera vez en mis 30 años de experiencia que salimos de una crisis menos preparados que cuando entramos". ...."

**"El mensaje detrás de las acciones [de Trump 2.0] hasta ahora es claro: Estados Unidos hará poco para ayudar a prevenir la próxima pandemia, pero cuando llegue, el gobierno cerrará sus fronteras antes, de manera más estricta y -dependiendo de la naturaleza de la enfermedad- por más tiempo que durante COVID. Al resto del mundo no le quedaría más remedio que seguir el ejemplo...."**

Alden concluye: **"En el mejor de los casos, las medidas fronterizas son un complemento de las intervenciones nacionales de salud pública. Los países deberían trabajar para reforzar sus capacidades nacionales y coordinar el uso de las restricciones de viaje allí donde sean necesarias. En lugar de eso, lideradas por Estados Unidos, las restricciones fronterizas volverán a ser la primera respuesta elegida cuando la próxima pandemia llegue inevitablemente a ...."**

## **CEPI - Reunir todas las piezas del rompecabezas de la vacuna contra la fiebre de Lassa**

*Katrin Ramsauer, Virgil Lokossou y Oyeronke Oyebanji;*

**"En 2024 se produjeron grandes avances en el desarrollo de la primera vacuna mundial contra la fiebre de Lassa, con una vacuna candidata financiada por el CEPI que entró en la fase II de ensayos en África Occidental. Ahora, el CEPI está trabajando junto a socios regionales para acelerar el camino hacia la licencia y permitir un acceso equitativo a las futuras dosis."**

**"La recién creada Entidad Rectora de la Fiebre de Lassa celebró su reunión inaugural en Abuja (Nigeria) este mes. Entre sus miembros figuran ministros de Sanidad de los principales Estados miembros, como Benín, Guinea, Liberia, Nigeria y Sierra Leona, así como altos representantes de la CEPI, la Organización de la Salud de África Occidental (WAHO), la OMS y la Región de África de la OMS. .... Este grupo pionero adoptará un enfoque regional para supervisar la nueva Coalición contra la Fiebre de Lassa, que está llamada a desempeñar un papel fundamental para acelerar el desarrollo de vacunas contra la fiebre de Lassa y garantizar su disponibilidad equitativa en todos los países afectados..... La primera reunión fue organizada por la WAHO en colaboración con el Ministerio Federal de Salud y Bienestar Social de Nigeria, con el apoyo de la CEPI".**

## **Preocupante convergencia de Emergencias Sanitarias en el ASS: Mpx, Ébola, ...**

**África Los CDC urgen a actuar de inmediato para proteger vidas en medio de la escalada de las crisis sanitaria y de seguridad**

<https://africacdc.org/news-item/africa-cdc-urges-immediate-action-to-protect-lives-amid-escalatinghealth-and-security-crises/>

(1 feb) " África se enfrenta a una convergencia de crisis sin precedentes que amenaza con revertir décadas de progreso en seguridad sanitaria y desarrollo económico. El número de emergencias sanitarias en el continente pasó de 153 brotes en 2022-2023 a 242 en 2024, lo que aumenta significativamente el riesgo de que surja otra pandemia en África. Al mismo tiempo, los cambios en las prioridades mundiales han llevado a muchos socios tradicionales a reducir la ayuda al

desarrollo, incluido el reciente anuncio de una pausa de 90 días en la ayuda exterior estadounidense."

"Las consecuencias de la inacción son graves. Las proyecciones de los CDC africanos indican que, sin una intervención urgente, las restricciones financieras podrían revertir los avances sanitarios que tanto nos ha costado conseguir, provocando entre 2 y 4 millones de muertes adicionales al año por enfermedades prevenibles y tratables. Este peaje humano se traduce en pérdidas económicas masivas, empujando a unos 39 millones de personas más a la pobreza y costando al continente miles de millones al año. No se trata sólo de una crisis africana, sino de una crisis mundial en ciernes.....".

"...Mientras África se esfuerza por proteger a su población, la paz sigue siendo el elemento que falta. En ningún lugar es esto más evidente que en Goma, al este de la República Democrática del Congo (RDC). No se trata sólo de un problema de seguridad, sino de una emergencia de salud pública a gran escala. Goma, una ciudad de tres millones de habitantes, incluido un millón de desplazados, tiene una de las densidades de población más altas del mundo -39.620 personas por kilómetro cuadrado- sin infraestructuras sanitarias adecuadas ni acceso a servicios básicos como agua, saneamiento e higiene. Estas condiciones extremas, combinadas con la inseguridad y los desplazamientos masivos, han alimentado la mutación del virus Mpox, generando la variante mortal Clade 1b en 2023. Goma se ha convertido en el epicentro, propagando el Mpox por 21 países africanos, incluidos los estados de la SADC y la CAO. ...."

- Ver también [Cidrap News - África Los CDC afirman que el brote de viruela símica podría crecer en la conflicto de la República Democrática del Congo](#)

(31 ene) "La situación en la República Democrática del Congo ha empeorado debido al conflicto en curso en torno a la ciudad oriental de Goma, que ha dejado más de un millón de desplazados. La ofensiva rebelde del M23 en Goma ha provocado una destrucción generalizada, según Kaseya, con hospitales desbordados, cortes de electricidad y escasez de medicamentos. .... Kaseya dijo que los trabajadores sanitarios también están informando de brotes de sarampión y cólera en Goma, además de mpox. ..."

"En lo que va de año, la RDC ha visto aumentar los casos (de Mpox), con casi 9.000 casos sospechosos y 85 muertes en ese país desde principios de 2025. Entre los casos confirmados en la RDC, los niños de 15 años o menos representan el 49,3% de los casos. Kaseya dijo que la RDC está teniendo más éxito con una nueva estrategia de vacunación utilizada en los últimos 10 días que distribuye las vacunas en los puntos calientes, pero todavía hay que vacunar a millones de personas, incluidos los desplazados en Goma. "Hoy tenemos una amplia estrategia para vacunar a unos 3,5 millones de personas", dijo Kaseya. "Pero las personas que huyen del conflicto armado en Goma aumentan el riesgo de propagación [del mpox]".

- Y vía [BMJ News - África oriental, en peligro de viruela, cólera y sarampión por el colapso de los servicios sanitarios en la RDC](#)

" El agravamiento de la crisis sanitaria en el este de la República Democrática del Congo (RDC) entraña el riesgo de propagación de la viruela símica, el cólera y el sarampión a los países vecinos, por lo que es urgente atajarla, según han advertido el jefe de la agencia de salud pública africana y la Organización Mundial de la Salud.....".



## Noticias ONU - El jefe de la OMS advierte de que la crisis en el este de la República Democrática del Congo aumenta el riesgo de transmisión de la viruela símica

<https://news.un.org/en/story/2025/02/1159701>

"El empeoramiento de la situación de seguridad en el este de la República Democrática del Congo (RDC) ha obligado a muchos pacientes de mpox a huir de los centros de tratamiento, lo que aumenta el riesgo de transmisión, advirtió el lunes la agencia sanitaria de la ONU (OMS). .... Antes de los últimos episodios de violencia, los casos de viruela símica se habían estabilizado, dijo el director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, en un discurso ante el consejo ejecutivo de la agencia.....".

## Stat - La OMS dice que 6 contactos de un paciente de ébola ugandés están enfermos y que las labores de vacunación podrían comenzar el domingo

<https://www.statnews.com/2025/02/01/uganda-ebola-outbreak-contacts-infected-patient-ill-who-vaccinations-to-begin/>

(1 Feb) "La Agencia interviene para financiar las necesidades de respuesta afectadas por la congelación de la ayuda estadounidense, según un alto funcionario..."

"El jefe del programa de emergencias sanitarias de la Organización Mundial de la Salud declaró el sábado que seis personas que estuvieron en contacto con el último caso de ébola en Uganda han enfermado, aunque aún no está claro si también padecen la peligrosa enfermedad vírica. Una de ellas es la esposa del paciente, que falleció el miércoles, y varias otras son trabajadores sanitarios. Mike Ryan, que habló con STAT desde Kampala, la capital ugandesa, dijo que la respuesta al brote está avanzando rápidamente, aunque señaló que la congelación de la ayuda por parte de la administración Trump ha creado déficits en áreas clave que la OMS ha tenido que cubrir. Uganda utiliza fondos de la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional para transportar muestras de casos sospechosos de VIH, mpox y ébola a su laboratorio nacional para su análisis. Al no disponer actualmente de dinero, la OMS ha intervenido, dijo Ryan. .... Del mismo modo, Uganda utiliza la ayuda estadounidense para pagar los controles fronterizos de entrada y salida en el aeropuerto internacional de Kampala y en dos de los principales pasos fronterizos. Estos esfuerzos son fundamentales para garantizar que las personas que puedan estar incubando el ébola no viajen a otros países. Por el momento, la OMS también se hará cargo de estos costes, dijo.....".

## La OMS y sus socios facilitan el acceso a una vacuna candidata y a tratamientos para el brote de enfermedad por el virus del Ébola en Uganda

<https://www.who.int/news/item/31-01-2025-who-and-partners-enable-access-to-candidate-vaccine-and-treatments-for-outbreak-of-sudan-ebola-virus-disease-in-uganda>

"La OMS y sus asociados han reforzado inmediatamente su apoyo a la respuesta del gobierno ugandés a un brote de enfermedad por el virus de Sudán (EVE, que forma parte de la familia del ébola), entre otras cosas facilitando el acceso a una vacuna candidata y a los tratamientos candidatos. Las primeras 2160 dosis de la vacuna candidata y los tratamientos ya se encuentran en Kampala (Uganda), ya que fueron preposicionados como parte de la preparación para el brote. Los procesos de ensayo de la vacuna en curso incluyen la orientación de los equipos de investigación sobre los procedimientos del ensayo y los preparativos logísticos. Los equipos de investigación se

han desplegado sobre el terreno para trabajar junto con los equipos de vigilancia mientras se esperan las aprobaciones....".

"La **vacuna candidata y los tratamientos candidatos (un anticuerpo monoclonal y un antivírico)** se están poniendo a disposición mediante protocolos de ensayos clínicos, lo que permitirá documentar mejor su eficacia y seguridad..... A 30 de enero, [había un caso confirmado y 45 contactos en seguimiento](#). ...."

- Véase también AP - [Las autoridades sanitarias ugandesas se disponen a iniciar un ensayo de vacuna contra el ébola tras la muerte de una en un nuevo brote](#)

**OMS - Hoy se inicia en Uganda un ensayo pionero de vacunación contra el ébola**

<https://www.who.int/news/item/03-02-2025-groundbreaking-ebola-vaccination-trial-launches-today-in-uganda>

Comunicado de prensa de la OMS sobre el ensayo.

**Nature Africa - Presiones para frenar el brote de Marburgo en Tanzania**

<https://www.nature.com/articles/d44148-025-00029-0>

"Centros de tratamiento, laboratorios móviles para apoyar a los equipos nacionales de respuesta".

"El esfuerzo por frenar el segundo brote de enfermedad por el virus de Marburgo en Tanzania en casi dos años incluye una mayor detección de casos, centros de tratamiento y un laboratorio móvil en la región noroccidental de Kagera. .... Los CDC africanos declararon en rueda de prensa que se habían notificado 10 casos, dos de ellos confirmados y 29 catalogados como probables. Un total de 281 contactos están siendo estrechamente vigilados".

"La Organización Mundial de la Salud y los Centros Africanos de Enfermedades han prometido más de 5 millones de dólares, y también han desplegado expertos en salud pública para apoyar a los equipos nacionales de respuesta de Tanzania.....".

## UHC

**BMC Global & Public Health - La financiación basada en resultados no está en el camino hacia la cobertura sanitaria universal y la equidad**

E Paul, V Ridde et al ;

Concluyen : " .... En conclusión, cabe preguntarse por qué el PBF sigue considerándose un enfoque viable o novedoso para mejorar la equidad y hacer avanzar la CSU, ya que deja de lado la justicia social, fundamento clave de la CSU. Ello se debe a que la lucha contra la injusticia social requiere un universalismo más preciso y proporcionado, en particular en lo que respecta a los determinantes previos de la salud, como la pobreza, uno de los principales motores de la

**enfermedad.** Aunque existen muchas teorías de la justicia, y su interpretación puede dar lugar a soluciones pragmáticas diferentes, sus fundamentos deben, al menos, debatirse con las personas afectadas y en relación con sus necesidades. Sin embargo, con demasiada frecuencia estas decisiones son tomadas por personas e instituciones alejadas de las personas afectadas, mientras que los conflictos de intereses suelen influir en la forma en que se toman estas decisiones. Además, los debates sobre la equidad sanitaria suelen ser retóricos y declarativos: éste es sin duda el caso del PBF. Así, **la financiación internacional y las acciones aplicadas sobre el terreno a menudo se limitan a hablar de boquilla en de la lucha contra los problemas de injusticia social, porque, al igual que la mayoría de los programas de FBD, es más fácil actuar en favor de la eficacia de los resultados que de la equidad sanitaria.**"

## **Revista Internacional para la Equidad en Salud - Análisis político-económico de las reformas de la financiación sanitaria en tiempos de crisis: conclusiones de tres estudios de caso en el sudeste asiático**

S Witter et al; [Revista Internacional para la Equidad en](#)

"... En este artículo **se examinan las recientes reformas de la financiación sanitaria en Nepal, Tailandia e Indonesia, desde el punto de vista de la economía política.** El objetivo es comprender si las crisis pueden aprovecharse, y de qué manera, para hacer avanzar la CSU y analizar las estrategias utilizadas por los reformadores para beneficiarse de posibles ventanas de oportunidad...."

## **Comisión de Enfermedades Raras de Lancet**

### **La Comisión *RDI-Lancet* sobre Enfermedades Raras: mejorar la visibilidad para abordar las disparidades en la atención sanitaria de 400 millones de personas**

Kym M Boycotta et al en nombre de los Comisarios de la Comisión RDI-Lancet de Enfermedades Raras; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25))

"**Las enfermedades raras** son complejas y ubicuas; representan un reto mundial que necesita una respuesta mundial. **Una enfermedad rara se define comúnmente como una afección médica que afecta a menos de una de cada 2000 personas.** Hay miles de enfermedades raras diferentes que **en conjunto afectan a una de cada 20 personas (400 millones de individuos en todo el mundo)** e incluyen enfermedades genéticas, cáncer, enfermedades infecciosas, intoxicaciones, enfermedades relacionadas con el sistema inmunitario, enfermedades idiopáticas y afecciones indeterminadas. ....  
... **Las enfermedades raras se ven cada vez más como un gran grupo de enfermedades con retos comunes para los que las soluciones compartidas pueden tener un impacto global".**

"**Las enfermedades raras están empezando a ser reconocidas en la escena política internacional.** En 2021, la ONU adoptó una **resolución sobre cómo abordar los retos de las personas que viven con una enfermedad rara y sus familias,** que reconocía las dificultades únicas en el diagnóstico y la gestión de las enfermedades raras .....  
... **Para lograr la Declaración Política de la ONU de 2019 sobre la Cobertura Sanitaria Universal (CSU), que insta a los países a acelerar el progreso hacia la consecución de la CSU para 2030, es crucial que las enfermedades raras sean reconocidas como una prioridad sanitaria mundial para lograr la CSU para todos.** Algunos estados miembros han pedido que la Asamblea Mundial de la Salud adopte una resolución sobre enfermedades raras en

**2025, solicitando a la OMS que desarrolle un plan de acción global sobre enfermedades raras.** Este año es un momento importante, con potencial para el cambio y un impacto global tangible para avanzar en los esfuerzos para hacer frente a las enfermedades raras. Para hacer realidad este potencial, todas las partes interesadas deben aprovechar este impulso y traducirlo en beneficios para PLWRD en todo el mundo."

"**La Comisión de Enfermedades Raras de Rare Diseases International (RDI)-Lancet** es una nueva iniciativa dedicada a generar recomendaciones basadas en la evidencia e informadas sobre la equidad que sean implementables y tengan impacto en todos los países para mejorar la vida de las PLWRD....."

## ENTs

### HPW - Situar la "economía del cerebro" en el mapa de las prioridades sanitarias mundiales

<https://healthpolicy-watch.news/putting-the-brain-economy-on-the-map-of-global-health-priorities/>

Una **historia más del Davos de este año**: "... Con el envejecimiento de la población y los trastornos mentales en máximos históricos, frenar la "pandemia" mundial de trastornos cerebrales debe ser una preocupación primordial de la industria, así como de la comunidad sanitaria mundial. **Lo que se necesita es un esfuerzo mundial que genere una "economía del cerebro sano" para el futuro, que refleje el mismo sentido del compromiso y las mismas inversiones que las desplegadas para prevenir las enfermedades infantiles**". Este fue el mensaje clave de George Vrandenburg, fundador de Davos Alzheimer's Collaborative, en la **jornada de clausura de una serie de paneles y seminarios de tres días de duración en la "Casa del Cerebro" del Foro Económico Mundial**, el primer evento de este tipo organizado durante el FEM. ...."

...Al estilo clásico de Davos, **la serie de diálogos de tres días que tuvo lugar en una "Casa del Cerebro" construida a medida, cerca de los escenarios principales del FEM, no sólo planteó el caso de la salud**, sino que destacó el **caso empresarial** para abordar la salud del cerebro, como un imperativo económico y de mano de obra, así como un **objetivo de salud global**". "

"... **"Así que pasar de un mundo de 'cerebro negativo' en el que tenemos menos cerebros trabajando, más cerebros enfermos, a un mundo de 'cerebro positivo' en el que el cerebro contribuye al crecimiento económico, al capital, así como a nuestra propia salud, es una transformación de alcance y escala comparables al cambio climático hacia lo que estamos viendo con la IA**". .... Lucy Pérez, codirectora **del McKinsey Health Institute (MHI), una rama sin ánimo de lucro de la consultora mundial**, afirma: "**La gran cifra es de 26 billones de dólares de oportunidades económicas derivadas de abordar la salud cerebral, incluso en el lugar de trabajo**, donde invertir proactivamente en la salud holística de los empleados podría crear cerca de 12 billones de dólares de valor económico mundial". **Citó una investigación reciente de MHI** en colaboración con DAC y la ONG estadounidense **Us Against Alzheimer's** sobre cómo las inversiones en salud cerebral mejorarían el rendimiento de la mano de obra, impulsarían la innovación y "recuperarían" millones de años de vida de calidad, ahora perdidos por la discapacidad. ..." **Frente a las oportunidades están también los costes. En la actualidad, los trastornos cerebrales cuestan a la economía**

**mundial unos 5 billones de dólares anuales**, cifra que se prevé se dispare hasta los 16 billones en 2030, según proyecciones de MHI. ...."

PD: "**¿Una nueva organización mundial de Salud Cerebral?** Así pues, preguntamos a Vradenburg, ¿es un "**Departamento de Salud Cerebral**" de la OMS una aspiración del CAD? Vradenburg no contesta 'sí o no', de momento. Dice que ve a la OMS como un socio en el diálogo, pero **en consonancia con la dinámica cambiante de la diplomacia sanitaria actual, su perspectiva es más policéntrica**. "La OMS marca tendencias sobre todo en el Sur", afirmó. "Pero, de todos modos, los países desarrollados seguirán primero su propio camino a la hora de establecer prioridades y agendas nacionales. ..." "Somos una gran carpa", dice, de la asociación público-privada registrada en Suiza y Estados Unidos. De hecho, entre sus más de 30 "socios estratégicos" figuran algunas de las empresas farmacéuticas más importantes, como Roche, Johnson & Johnson y Abbvie, además de organizaciones filantrópicas, universidades y entidades de investigación. Pero hay varios cientos más de colaboradores informales de la investigación, la filantropía y el sector privado. **¿Y dentro de cinco años? Su visión es amplia. Cree que el CAD dará lugar a la creación de una nueva organización mundial "con el alcance, la escala y el impacto de GAVI, la Alianza para las Vacunas y CEPI [Coalition for Epidemic Preparedness Innovations]** para hacer frente a la epidemia de trastornos cerebrales a lo largo de toda la vida, desde los primeros 1000 días de vida hasta los últimos". "

## NTDs

### **Plos GPH - Repensar las enfermedades tropicales desatendidas: Un cambio hacia una terminología más inclusiva y equitativa**

Marlous L. Grijzen et al ;

"....Aunque el término NTD ha dirigido con éxito la financiación y los recursos hacia estas condiciones y ha fomentado asociaciones globales e iniciativas políticas de alto nivel, el término también puede tener consecuencias negativas no deseadas. **En este documento, pretendemos explorar el término NTD y estimular un diálogo que reevalúe su significado en un lenguaje más inclusivo y equitativo.....**"

"... Inspirándonos en el ejemplo etíope, **proponemos el término 'afecciones que requieren una atención especial'**, que hace hincapié en la naturaleza global, el enfoque en la consecución de la justicia sanitaria para todos los individuos afectados y la necesidad de una acción colectiva. ...."

### **Plos GPH - La Red de Organizaciones No Gubernamentales de Enfermedades Tropicales Desatendidas: El papel de una red sanitaria mundial en un panorama sanitario mundial en evolución**

G Sankar et al ;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0004078>

"La Red de ONG de Enfermedades Tropicales Desatendidas (NNN) se creó en 2009 para reunir a las organizaciones no gubernamentales (ONG) que trabajan por el control y la eliminación de las **enfermedades tropicales desatendidas (ETD)**. En respuesta a la evolución del panorama de la salud

mundial y a la creciente atención prestada a la equidad, **la NNN llevó a cabo un análisis de sus miembros en 2021.** .... Entre las principales conclusiones del análisis se incluyen las siguientes: la mayoría de los miembros de la NNN se encuentran en países de renta alta; el 40% de las organizaciones miembros se concentran en una única ETD; la región africana tiene casi el doble de organizaciones miembros que apoyan intervenciones en la región en comparación con otras regiones; y los miembros de los países de renta alta tienden a estar mejor conectados dentro de la NNN. **Estos resultados ponen de relieve la necesidad de que la NNN mejore su inclusión y representación, garantizando que las voces de los países endémicos se integren de forma más prominente en la red.** Al alinearse con la Hoja de ruta de las ETD 2021-2030, la NNN pretende abordar estas disparidades y reforzar su compromiso con la equidad sanitaria mundial."

## PMAC 2025 (del 28 de enero al 2 de febrero, Bangkok)

### Boletín de la OMS - Número temático de febrero: tecnologías digitales para mejorar los servicios sanitarios

[Boletín de la OMS](#)

- [Editorial - Aprovechar la sanidad digital para lograr sanitarios equitativos y eficientes](#)

" En este editorial, **Viroj Tangcharoensathien et al. presentan este número especial que acompaña a la Conferencia del Premio Príncipe Mahidol 2025 sobre tecnología digital para mejorar los servicios sanitarios.** "

"Los avances hacia la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) no van por buen camino y solo quedan cinco años para 2030. **Se necesitan medidas audaces para que los países alcancen las metas de los ODS. Una vía prometedora es la aplicación de las tecnologías digitales en la consecución de los ODS,** que podría apoyar directamente más de dos tercios de las metas. .... Las tecnologías sanitarias digitales pueden redefinir y rediseñar las herramientas necesarias para crear un futuro mejor para todos; pueden, por ejemplo, impulsar diagnósticos e intervenciones más tempranos, mejorar los resultados y apoyar e implicar a los pacientes. **Este número temático del Boletín de la Organización Mundial de la Salud explora cómo la digitalización da forma a los sistemas de salud, destacando las oportunidades de innovación al tiempo que aborda los retos de la inequidad.**

- Más contenidos en el número temático del Boletín de la OMS: entre otros, relacionados con **los determinantes digitales de la salud, un ecosistema de salud digital y diplomacia sanitaria digital.**

# Gobernanza sanitaria mundial y Gobernanza de la salud

## SS&M - Los biobancos como tema polémico en la gobernanza sanitaria mundial Diversificación y contestación de los marcos políticos en los debates internacionales sobre biobancos

M Weickardt Soares et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953625001029>

"En este trabajo analizamos cuándo y de qué manera los biobancos han sido objeto de debates políticos en las organizaciones internacionales, con especial interés en los marcos políticos más destacados que han informado estos debates. Identificamos los biobancos como un área de investigación poco explorada en la formulación de políticas internacionales, a pesar de su prominencia en la cooperación sanitaria mundial y de las muchas cuestiones polémicas que la rodean. Nuestro análisis empírico rastrea la diversificación de los marcos políticos a lo largo del tiempo (1995-2019) y, centrándose en aquellos marcos políticos que emergen como destacados pero controvertidos en nuestro análisis, expone las trayectorias de los debates sobre las reglas y normas que deben regir la circulación transnacional y la mercantilización del cuerpo humano. **Observamos que los biobancos han pasado de ser un asunto técnico y apolítico a convertirse en una cuestión polifacética, lo que se refleja en la diversificación de los marcos que circulan en las organizaciones internacionales.** Sobre la base de nuestro estudio, **identificamos una serie de marcos políticos que han surgido como especialmente controvertidos** a lo largo del tiempo, destacando los marcos de derechos humanos como los que tienen un mayor potencial divisorio."

## Financiación sanitaria mundial

### Devex - Cómo quieren los australianos que se gaste su ayuda. Pista: No a través de la localización

<https://www.devex.com/news/how-australians-want-their-aid-spent-hint-not-via-localization-109213>

" Los australianos desconfían de las transferencias de efectivo y prefieren la asistencia técnica".

"... cuando los investigadores de [la Universidad Monash](#) de Melbourne pidieron recientemente a una muestra representativa de 1.523 adultos australianos que eligieran entre una serie de hipotéticos paquetes de ayuda, sus prioridades eran otras. **La eficacia de la ayuda era, con diferencia, el factor más importante para el grupo, seguido del coste.** Y preferían abrumadoramente que los donantes controlaran tanto los objetivos como la ejecución de los proyectos. Y ello a pesar de que [muchos de los principales donantes, incluida Australia](#), se han comprometido públicamente a intentar canalizar la ayuda a través de las comunidades locales.....".



# Preparación y respuesta ante pandemias/ Seguridad sanitaria mundial

## Revista de Derecho, Medicina y Ética - ¿Qué lugar ocupan los derechos humanos en las enmiendas al Reglamento Sanitario Internacional?

Lisa Forman et al; [Revista de Derecho, Medicina y Ética](#)

"En este artículo examinamos la relación entre el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de la Organización Mundial de la Salud y los derechos humanos y sus implicaciones para la reforma del RSI, considerando la evolución de los derechos humanos en el RSI de 2005, el papel de los derechos humanos en las reformas del RSI y las implicaciones de estas reformas en ámbitos clave como la equidad y la solidaridad, las contramedidas médicas, las capacidades básicas, las restricciones de viaje, los certificados de vacunas, las medidas sociales, la rendición de cuentas y la financiación."

## Salud planetaria

### Sostenibilidad - Cómo el concepto de "buen crecimiento regenerativo" podría contribuir a aumentar el compromiso público y político y acelerar las transiciones hacia el Net Zero y la recuperación de la naturaleza.

Por Jules Pretty, J Rockström y otros;

"Las transiciones justas y equitativas hacia modos de vida con bajas emisiones de carbono y respetuosos con la naturaleza deben producirse lo suficientemente rápido como para limitar y revertir las crisis climática y natural, pero no tan rápido como para que los ciudadanos se queden atrás. **Proponemos el concepto de "Buen Crecimiento Regenerativo" (BGR) para sustituir el lenguaje y la práctica del crecimiento extractivo y malo del PIB.** El RGG se centra en los **servicios prestados por cinco capitales renovables: natural, social, humano, cultural y físico sostenible.** El término "crecimiento" tiende a dividir más que a unir, por lo que aquí buscamos un lenguaje y unos argumentos que atraigan a una nueva mayoría preocupada por el clima. ...."

### Europa Social - Poder empresarial frente a transformación socioecológica: Por qué el progreso sigue estancado

Richard Bärnthaler y Andreas Novy;

"Los gigantes de los combustibles fósiles y las élites atrincheradas bloquean la acción climática, perpetuando la extracción, la desigualdad y el colapso ecológico".

Cita: "... **Bajo el neoliberalismo, por primera vez, los cuatro complejos de poder -financiero, de combustibles fósiles, ganadero-agroindustrial y digital- interactuaron,** desatando fuerzas extractivas sin precedentes de rentas, materiales y datos para acelerar la acumulación de capital. **La interdependencia de estos complejos magnifica su poder,** creando un sistema que no sólo es altamente extractivo, sino también profundamente resistente al cambio.....".

## Enfermedades infecciosas y NTD

Telegraph - Guinea ha erradicado la enfermedad del sueño, ¿le seguirá el resto de África?

[Telegraph](#)

" La enfermedad del sueño ha dejado de ser una amenaza sanitaria en Guinea, lo que puede suponer un punto de inflexión en los esfuerzos del continente por vencer al patógeno..."

## Determinantes sociales y comerciales de la salud

Euractiv - La OMS advierte de que la liberalización pone en peligro el "enfoque nórdico" de la venta de alcohol

<https://www.euractiv.com/section/health-consumers/news/who-warns-nordic-approach-to-alcohol-sales-at-risk-from-liberalisation/>

"El modelo nórdico para reducir los daños relacionados con el alcohol está actualmente amenazado".

"La creciente liberalización amenaza el modelo nórdico de venta de alcohol, según la Oficina Regional para Europa de la OMS, que ha elogiado el modelo por su eficacia para reducir los daños relacionados con el alcohol".

"La venta de alcohol en los países nórdicos -a excepción de Dinamarca y Groenlandia- está restringida a monopolios estatales. Con la salud pública como prioridad, la venta está restringida a establecimientos especiales y el alcohol sólo puede venderse en horarios fijos. Además de la ausencia de descuentos en las bebidas, la estricta aplicación de límites de edad obliga a los consumidores a mostrar un documento de identidad para comprar alcohol. Pero los recientes cambios de política, sobre todo en Finlandia, donde una gran proporción de las ventas se realiza ahora fuera de las tiendas propiedad del monopolio, preocupan mucho a la OMS Europa. La presión para liberalizar el modelo actual está poniendo en peligro "un modelo mundialmente reconocido para reducir los daños relacionados con el alcohol", según la OMS Europa."

## Salud mental y bienestar psicosocial

Nuestro mundo en datos - Si logramos que las muertes maternas sean tan infrecuentes como en los países más sanos, podremos salvar a 275.000 madres cada año

H Ritchie;

## Salud neonatal e infantil

### Plos Med - Sequía prolongada y riesgo de mortalidad infantil en África: Un estudio transversal

Pin Wang et al;

"Este estudio pretendía investigar la asociación entre la sequía y el riesgo de mortalidad infantil en África, una región muy vulnerable al cambio climático que soporta la mayor parte de la carga mundial....".

## Acceso a los medicamentos y a la tecnología sanitaria

### Globalización y Salud -Estados, poder global y acceso a los medicamentos: estudio comparativo de los casos de China, India y Estados Unidos, 2000-2019

Berit S. H. Hembre, JA Rottingen et al;

**".... Descubrimos que de 2000 a 2019 se había producido un desplazamiento de poder hacia China e India en términos de financiación y producción de productos farmacéuticos, y que en particular China había aumentado sus poderes en cuanto a conocimiento y protección financiera y reembolso. Estados Unidos sigue siendo poderoso en términos de financiación y conocimiento. Los datos sobre comercio y ayuda oficial al desarrollo indican una China cada vez más poderosa también dentro de estas estructuras. Durante la pandemia COVID-19, comprobamos que se mantenían las pautas de décadas anteriores en cuanto a la innovación puntera procedente de Estados Unidos. Las restricciones comerciales de Estados Unidos e India contrastaron nuestros hallazgos, así como la limitada ayuda efectiva de Estados Unidos.**

Partiendo de nuestros hallazgos sobre los poderes estructurales, **argumentamos que tanto el poder estructural como las decisiones políticas configuraron el acceso a las tecnologías médicas durante la pandemia de COVID-19.** También examinamos los papeles y las posturas de los tres Estados en relación con la evolución de la gobernanza sanitaria mundial sobre el mecanismo COVAX, la exención del Acuerdo sobre los ADPIC y el acuerdo sobre la pandemia en este contexto."

### Capítulo (en un libro) - Legal Paradigms and the Politics of Global COVID-19 Vaccine Access

M Kavanagh et al; [Cambridge University Press](#)

Parte del libro [Propiedad intelectual, COVID-19 y la próxima pandemia](#) (dic 2024)

"...La política populista y el nacionalismo vacunal podrían haberse manejado mejor con esfuerzos globales de equidad vacunal gestionados a través de instrumentos legales en lugar de acciones voluntarias".

**"Los autores de este volumen hacen una amplia gama de importantes propuestas sobre propiedad intelectual, innovación y acceso. La pregunta que plantea este capítulo es: ¿cuáles de ellas podrían funcionar en una pandemia real? Al trazar el primer año de distribución de la vacuna COVID-19, se muestra la importancia crítica de alinear la elección de los mecanismos políticos con las fuerzas políticas. De hecho, argumenta que un paradigma de apertura puede haber sido más eficaz no sólo**

por razones de justicia, sino porque podría dar cabida a la política populista y al nacionalismo vacunal."

**Plos GPH - Lo bueno, lo malo y lo feo: Cumplimiento de los requisitos normativos y las mejores prácticas en las farmacias electrónicas de la India y Kenia**

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0004202>

Por Gautam Satheesh et al.

## Descolonizar la salud mundial

**Themrise Khan (vía LinkedIn) - con algunas reflexiones sobre la congelación de USAID**

[LinkedIn](#).

Échales un vistazo.

**Journal of Global Health - La transición colonial como mediador principal de la transición sanitaria mundial: lecciones de la crisis de Nueva Caledonia de 2024**

Pierre-Henri Moury et al ;

" Nueva Caledonia busca actualmente su futuro marco institucional a través de batallas políticas y violentos enfrentamientos entre la población. Se han registrado numerosos heridos y se han destruido instalaciones sanitarias. Esta destrucción sin precedentes del sistema sanitario de la región, sin precedentes en el contexto de la moderna República Francesa, repercutirá negativamente en la carga de muchas enfermedades en un futuro próximo. Aquí pretendemos esbozar los antecedentes de estas luchas y mostrar cómo las transiciones coloniales se entrelazan con las transiciones sanitarias mundiales, que a su vez suelen describirse a través de tres lentes principales: epidemiológica, demográfica y climática. ... **Aquí ofrecemos un trasfondo histórico dentro de las transiciones sanitarias globales presentando las figuras clave de la epidemiología de Nueva Caledonia, antes de discutir el impacto de las crisis actuales. Al hacerlo, abogamos por la aplicación de una estrategia sanitaria mundial que considere la transición colonial como un mediador significativo. ....**"

## Tweets (vía X & Bluesky)

### Ayoade Alakija

"Mientras los líderes africanos se preparan para dirigirse a Addis Abeba para la cumbre de Estados Unidos, el orden del día debe ser la aplicación de la Declaración de Abuja, pasar de la dependencia de la ayuda a la autosuficiencia. Hemos estado tocando este tambor y ahora la gente está literalmente muriendo porque no hemos actuado. Es culpa nuestra".

### Andrew Harmer

"Me preocupa que Trump pueda estar haciendo un 'Tik Tok' con la OMS. Amenaza con retirarse y luego regresa afirmando que ha salvado el día. El regreso de EE.UU. no debería estar supeditado a "reformas audaces", jesto podría ser exactamente lo que Trump quiere! La Secretaría debe mostrar liderazgo y mantenerse firme".

### B Mason Meier

"El presidente estadounidense John F. Kennedy lanzó USAID en 1961, estableciendo el liderazgo de Estados Unidos para ayudar a naciones de todo el mundo a prevenir enfermedades y promover la salud. Debemos recordar el nacimiento de este compromiso de EE.UU. con la salud mundial... y las vidas perdidas en el abandono actual del liderazgo estadounidense".

### James Love

"La ayuda exterior nunca ha sido algo con un amplio apoyo público. Ha existido porque el Congreso y el presidente siempre han entendido lo importante que era, tanto por motivos morales como geopolíticos. Trump/Musk pueden intentar romperlo".

### M Pai

"Se siente como la emergencia Covid de nuevo. "Excepto que el epicentro es ahora los EE.UU., y el virus es un cóctel mortal de - supremacía blanca - heteropatriarcado - capitalismo racial - autocracia - broliarquía."

### Seye Abimbola

"Este momento, por doloroso que sea, presenta una oportunidad para cambiar nuestra mirada. Pero no aprovecharemos la oportunidad si no podemos verlo realmente, y no podemos verlo si no pensamos que somos tan injustos en nuestras formas como lo somos en realidad. Esa es, para mí, la cuestión. ¿Realmente pensamos que las cosas son injustas?"

"Fíjate en lo abiertamente indignada que ha sido la respuesta de las principales revistas, académicos y organizaciones de salud global, salud pública y medicina a las políticas de Trump frente al genocidio de Gaza. Un observador tendría razón al pensar que nos preocupamos más por nuestras carreras que por las vidas o la justicia."

## Daniel Krugman

"Las preguntas del momento para la Salud Global son 1) ¿somos lo suficientemente valientes para admitir que el declive del poder blando estadounidense que ha estructurado el campo es una oportunidad para crear algo mucho mejor y 2) lo suficientemente creativos para reorganizarnos de forma que se cree una soberanía real en el Sur?"

"Va a hacer falta mucha resistencia a las mentalidades imperiales interiorizadas y un ajuste de cuentas entre los actores estadounidenses, pero creo sinceramente que esta **sacudida al sistema de salud mundial tiene la oportunidad de catalizar la soberanía sanitaria y crear un campo que merezca el nombre por el que se autodenomina**".