

Noticias del PHI 821 : Hushing

(21 de marzo 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,

Como este boletín se envía desde "un que intenta mantener sus delirios neocoloniales" (según el propio Paul Kagame 😊), intentaremos mantener nuestros delirios al mínimo en esta introducción.

Empecemos con un par de lecturas obligadas, todas ellas relacionadas de un modo u otro con "Trump 2.0". El contundente artículo de Ken Opalo en Africanist Perspective, "Los países africanos deben iniciar urgentemente el proceso para acabar con la dependencia de la ayuda", se hizo viral esta semana. Opalo expone una serie de argumentos válidos, así que es fácil entender por qué. Desde otro punto de vista, lo mismo ocurrió con La crueldad de la ayuda no es una oportunidad", de Daniel Reidpath, y "Una hoja de ruta para la cooperación Sur-Sur", de Fifa Rahman et al.

Tomando prestada una hoja de B. Badré et al, que se preocupan en un artículo de opinión de Project Syndicate sobre "El auge del "maquillaje verde" (es decir, cuando las empresas (y otros actores) restan importancia a los riesgos ambientales por razones financieras o políticas)", esperamos que el "maquillaje de la salud" no despegue en los próximos años, como daño colateral de toda la actual charla sobre el "fin de la ayuda". Y así, en esta línea, adaptamos ligeramente la postura general de Badré et al: "...El proyecto colectivo en el que todos los países se embarcaron hace diez años -con los ODS y el acuerdo de París sobre el clima- debe seguir siendo nuestra estrella polar, aunque el pragmatismo exija virar estratégicamente por el camino. Necesitamos todo lo contrario a la censura ecológica (y sanitaria): una acción audaz y unida que integre las prioridades climáticas (y sanitarias) en nuestras estrategias económicas y geopolíticas. Los líderes empresariales (/organizaciones internacionales, países,) que no hablen ahora se arrepentirán más tarde".

Aunque admito que la agenda de los ODS no es exactamente popular en algunos círculos hoy en día, la falta de una perspectiva verdaderamente holística para nuestros tiempos de policrisis, es la razón por la que tengo un pequeño problema con **Seth Berkley**, uno de los muchos peces gordos de la salud mundial que pesan ahora en la "nueva situación de la salud mundial" después de los primeros 50 días de Trump 2.0. En una entrevista a Devex bastante pulcra, Seth discernió (correctamente) una próxima "era de las poliepidemias", vinculándola entre otras cosas al cambio climático, pero luego no mencionó algunas de las causas fundamentales de la emergencia climática. Es de suponer que el "cambio climático" surge de la nada, como el meteorito hizo con los dinosaurios. Recuerdo que no acabó bien para los dinosaurios.

Otro (y más humilde) líder de la sanidad mundial, **J-A Røttingen, de Wellcome**, también ofreció su opinión en una perspicaz y matizada entrevista en Stat, pero de nuevo tuve algunos problemas (sí, sé que puedo ser un grano en el culo 😊) con algunas citas, entre otras ésta: "... esperaría que la seguridad sanitaria y la bioseguridad fueran una prioridad de una administración republicana en EE.UU.". Mientras que J-A podría (todavía) tener razón sobre la seguridad sanitaria, en lugar de una

"administración republicanaahora tienen una de extrema derecha (con unos cuantos multimillonarios tecnológicos ultramillonarios encima, algunos incluso con una vena fascista). Además, en el Brave New World tras la retirada de la sanidad mundial de EE.UU., debido a la "escasez de recursos para la salud", todo el mundo (y desde luego la OMS) tendrá que "priorizar", según Røttingen, pero de alguna manera eché de menos en esta entrevista una postura similar sobre la filantropía. Es de suponer que ellos no tendrán que "priorizar" (ya que seguirán teniendo miles de millones en un futuro previsible).

Me gustaría animar a Seth, J-Arne y otros a reflexionar sobre el siguiente [tweet](#) de Eric Reinhart, aparentemente sólo vinculado a los demócratas en los EE.UU., pero claramente con cierta relevancia para el poder de la Salud Global también: "*No se puede prevenir ni vencer al fascismo simplemente resistiendo su fuerza. Hay que cambiar las condiciones materiales y afectivas que sostienen su atractivo". Durante décadas, el neoliberalismo del Partido Demócrata ha cultivado el terreno ideal para el fascismo. Aún ahora se niegan a cambiar de rumbo*".

Así pues, espero más pronto que tarde estos líderes de la sanidad mundial conecten los puntos y, entre otros, se conviertan también en firmes defensores de la justicia fiscal mundial en cada entrevista, como parte de **un análisis más holístico "apto para nuestros tiempos de policrisis"**. Bajo el lema ya mencionado, ".... *Los líderes que no hablen ahora se arrepentirán más tarde*" 😊 . Sin duda, el tiempo apremia.

PD: Por cierto, tristemente, en los últimos dos años ha habido muchos otros "tapujos". Los horribles resultados que vemos todos los días [en nuestras pantallas. Puede que la "energía oscura" se esté debilitando a nivel del universo](#), pero en este planeta parece ocurrir lo contrario.

Pero, como [sostiene](#) PHM, no podemos permitirnos la desesperación.

Disfrute de la lectura.

Kristof

Artículos destacados

La paradoja de un sistema sanitario público: El caso de los trabajadores varones que procesan residuos electrónicos en los barrios marginales de una ciudad del sur de la India

Sapna Mishra y Rakhal Gaitonde

India es el [tercer mayor productor de residuos electrónicos](#), y aproximadamente [el 90% se procesa en el sector no organizado](#). Un informe de la [Comisión Nacional de Empresas del Sector No Organizado](#) (NCEUS) de 2007 destacaba que la comunidad musulmana se concentra de forma abrumadora en el sector no organizado y se dedica a actividades por cuenta propia para satisfacer

sus necesidades de subsistencia. El sector no organizado de tratamiento de residuos electrónicos es un ejemplo.

Este artículo trata de arrojar luz sobre ciertos aspectos del sistema sanitario público que lo hacen inaccesible para los jóvenes trabajadores varones (muchos de ellos de 24 años o menos) que procesan residuos electrónicos en el sector no organizado de una ciudad del sur de la India.

Posición social, trabajo precario y problemas de salud relacionados

En la India, el tratamiento de los residuos electrónicos lo llevan a cabo sobre todo hombres musulmanes jóvenes y con escasa formación. De hecho, mientras que el tratamiento de residuos en general lo llevan a cabo tradicionalmente los grupos de castas bajas de la India debido a su arraigo en la noción de pureza y contaminación, el tratamiento de residuos electrónicos lo realizan sobre todo las comunidades musulmanas desfavorecidas.

Una cita del mencionado informe del NCEUS arroja algo de luz al respecto:

"Mientras que los hombres y las mujeres de las castas superiores y de otros grupos religiosos tenían más probabilidades de conseguir empleos en el sector organizado, los musulmanes, los de otras clases atrasadas (OBC) y los demás, tanto hombres como mujeres, eran los que menos probabilidades tenían. Mientras que los altos niveles de educación entre las castas superiores explican esta diferencia, en el caso de las castas desfavorecidas (SC) y las tribus desfavorecidas (ST) la discriminación positiva a su favor les permitió acceder mejor a los empleos del sector organizado (aunque fuera en los niveles más bajos) en comparación con los musulmanes". - el informe del NCEUS.

Los trabajadores del sector no organizado de tratamiento de residuos en general y del sector de tratamiento de residuos electrónicos en particular no están reconocidos, registrados ni protegidos. Sus condiciones de empleo y de trabajo no están reguladas. Por lo tanto, la mayoría de ellos son autónomos o empleados ocasionales sin ningún contrato escrito o verbal, sin salarios fijos. Además, trabajan muchas horas, no tienen vacaciones pagadas y trabajan en condiciones inseguras, sin equipos de seguridad. Su posición social les atrapa en la precariedad laboral.

Los datos sugieren que estas condiciones precarias en sí mismas hacen que los trabajadores sean vulnerables a lesiones y enfermedades relacionadas con el trabajo. Los trabajadores de nuestro estudio (realizado en 2020-21) declararon lesiones, lumbalgias y afecciones relacionadas con la piel y las atribuyeron a su trabajo.

Uno de los proveedores de asistencia sanitaria privada detalló cómo las actividades relacionadas con el procesamiento de residuos electrónicos exponen a los trabajadores a lesiones: "Los cortes son frecuentes cuando pelan los cables con el cuchillo. Las lesiones por aplastamiento son frecuentes cuando utilizan un martillo para desmontar la chatarra. La máquina utilizada para cortar los cables provoca la amputación de dedos. Por tanto, las lesiones en manos y dedos de los pies son frecuentes en los trabajadores de la chatarra. También hay casos de lesiones oculares".

Aunque se sabe que la falta de (/no utilización de) equipos de seguridad es uno de los factores de riesgo próximos de las lesiones, los trabajadores evitan por completo el uso de equipos de seguridad porque les causa incomodidad y retrasa su trabajo (que se valora a destajo). Aunque la importancia

de los equipos de seguridad es innegable, limitarse a pedir a todos que los lleven sin tener en cuenta su proceso de trabajo, el tipo de material con el que tratan, la idoneidad de los equipos de seguridad existentes y, sobre todo, la precariedad de su puesto de trabajo, no resolverá la raíz del problema.

Sistema sanitario público inaccesible

La precariedad asociada a su trabajo no sólo les hace vulnerables a las lesiones y enfermedades laborales, sino que también contribuye a restarles importancia al retrasar la búsqueda de atención sanitaria. La incapacidad del sistema público de salud para atender sus necesidades sanitarias básicas añade otra capa a su vulnerabilidad.

La Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud reconoce [que el sistema sanitario es uno de los determinantes cruciales de la salud](#). Se ha afirmado que, si bien un sistema sanitario puede desempeñar un papel importante en la reducción de la desigualdad, a la inversa, un sistema sanitario poco funcional puede perpetuar la desigualdad. En concreto, en nuestro estudio, los centros de atención primaria urbanos seguían siendo inaccesibles para los trabajadores, ya que creían que sólo atendían a mujeres y niños.

"Mira, allí sólo hay mujeres. ¿Cómo podemos ir allí? Deberías pedirle al médico de este UPHC que ponga un tablón fuera en el que ponga que este UPHC es también para hombres". - trabajador de 26 años

Además, las normas culturales y de género imperantes también les impedían hablar de sus problemas con los trabajadores sanitarios de la comunidad (ASHA), que son mujeres. Curiosamente, incluso las ASHA se hicieron eco de lo mismo. Uno de ellos declaró: "Los hombres son fuertes; no necesitan tantos cuidados como las mujeres y los niños". Los intempestivos horarios de apertura de los CSUP y el largo tiempo de espera disuadían aún más a los trabajadores de acercarse a estos centros.

A pesar de que el mandato de la UPHC es prestar atención rutinaria, históricamente se ha centrado en la prestación de servicios de salud maternoinfantil. La incapacidad del sistema para reconocer la naturaleza precaria del trabajo que realizan los grupos marginados hace que los trabajadores masculinos lo perciban como limitado a la prestación de servicios a madres y niños.

La indiferencia del sistema sanitario público empuja a los trabajadores a buscar atención en clínicas/hospitales privados. Estas clínicas/hospitales ofrecen sobre todo atención curativa, que es explotadora, costosa y empobrece aún más a los trabajadores. Las frecuentes inyecciones de toxoide tetánico (TT) son la única atención preventiva que ofrecen para las lesiones. Muchos trabajadores señalan que se inyectan una vez cada dos meses pagando una cantidad que oscila entre 30 y 200 INR por inyección. Los regímenes de seguro médico financiados con fondos públicos parecen irrelevantes, ya que sólo cubren los gastos de hospitalización sin ninguna disposición para el tratamiento ambulatorio de las enfermedades cotidianas que afectan a estos trabajadores varones. [Múltiples estudios](#) han documentado las dificultades que encuentran los trabajadores de los sectores no organizados para acceder a los servicios sanitarios.

Aunque no hemos analizado directamente el papel que desempeña la casta/religión en el acceso a los servicios sanitarios, un libro reciente sobre [las desigualdades sanitarias en la India](#) ha documentado ampliamente cómo los determinantes sociales (casta/religión y su intersección con el género, el estatus socioeconómico, la sexualidad, etc.) determinan el acceso a los servicios sanitarios entre las diferentes comunidades de la India. Si bien es cierto que muchos de estos problemas se

han debatido a nivel político y que se han adoptado [diversas iniciativas políticas](#) para los trabajadores del sector no organizado (incluidos los trabajadores [de la basura electrónica](#)), la realidad sobre el terreno sigue siendo desalentadora.

Las pruebas existentes demuestran la contribución del sistema sanitario público a la reducción de las desigualdades sanitarias al atender las necesidades de atención sanitaria de diversas comunidades desatendidas. Sin embargo, cuando no se tiene en cuenta el género ni la precariedad asociada a la ocupación de un grupo minoritario, como queda claro en este caso, probablemente se contribuya a perpetuar la desigualdad sanitaria.

Sobre los autores:

Sapna Mishra es profesora adjunta del Departamento de Sociología y Antropología de la Escuela Easwari de Artes Liberales de la Universidad SRM de Andhra Pradesh.

Rakhal Gaitonde es profesor del Centro Achutha Menon de Estudios de Ciencias de la Salud, Instituto Sree Chitra Tirunal de Ciencias Médicas y Tecnología, Thiruvananthapuram, Kerala.

Los medicamentos críticos y los productos médicos prioritarios no deben dejar a nadie atrás

[**Belén Tarrafeta**](#) y [**Raffaella Ravinetto**](#) (ambas ITM)

Históricamente, el acceso limitado a los medicamentos se consideraba un problema que afectaba principalmente a los sistemas sanitarios del Sur Global. Sin embargo, en los últimos años este problema también ha surgido en el Norte Global, transformando así el acceso a los medicamentos en una preocupación global que va más allá de los entornos de bajos recursos. Además, hoy en día el acceso a los medicamentos no sólo se aborda como un imperativo moral y de salud pública, sino que también se considera una cuestión de seguridad sanitaria. Las partes interesadas de la Unión Europea (UE) y de África reclaman cada vez más medidas para reducir la dependencia de los mercados asiáticos, garantizando así la seguridad sanitaria y fomentando al mismo tiempo el desarrollo industrial y económico local.

La semana pasada, el quinto aniversario de la pandemia de Covid trajo a la memoria la escasez de productos sanitarios esenciales, en Europa y en otros lugares. Centrándonos en nuestra región, los sistemas de suministro de la UE quedaron efectivamente al descubierto como mucho más vulnerables de lo previsto durante la pandemia. En respuesta, la UE acaba de introducir la [Ley de Medicamentos Críticos](#) "para mejorar la disponibilidad, el suministro y la producción de medicamentos críticos en la UE". La Ley viene acompañada de un sólido conjunto de medidas para mejorar el acceso a determinados "[medicamentos críticos](#)". A pesar de algunas [críticas](#), representa un importante paso adelante para la UE.

Aunque se centre principalmente en la UE, este novedoso planteamiento puede ofrecer valiosas orientaciones para las políticas farmacéuticas de otros lugares. De hecho, el objetivo de diversificar la fabricación de productos farmacéuticos coincide con otras iniciativas, como las emprendidas por

[Africa CDC](#), o los esfuerzos que se debatirán en el próximo [Foro Mundial de Producción Local de la OMS](#), que se celebrará en Abu Dhabi en abril. En preparación de este último evento, la Nueva Alianza para el Desarrollo de África (NEPAD), en colaboración con Health Action International (HAI), han publicado [el informe](#) "24 Priority Medical Products and Roadmap for Regional Manufacturing in Africa", para orientar las inversiones en fabricación farmacéutica en todo el continente. Estas recomendaciones se basan en un análisis exhaustivo que tiene en cuenta la carga de morbilidad, así como otros factores que harían técnica y económicamente viable la producción.

Sin embargo, como investigadores de la salud mundial, debemos recordar a los responsables de la toma de decisiones que no se trata sólo de salvaguardar la seguridad sanitaria colectiva, sino que los Estados también deben proteger el derecho individual a la salud. Por lo tanto, cualquier lista de medicamentos críticos "no debe dejar a nadie atrás". Para ello, los criterios de selección de los medicamentos críticos y prioritarios deben tener en cuenta la complejidad de las condiciones sanitarias, especialmente en el caso de las poblaciones vulnerables.

Sostenemos aquí que los medicamentos esenciales necesarios para aliviar el dolor, tanto en adultos como en niños, deben incluirse en cualquier plan para mejorar el acceso. Algunos de estos medicamentos, como la morfina, son esenciales pero pueden provocar adicción y/o ser objeto de abuso, por lo que están regulados por tratados y leyes internacionales. [En el 68º período de sesiones de la Comisión de Estupefacientes](#), que también se celebró la semana pasada (en Viena), se cumplió un año de la aprobación de la [resolución](#) 67/2 (patrocinada por Bélgica) centrada en mejorar el acceso de los niños a estos medicamentos esenciales. En estos tiempos turbulentos, en los que el multilateralismo y los derechos humanos están en juego (o peor), fue especialmente significativo estar junto a organizaciones y personas con ideas afines, para defender el derecho de los niños vulnerables a la salud y a no sufrir dolor.

Lamentablemente, a pesar de la creciente atención que se presta al acceso a los medicamentos, sigue habiendo un enorme olvido de medicamentos que pueden aliviar el sufrimiento humano, en todos los grupos de edad. Por ejemplo, es decepcionante que la lista de medicamentos críticos de la UE incluya cuatro formas inyectables de morfina, pero ninguna formulación pediátrica oral. Y aunque la NEPAD incluyó la anemia falciforme, el cáncer y las lesiones en sus listas de productos médicos prioritarios, los tratamientos para el dolor intenso siguen pasándose por alto.

Al tiempo que desarrollamos políticas y tomamos decisiones de inversión para mejorar el acceso a los medicamentos, no debemos olvidar a las personas individuales y sus necesidades únicas. Proporcionar los medios para aliviar el sufrimiento, especialmente a grupos vulnerables como los niños, debe seguir siendo la prioridad de nuestros esfuerzos.

Lo más destacado de la semana

Lecturas de la semana

Movimiento por la Salud de los Pueblos - Mientras el mundo se agita, el Movimiento por la Salud de los Pueblos llama a la esperanza, el optimismo, la resistencia, la solidaridad y la paz

<https://phmovement.org/while-world-turmoil-peoples-health-movement-calls-hope-optimism-resistance-solidarity-and-peace>

El Comité Directivo de PHM se reunió a finales de febrero y publicó esta declaración (5 páginas). Que, estoy seguro, todos necesitamos. Entre otros, con una serie de puntos de acción estratégicos.

Revista de Actividad Física y Salud - Pensar y actuar políticamente para lograr políticas eficaces de actividad física

Kent Buse;

Este comentario es **un extracto de un discurso** pronunciado en el 10º Congreso de la Sociedad Internacional para la Actividad Actividad Física y Salud el 30 de octubre de 2024, en París, Francia.

Agradable lectura con multitud de marcos relevantes.

Y también un poco para compensar el hecho de que este boletín (como muchos otros), lamentablemente, no presta suficiente atención a los "sistemas para la salud".... Deberíamos hacerlo.

Trump 2.0: actualizaciones de la semana pasada

Más o menos cronológicamente.

Devex - El Congreso de EE.UU. aprueba el proyecto de ley presupuestaria, pero sigue habiendo dudas sobre la ayuda exterior

<https://www.devex.com/news/us-congress-passes-budget-bill-but-questions-remain-on-foreign-aid-109653>

(16 de marzo) "Una resolución continuada significa que los niveles de financiación seguirán siendo los mismos hasta septiembre, pero lo que eso significa para la ayuda exterior no está claro".

"El Congreso de Estados Unidos aprobó a última hora del viernes un proyecto de ley presupuestaria que evitó el cierre del Gobierno, pero los expertos señalan que persisten las dudas sobre la financiación de la ayuda exterior. En lugar de redactar y aprobar un presupuesto específico para el año fiscal 2025, que ya está casi a mitad de camino, el Congreso aprobó una resolución continua que financiará el gobierno en los niveles de 2024 hasta finales de septiembre. Esto significa que el Congreso se está apropiando técnicamente de unos 60.000 millones de dólares en ayuda exterior previamente acordada. Pero quedan grandes interrogantes: ¿Se moverá el Congreso -ya sea a instancias de la administración o por voluntad propia- en las próximas semanas o meses para aprobar un paquete de rescisión para recuperar parte de la financiación aprobada en este proyecto de ley y codificar los recortes realizados por la administración Trump? ¿O hará valer el Congreso su "poder del monedero" y se asegurará de que la Administración gasta el dinero que aprobó?"

- Véase también [KFF - El Congreso aprueba un proyecto de resolución que mantiene la financiación de la salud mundial en del año anterior](#)

Devex - El personal de USAID debe eliminar los pronombres de las firmas de correo electrónico antes del viernes

<https://www.devex.com/news/usaid-staff-ordered-to-remove-pronouns-from-email-signatures-by-friday-109645>

"Esto es para cumplir con la orden ejecutiva de Trump que establece que el gobierno solo reconoce "la clasificación biológica inmutable de un individuo como hombre o mujer"".

Devex - Exclusiva: Reunión a puerta cerrada sobre el futuro de USAID

<https://www.devex.com/news/exclusive-inside-the-closed-door-meeting-on-usaid-s-future-109654>

(16 de marzo) "Las ideas para el futuro de la agencia fueron compartidas por Tim Meisburger, director de la Oficina de Ayuda Humanitaria de USAID, en una reunión a puerta cerrada celebrada el miércoles".

"...El 30 de septiembre de 2025, lo que quede de USAID se habrá disuelto y, en su lugar, una nueva oficina de ayuda humanitaria podría integrarse en el Departamento de Estado. Esta idea para el futuro de la agencia fue compartida por Tim Meisburger, el jefe de la Oficina de USAID para la Asistencia Humanitaria, en una reunión a puerta cerrada el miércoles, según varios antiguos y actuales funcionarios de USAID, entre ellos uno con conocimiento directo de la información. Meisburger, que se reincorporó a USAID el pasado mes de enero, habría comunicado a unas dos docenas de empleados que la nueva oficina contaría con cuatro departamentos: el primero, centrado en adquisiciones y asistencia; el segundo, en asistencia humanitaria y alimentaria; el tercero, en respuesta global a catástrofes; y el cuarto, en emergencias sanitarias globales. Este es el primer informe sobre esta reunión de planificación y lo que se debatió. No está claro en qué punto se encuentra la idea de esta posible fusión, si el Secretario de Estado Marco Rubio la ha visto, si existen visiones contrapuestas para el futuro de USAID, y si el Congreso ha recibido una notificación oficial de esta propuesta de reorganización, necesaria para el proceso. Pero si se lleva a cabo, el planteamiento supondría la disolución de todo aquello en lo que USAID ha trabajado durante décadas, eliminando la labor de la agencia en materia de democracia, gobernanza y

derechos humanos; crecimiento económico y participación del sector privado; y casi todo lo relacionado con el desarrollo."

PS: "... Una **oficina de respuesta global a desastres** mantendría los equipos de respuesta de asistencia a desastres de USAID, o DARTs - los grupos de personal altamente capacitado que durante años han dirigido la respuesta de emergencia del gobierno de EE.UU. dentro de las 24 a 48 horas de un desastre. También incluiría algunos de los equipos de respuesta a brotes epidémicos actualmente integrados en la Oficina de Salud Mundial de USAID, y personal de refuerzo a través de contratistas de apoyo institucional. Una **oficina de emergencias sanitarias globales** incluiría la programación sanitaria a más largo plazo, como las iniciativas del Plan de Emergencia del Presidente para el Alivio del Sida (PEPFAR), la respuesta a la malaria y el fortalecimiento de los sistemas sanitarios.....".

- Véase también **Devex - Un memorándum expone el plan para sustituir USAID por una nueva agencia humanitaria**

<https://www.devex.com/news/memo-lays-out-plan-to-replace-usaid-with-new-humanitarian-agency-109685>

(20 de marzo) "Los cambios incluyen **cambiar el nombre de USAID por el de Agencia Estadounidense para la Asistencia Humanitaria Internacional**". La nueva Agencia de EE.UU. para la Ayuda Humanitaria Internacional tendría un "**mandato restringido**" **centrado en la ayuda humanitaria, incluido un PEPFAR "modificado"**.

".... La Agencia de los Estados Unidos para la Asistencia Humanitaria Internacional debería combinar las Oficinas de Seguridad Sanitaria Mundial y Diplomacia; Operaciones de Conflicto y Estabilización; y Población, Refugiados y Migración del Departamento de Estado con las Oficinas de Asistencia Humanitaria; Salud Mundial; Prevención de Conflictos y Estabilización; y Resiliencia, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria de la antigua USAID, declaró.....".

- Y a través de **Político - Asesores de Trump difunden un plan para renovar por completo los programas de ayuda exterior**

" Algunos funcionarios de la administración Trump han elaborado una propuesta para reestructurar la arquitectura de ayuda internacional y desarrollo de Estados Unidos, haciéndola **más ágil, más centrada y mejor posicionada para enfrentarse a China.**"

Devex - Los legisladores demócratas presionan a Rubio y a la administración Trump para obtener respuestas sobre USAID

<https://www.devex.com/news/democratic-lawmakers-push-rubio-trump-administration-for-usaid-answers-109659>

(17 de marzo) "Una serie de cartas pide a la Administración más información sobre la revisión de la ayuda exterior, los recortes de USAID y otras cuestiones, **dejando al descubierto la falta de información de la que sigue disponiendo el Congreso**".

Science Insider - Se extiende el temor a que los NIH supriman subvenciones a Sudáfrica

<https://www.science.org/content/article/fear-spreads-nih-will-terminate-grants-involving-south-africa>

"Trump ha prometido cortar la financiación, alegando que la nación discrimina a los ciudadanos blancos".

"Los investigadores de la salud que trabajan en Sudáfrica están en alerta roja tras enterarse hoy de que los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos (NIH, por sus siglas en inglés) podrían poner fin en cuestión de días a todas las subvenciones que financian trabajos en ese país. La medida sería aparentemente en respuesta a una orden ejecutiva del 7 de febrero del presidente Donald Trump que amenazaba con poner fin a la ayuda estadounidense a Sudáfrica por la supuesta discriminación contra los afrikáners -sudafricanos blancos de ascendencia holandesa....."

KFF - Científicos afirman que funcionarios de los NIH les dijeron que eliminaran las referencias al ARNm de las subvenciones

<https://kffhealthnews.org/news/article/nih-grants-mrna-vaccines-trump-administration-hhs-rfk/>

"Funcionarios de los Institutos Nacionales de Salud han instado a los científicos a eliminar todas las referencias a la tecnología de vacunas de ARNm de sus solicitudes de subvención, según dos investigadores, en una medida que indica que la agencia podría abandonar un prometedor campo de la investigación médica....."

CNN - Mientras la gripe aviar sigue propagándose, la administración Trump deja al margen a una oficina clave para la preparación ante una pandemia

<https://edition.cnn.com/2025/03/17/health/pandemic-preparedness-office-trump-bird-flu/index.html>

" La administración Trump no ha dotado de personal a una oficina establecida por el Congreso para preparar a la nación para futuras pandemias, según tres fuentes familiarizadas con la situación. La Oficina de Política de Preparación y Respuesta ante Pandemias de la Casa Blanca fue establecida por el Congreso en 2022 en respuesta a los errores que llevaron a una respuesta de pies planos a la pandemia de Covid-19. La oficina, llamada OPPR, llegó a tener una plantilla de unas 20 personas y estuvo orquestando la respuesta del país a la gripe aviar y otras amenazas hasta el 20 de enero, incluyendo la celebración de reuniones periódicas entre agencias para compartir planes....."

Guardian - Un juez dictamina que el cierre de USAid por Musk y Doge probablemente violó la Constitución de EE.UU.

<https://www.theguardian.com/us-news/2025/mar/18/elon-musk-doge-usaid-shutdown-ruling>

(18 de marzo) "Un juez paraliza los intentos de despedir a los trabajadores de USAid, un duro revés en los intentos de la administración de arrasar el gobierno federal."

"Un juez federal dictaminó el martes que Elon Musk y el llamado "departamento de eficiencia gubernamental" (Dux) probablemente violaron la Constitución estadounidense al cerrar USAid , ordenando a la administración Trump que reivierta algunas de las medidas que tomó para desmantelar la agencia. La decisión del juez de distrito estadounidense Theodore Chuang, de , fue de gran alcance y supuso un importante revés para la principal medida de la administración en su esfuerzo por arrasar el gobierno federal....."

- Véase también Devex - [Un juez considera "probablemente" inconstitucional el cierre de USAID por el DOGE](#)

"En una demanda interpuesta por un grupo de empleados y contratistas anónimos de USAID, un juez federal ordenó que se restableciera el acceso de los empleados a los sistemas de USAID y prohibió a Elon Musk y DOGE tomar nuevas medidas para cerrar USAID....."

PD: "....Los demandados no tomarán ninguna otra medida relacionada con USAID sin la autorización expresa de un funcionario de USAID con autoridad legal para tomar o aprobar la medida", escribió Chuang. Eso significa que la sentencia no afecta a la decisión de despedir al personal de USAID y a cerca del 83% de sus programas, porque eso fue aprobado o ratificado por funcionarios que tenían autoridad para hacerlo y no únicamente por el DOGE.....". "El cierre de la oficina de USAID y la eliminación de su sitio web, sin embargo, parecen haber sido llevados a cabo por el DOGE sin la autoridad oficial necesaria, según el tribunal, lo que llevó al juez a ordenar medidas correctivas específicas.....".

NYT - La Administración Trump estudia reducir las medidas contra el VIH en el CDC

<https://www.nytimes.com/2025/03/19/health/cdc-hiv-prevention-treatment.html>

"La medida llega tras una serie de recortes en los esfuerzos de prevención y tratamiento en todo el mundo. Algunas funciones podrían trasladarse a otra agencia, dijeron los funcionarios".

"El Departamento de Salud y Servicios Humanos se plantea ahora cerrar la división de prevención del VIH de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades y trasladar algunas de sus actividades a otra agencia, según funcionarios federales....."

Devex - Peter Marocco abandona USAID y permanece en el Departamento de Estado

<https://www.devex.com/news/peter-marocco-departs-usaid-remains-at-state-department-109679>

"El Secretario de Estado Marco Rubio ha nombrado a Jeremy Lewin, de 27 años, empleado del DOGE para un alto cargo en USAID".

"... Ahora, gran parte de esa autoridad parece haber pasado a manos de Jeremy Lewin, un empleado del Departamento de Eficiencia Gubernamental, o DOGE, que al parecer también es un abogado de

27 años. El mes pasado, los periodistas de The Handbasket descubrieron que, hasta hace poco, Lewin **había trabajado en el mismo bufete que Usha Vance, la segunda dama de Estados Unidos.....**".

Trump 2.0: Análisis, impacto, defensa, estrategias, ...

En esta sección nos centraremos en las principales lecturas y posturas de la semana pasada. En primer lugar, el **sombrío mensaje de Tedros y sus colegas durante la rueda de prensa del lunes**, así como el **mensaje igualmente sombrío de Africa CDC el jueves**.

PD: encontrará muchos más (también buenos) en las **secciones adicionales Gobernanza y financiación de la salud mundial**.

Stat - La OMS lanza la advertencia más dura hasta la fecha sobre las consecuencias de la retirada de la ayuda estadounidense a la salud mundial

[Stat](#)

"**Las medidas de Trump socavarán enormemente los esfuerzos para combatir el VIH, el sarampión y otras enfermedades, dice la agencia**".

"**La Organización Mundial de la Salud lanzó el lunes su advertencia más dura hasta la fecha sobre las consecuencias del cese abrupto de la financiación estadounidense para la salud mundial, diciendo que amenaza con revertir años de progreso en la lucha contra enfermedades como el VIH, la tuberculosis y el sarampión.** El director general Tedros Adhanom Ghebreyesus pidió a la administración Trump que reconsiderase su retirada de fondos para programas de ayuda internacional. Salvo esa posibilidad, Tedros dijo que Estados Unidos tiene la responsabilidad de gestionar la retirada de manera que no ponga en peligro la vida de las personas que dependen de los programas que financia....."

- Véase también [HPW - Grim Global Impact of US Funds Withdrawal; WHO Mulls 'Terrible Choices'](#)(lectura obligada)

"Según varios **miembros del personal de la Organización Mundial de la Salud (OMS) reunidos el lunes para informar a los medios de comunicación, la escasez de alimentos, la falta de medicamentos en los países y el cierre de hospitales son las consecuencias de la drástica reducción de los presupuestos sanitarios mundiales por parte de Estados Unidos.** Mientras tanto, la **OMS se debate entre "decisiones terribles" al intentar recortar un 25% de su presupuesto tras la retirada de Estados Unidos del organismo.....**".

Uno de los principales riesgos: deshacer 20 años de avances en malaria, VIH,

- Véase también Devex - [La OMS se ve obligada a "terribles" programáticas ante la pérdida de fondos de EE.UU.](#)

"Hay que tomar decisiones terribles", dijo el Dr. Mike Ryan, señalando que otros directores de la OMS están tomando decisiones difíciles similares en este momento, "decisiones que nosotros nunca hubiéramos querido tomar".

"El Dr. Mike Ryan, director general adjunto de la OMS y director ejecutivo del programa de emergencias sanitarias de la OMS, dijo que ya han reducido la ambición del presupuesto bienal de emergencias sanitarias de 1.200 millones de dólares a 872 millones....."

"En la reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS celebrada el mes pasado, los Estados miembros propusieron reducir el presupuesto base de la OMS para el bienio 2026-2027 a 4.900 millones de dólares, frente a los 5.300 millones propuestos inicialmente, "para reflejar las actuales limitaciones financieras y económicas". No obstante, la agencia de la ONU espera que los Estados miembros acepten otro aumento del 20% en las cuotas de los miembros o en las contribuciones señaladas para los próximos dos años. Ryan afirmó que, aunque los Estados miembros ya quieren reducir el presupuesto de la agencia, el Director General de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, les ha dado instrucciones para que "consideren un escenario aún más bajo, de modo que podamos estar preparados para hacer frente a lo que venga en los próximos meses".

".... La OMS señaló que actualmente hay "graves interrupciones" en el suministro de pruebas de diagnóstico de la malaria, medicamentos y mosquiteras tratadas con insecticida, ya sea por falta de existencias, retrasos en la entrega o falta de financiación. De seguir así, en 2025 podría haber 15 millones más de casos de malaria y 107.000 muertes, "lo que supondría un retroceso de 15 años de progreso", afirmó Tedros. Además, ocho países se quedarán sin medicamentos para el VIH en los próximos meses, y nueve países han informado de fallos en las cadenas de adquisición y suministro de medicamentos para la tuberculosis. En Cox Bazaar, el mayor campo de refugiados del mundo, el diagnóstico y el tratamiento de la hepatitis C se han visto interrumpidos. La red mundial de la OMS para el sarampión y la rubéola, formada por más de 700 laboratorios y financiada exclusivamente por el gobierno estadounidense, también se enfrenta a un "cierra inminente". Las campañas de vacunación contra el sarampión también se ven afectadas por la pérdida de apoyo y de personal encargado de aplicarlas.....".

HPW - La vacunación contra el sarampión, la vigilancia de enfermedades y los laboratorios, los más afectados por los recortes presupuestarios en EE.UU.

<https://healthpolicy-watch.news/measles-vaccination-disease-surveillance-and-labs-hit-hardest-by-us-budget-cuts/>

(18 de marzo) "Los recortes en los presupuestos mundiales de inmunización afectan sobre todo a la cobertura vacunal contra el sarampión, la vigilancia de la enfermedad, las redes de laboratorios y la respuesta a los brotes, según el Grupo Estratégico Consultivo de Expertos en Inmunización (SAGE)". "El SAGE, que asesora a la Organización Mundial de la Salud (OMS) en materia de inmunización, hizo esta advertencia en una rueda de prensa celebrada el martes tras su reunión bianual de cuatro días". (con más información sobre el resto del orden del día)

"Advirtió que los recientes recortes de la administración Trump en Estados Unidos crean el riesgo de un mayor retroceso en las inmunizaciones "justo cuando los países se están recuperando del impacto de la pandemia de COVID-19". "

"... Sin embargo, la red mundial de la OMS para el sarampión y la rubéola, formada por más de 700 laboratorios y financiada exclusivamente por Estados Unidos, se enfrenta a un "cierre inminente", según declaró el lunes el Director General de la OMS, Dr. Tedros Ahhanom Ghebreyesus, en una rueda de prensa. El colapso de la red, denominada Gremlin, significaría que no se detectarían los brotes, o no se detectarían en absoluto o no se detectarían con rapidez, dijo O'Brien.....". ".... Gremlin cuesta 8 millones de dólares al año, lo que O'Brien describió como una inversión "óptima" para salvar vidas. Había sido financiado por los Centros para la Prevención de Enfermedades de EE.UU. (CDC) y no por la Agencia de EE.UU. para el Desarrollo Internacional (USAID)."

"El tema principal de la reunión de cuatro días fue la "gran preocupación" de los miembros del SAGE por el impacto del recorte de fondos en la "erradicación, eliminación y control de enfermedades", añadió O'Brien."

HPW - CDC África: Los recortes de ayuda provocarán millones de muertes más en África

<https://healthpolicy-watch.news/africa-cdc-aid-cuts-will-result-in-millions-more-african-deaths/>

"Es probable que entre dos y cuatro millones de africanos más mueran anualmente como consecuencia de los drásticos recortes de ayuda de Estados Unidos y otros donantes clave, según el Dr. Jean Kaseya, que dirige el Centro Africano para el Control y la Prevención de Enfermedades".

"Kaseya se dirige a Washington la próxima semana, donde el Congreso de EE. UU. debe debatir la reautorización del Plan de Emergencia del Presidente de EE. UU. para el Alivio del SIDA (PEPFAR) el 25 de marzo. Pero numerosos proyectos del PEPFAR ya han sido cancelados en los últimos dos meses por el Departamento de Eficiencia Gubernamental (DOGE) de Elon Musk, designado por Trump, y no está claro qué prevé el Congreso, dominado por los republicanos, para el plan. Kaseya dijo que planeaba reunirse con miembros de la administración Trump, funcionarios de PEPFAR y miembros del Congreso la próxima semana en un intento de restaurar la ayuda estadounidense."

"Es un desastre", declaró Kaseya en una rueda de prensa celebrada el jueves, en la que reveló que algunos países africanos dependían de la "ayuda externa" para el 80% de sus respuestas al VIH y la malaria. "De la noche a la mañana, todo ha desaparecido", afirmó, y señaló que el 30% del gasto sanitario de África procede de la ayuda oficial al desarrollo (AOD); sin embargo, este año se ha producido un recorte del 70% en la AOD, de 81.000 a 25.000 millones de dólares..... Kaseya informó de que ha viajado por todo el continente y a escala internacional para conseguir tres pilares fundamentales de apoyo a la sanidad en el continente: aumento de la financiación nacional, "financiación innovadora" para los brotes y "financiación mixta"..... El recorte de la ayuda "revertirá dos décadas de logros sanitarios en salud materna, infantil y enfermedades infecciosas", advirtió Kaseya, añadiendo que sistemas sanitarios enteros "podrían colapsarse"."

"... Kaseya ha celebrado varias reuniones informativas con ministros de sanidad y dirigentes de la Unión Africana para abordar la crisis, centrándose especialmente en las fuentes alternativas de financiación....."

Ciencia - El director saliente del programa mundial contra el VIH/SIDA insta a Trump a revertir los recortes

<https://www.science.org/content/article/outgoing-head-heralded-u-s-global-hiv-aids-program-urges-trump-reverse-cuts>

"El jefe saliente del anunciado programa mundial estadounidense contra el VIH/sida **insta a Trump a revertir los recortes**". Con la opinión de (diplomático) **John Nkengasong**.

Devex - Seth Berkley advierte de una era de "poliepidemias" al desmoronarse la cooperación

[Devex](#)

"**Devex se sentó con el antiguo responsable de Gavi para hablar de los difíciles tiempos que se avecinan a medida que el panorama de la ayuda exterior cambie drásticamente; de lo que esto podría significar para la salud de la población mundial y de dónde deberían estar las prioridades.**"

"... Berkley afirmó que llevará tiempo comprender las verdaderas consecuencias de lo ocurrido en los dos últimos meses; que se debe seguir dando prioridad a las vacunas a pesar de la disminución de los recursos; y que todos los países del mundo deben estar preparados para entrar en una nueva "era de poliepidemias"."

PD: ".... La OMS es la agencia líder en la coordinación de brotes significativos, pero el presidente de Estados Unidos, Donald Trump, anunció la retirada del país de la organización, que incluye la detención de su papel en "las negociaciones sobre el Acuerdo de Pandemia de la OMS y las enmiendas al Reglamento Sanitario Internacional." En enero, el personal de los CDC estadounidenses recibió la orden de dejar de comunicarse con la OMS. "El hecho de que esas dos instituciones no puedan trabajar juntas tiene un profundo efecto", dijo Berkley. ".... Añadió que el tratado sobre pandemias está ahora "prácticamente muerto" y "el papel de la OMS se ve obviamente disminuido en este periodo de tiempo.

" Berkley señaló que, en algunos países, la preparación ante brotes epidémicos ha pasado a depender de ramas de los gobiernos centradas en la seguridad nacional, en contraposición a la sanidad."

Stat - "Nadie puede llenar ese vacío": Por qué un líder de la sanidad mundial considera insustituible la financiación estadounidense

<https://www.statnews.com/2025/03/18/cuts-global-health-usaid-impact-wellcome-trust-says-philanthropy-cannot-fill-the-gap/>

"En una sesión de preguntas y respuestas, el director de Wellcome Trust dice que el mundo tendrá que adaptarse a las nuevas realidades". "La abrupta retirada de la financiación estadounidense para la salud global de la que muchos programas de control de enfermedades y países en desarrollo han dependido durante mucho tiempo **presagia un futuro más magro para el sector**, dice el jefe de una de las fundaciones benéficas más grandes del mundo." "**Las organizaciones benéficas y otros gobiernos no podrán llenar todos los vacíos dejados** por la decisión de la administración Trump de

recortar el gasto en ayuda, dijo **John-Arne Røttingen**, CEO de [Wellcome Trust](#), a STAT en una entrevista. "

PD: "... Røttingen, al frente de Wellcome desde principios de 2024, dijo que también la Organización Mundial de la Salud va a tener que ingeníárselas para funcionar con menos recursos, dada la [prevista retirada de Estados Unidos de la agencia sanitaria internacional.....](#)".

"... Aunque muchos esfuerzos de control de enfermedades se tambalean debido a la inesperada retirada estadounidense de la financiación de la ayuda, Rottingen sugirió que sería prudente hacer balance y averiguar la mejor manera de proceder con lo que inevitablemente serán menos dólares de los donantes antes de pasar a tratar de llenar los vacíos dejados por los recortes estadounidenses. ..."

PS: Pregunta: "**¿Ha habido contactos entre organizaciones como la suya -con la Fundación Gates, con otros de los principales financiadores- para intentar averiguar cómo funcionar en este nuevo mundo?** Desde luego. Hay muchas reuniones y conversaciones informales para intentar comprender colectivamente dónde estamos y aprender unos de otros. Estamos viendo el impacto sobre el terreno en las instituciones que consideramos nuestros principales socios en África y Asia."

"... mi previsión es que la dotación global de ayuda sanitaria se reduzca sustancialmente en los próximos años. Por eso digo que tenemos que duplicar la eficacia y la eficiencia del sistema y también duplicar el intento de maximizar el uso de los recursos nacionales, también para la salud, pero, por supuesto, diferenciando lo que los países pueden hacer". Los países más pobres no son capaces de prestar servicios sanitarios básicos, aunque utilicen una parte sustancial de su PIB. Así que **hay que ayudar a los países más pobres. Pero quizás debamos concentrar la ayuda en los países más pobres** como forma de asegurarnos de que prestamos servicios donde más se necesitan."

PS: "... Esperaría que la seguridad sanitaria y la bioseguridad fueran una prioridad de una administración republicana en EE.UU. "

Y a través también de un tuit del propio J-A Rottingen: "seguirá colaborando estrechamente con los agentes y organismos de investigación en ciencias de la vida y salud de EE.UU.".

Reuters - Exclusiva: Gates advierte a la Casa Blanca de que no puede cubrir el déficit de fondos de EE.UU. para la sanidad mundial

<https://www.reuters.com/business/healthcare-pharmaceuticals/gates-warns-white-house-hesitant-fill-shortfalls-us-global-health-funding-2025-03-18/>

"... Bill Gates está presionando personalmente a los funcionarios de la administración Trump para que mantengan la financiación de los programas de salud en todo el mundo, desde la vacunación infantil hasta el tratamiento del VIH, y advirtiendo que su fundación no puede intervenir para llenar los vacíos, dijeron a Reuters dos fuentes familiarizadas con el asunto. Gates se reunió con el Consejo de Seguridad Nacional, así como con legisladores republicanos y demócratas en las últimas semanas para presionar en ese sentido, dijeron las fuentes."

"... Gates dijo a los funcionarios con los que se reunió que su fundación no puede sustituir el papel del gobierno de Estados Unidos, dijeron las fuentes. Los directores de la Fundación Gates también han dicho públicamente [que ninguna fundación](#) tiene esa capacidad. **Al mismo tiempo, muchas de las principales prioridades de la Fundación Gates, como la erradicación de la poliomielitis y la lucha contra la malaria, se verán afectadas por la retirada de Estados Unidos. En tales casos, la Fundación tendría que decidir si puede mantener esos programas en marcha y cómo**, dijo una fuente cercana a la organización."

"Las conversaciones de Gates se centraron en organizaciones como Gavi, la Alianza para las Vacunas, así como el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, entre otras. Están en la lista de preseleccionadas para ser examinadas por el Secretario de Estado Marco Rubio y por Trump. Estados Unidos aporta unos 300 millones de dólares anuales a Gavi y más de 1.000 millones de dólares al Fondo Mundial. ... Varios proyectos del Plan de Emergencia del Presidente para el Alivio del Sida (PEPFAR) también están en la lista de preseleccionados, según la fuente.

En el Consejo de Seguridad Nacional, Gates también presionó para que Estados Unidos siga apoyando a la Organización Mundial de la Salud, de la movió ficha para salir que Trump el primer día de su Gobierno, así como los esfuerzos para erradicar la polio....."

Devex Invierte: Europa toma nota pero no actúa ante el colapso de USAID

<https://www.devex.com/news/devex-invested-europe-takes-note-but-no-action-amid-usaid-collapse-109183>

"Europa lamenta el colapso de USAID, pero dice que no puede cubrir el déficit de financiación".

Devex ha visto las "líneas a seguir" -la jerga de Bruselas para lo que los funcionarios de la Unión Europea deben decir cuando alguien les hace una pregunta enroscada- tras la decisión de Estados Unidos de poner fin al 83% de sus programas de ayuda exterior de USAID. El mensaje clave es contundente: "La UE no puede llenar el vacío dejado por otros". "... La Comisión Europea es el tercer mayor donante de ayuda del mundo, por detrás de Estados Unidos y Alemania, pero el documento interno sugiere que se está posicionando sobre todo como un observador de la carnicería actual".

"La UE "toma nota con pesar" del anuncio hecho la semana pasada por el Secretario de Estado estadounidense, Marco Rubio, sobre el recorte del 83%, señala el documento. **"A la espera de conocer los detalles de los programas que se suprimirán, la UE sigue supervisando la situación, con especial atención a los intereses clave de la UE y a la ayuda humanitaria que salva vidas".** Recordemos que, cuando se trata de los intereses de la UE y la ayuda exterior, la Comisión argumentó recientemente que es perfectamente posible ser caritativo e interesado al mismo tiempo."

"... "La UE no puede llenar el vacío dejado por Estados Unidos, pero **no dará un paso atrás en sus propios compromisos**", según el escrito de comunicación, que añade que la UE -es decir, la Comisión y los 27 Estados miembros de la UE- proporcionan el 42% de la ayuda mundial al desarrollo y el 28% de la ayuda humanitaria.....".

D Reidpath - La crueldad en la ayuda no es una oportunidad

<https://www.papyruswalk.com/2025/03/aid-cruelty-is-not-an-opportunity/>

Extractos: "He **seguido con verdadero interés las respuestas de algunos escritores del África subsahariana (ASS) al colapso de la ayuda exterior en 2025**. Tanto si residen en el ASS como si disfrutan de una vida de diáspora en el Norte Global, han argumentado que **la pérdida puede ser una oportunidad regalada al Sur Global....**".

"...Los programas de ayuda no son interruptores de la luz que los países donantes puedan (o deban) apagar a capricho. Cortar la financiación de la noche a la mañana destruye sistemas que ha costado décadas construir, dejando el caos en su lugar. Los sistemas pueden no haber sido perfectos; pueden haber necesitado una mayor implicación local en el diseño; pueden haber favorecido la corrupción. Sin embargo, **si el objetivo es una auténtica autosuficiencia, lo responsable es una transición gradual y predecible que permita la creación de capacidades, el desarrollo de infraestructuras y el diseño y perfeccionamiento de los sistemas**. Millones de personas han sido condenadas a muerte, otras a una vida cada vez más dura y miserable. Si los países donantes se niegan a reconocer su responsabilidad histórica, como mínimo deben rendir cuentas por las consecuencias de sus acciones actuales. **La reducción sustancial e inmediata de la ayuda exterior por parte de los países más ricos del mundo da la espalda a los derechos humanos internacionales, a sus obligaciones internacionales de apoyar los ODS y a la obligación de no dejar a nadie atrás.**"

"... Recortar la ayuda no es una oportunidad. Es abandono. Que no lo disfracen de otra cosa. No permitamos que las naciones ricas se den palmaditas en la espalda por su crueldad. Es una atrocidad y debe ser denunciada como tal. La indignación no borra la agencia de los países receptores que aceptaron las destructivas condiciones impuestas para recibir ayuda. No perdona la corrupción descarada que a veces se produce. No excusa la capacidad de los países pobres para explotar a sus vecinos aún más pobres, ni la explotación de la estratificación social dentro de sus sociedades. **Pero ninguna de estas realidades justifica la destrucción al por mayor de programas que salvan vidas sin un plan, sin rendición de cuentas y sin justicia. Las naciones que construyeron su riqueza mediante la explotación no pueden ahora alejarse y abandonar a los países vulnerables, tanto si fueron saqueados directamente por ellas como por otros. Si no cumplen con sus obligaciones, la sociedad civil, los gobiernos receptores y las instituciones internacionales deben exigir una transición ética en lugar de un abandono de la noche a la mañana que cueste millones de vidas. Cualquier otra cosa es complicidad en la muerte**".

Guardian - Los trabajadores humanitarios advierten de que "la gente está muriendo y va a seguir muriendo" por los recortes de fondos

<https://www.theguardian.com/global-development/2025/mar/14/aid-cuts-humanitarian-united-nations-usaid-trump-uk-malnutrition-starvation-deaths-wfp-fao-defence-spending>

"Las medidas de EE.UU., Reino Unido y otros donantes para recortar la ayuda implican "**altas tasas de desnutrición, hambre y muerte**", según los expertos".

CGD (blog) - Los recortes de USAID: Pocas señales de clemencia para los programas sanitarios que "salvan vidas

C Kenny & J Sandefur;

(14 de marzo) ".... Basándonos en una lista filtrada de contratos cancelados y en datos de [foreign assistance.gov](#) intentamos calcular la profundidad de los recortes por países y sectores...."

".... El 10 de marzo, el Secretario de Estado Marco Rubio tuiteó que "Tras una revisión de 6 semanas estamos cancelando oficialmente el 83% de los programas de USAID". Sugirió que se habían cancelado 5.200 adjudicaciones (subvenciones y contratos). Punchbowl News recibió una copia de una lista de 5.724 adjudicaciones canceladas que se había filtrado al Comité de Relaciones Exteriores del Senado a finales de la semana pasada. **He aquí lo que creemos que sugiere esa lista, y lo que aún es difícil de averiguar. En resumen: estimamos que las adjudicaciones canceladas representan algo más del 34% de la programación de USAID.** Y, en particular, las áreas de programas "vitales" como la salud materno-infantil, el VIH/SIDA, la malaria y la tuberculosis no se libran de recortes importantes. Pero hay muchas conjeturas en esas estimaciones:".

- Actualizaciones de esta semana (20 de marzo) [Nuevas estimaciones de los recortes de USAID](#) (por Kenny & Sandefur)

HPW - De Albania a Zambia: La lista de proyectos cancelados de USAID revela la influencia de EE.UU.

<https://healthpolicy-watch.news/from-albania-to-zambia-list-of-cancelled-usaid-projects-provides-insight-into-us-influence/>

"La lista de proyectos de la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) que la administración Trump ha cancelado alcanza las 368 páginas y ofrece una rara visión del alcance de la influencia internacional estadounidense". [LEA AQUÍ: Adjudicaciones canceladas de USAID \(6 de marzo de 2025\)](#)

CGD - ¿Cuántas vidas salva la ayuda exterior estadounidense?

C Kenny & J Sandefur;

Cfr. antes de "Trump 2.0": "La eficacia y el impacto de la ayuda estadounidense suscitan un interés considerable en estos momentos. **A continuación, presentamos algunas estimaciones de las vidas salvadas por la ayuda estadounidense en todo el mundo, con estimaciones ilustrativas por país receptor.** Nuestras estimaciones principales se refieren a las muertes evitadas por el VIH/SIDA, las enfermedades prevenibles mediante vacunación cubiertas por Gavi, la tuberculosis, la malaria y la ayuda de emergencia/humanitaria. **Sugerimos que el número de vidas salvadas al año puede oscilar entre 2,3 y 5,6 millones, con nuestra cifra preferida basada en estimaciones brutas de 3,3 millones.** En una sección posterior se analizan brevemente otras intervenciones para salvar vidas financiadas por la ayuda de EE.UU."

ONUSIDA - Impacto de los recortes de financiación de EE.UU. en la respuesta mundial al sida - Actualización del 17 de marzo de 2025

https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2025/march/20250317_sitrep

"A 13 de marzo, se había recibido al menos un informe de situación de las oficinas de ONUSIDA en 67 países, incluido el 84% de todos los países financiados por el PEPFAR y otros 20 países que reciben ayuda estadounidense para sus respuestas al sida."

"Los países de ingresos bajos y medios de varias regiones están aprovechando las medidas de emergencia a corto plazo para hacer frente a los recortes de la ayuda exterior de los EE.UU. tomando medidas para mantener sus respuestas nacionales al sida a medio y largo plazo. Las Oficinas de País de ONUSIDA están apoyando estos esfuerzos trabajando con los jefes de gobierno, los Ministerios de Sanidad y las autoridades nacionales del sida para evaluar el impacto total de los recortes, de modo que los países puedan garantizar la continuidad de los servicios críticos del VIH a medio y largo plazo". Brasil, Kazajstán, Kenia, Liberia, Mali y Ruanda se encuentran entre la lista de países que han informado de que se están movilizando recursos nacionales para mantener los programas prioritarios de VIH financiados anteriormente por los EE.UU."

Bhekisia - ¿Qué pasará si Trump recorta las aportaciones de EEUU al Fondo Mundial? Lo resolvemos

Bhekisia:

"¿Qué pasa si la administración Trump decide recortar sus aportaciones al Fondo? Lo resolvemos...." (con algunos escenarios bastante funestos (pero probables)).

IJHPM (Editorial) - La retirada de Estados Unidos de la Organización Mundial de la Salud: Implicaciones y retos

Vahid Yazdi-Feyzabadi, M McKee, J Shiffman, I Kickbusch, R Labonté et al ;

" La decisión del presidente Trump de 2025 de retirar a Estados Unidos (EEUU) de la Organización Mundial de la Salud (OMS), haciendo eco de su medida inicial de 2020, plantea cuestiones existenciales sobre el futuro de la gobernanza sanitaria mundial. **Este editorial explora los impactos potenciales inmediatos y a largo plazo de la retirada, señalando que supone una amenaza significativa para la financiación de la OMS.** Esto, a su vez, tendrá consecuencias adversas para la futura preparación ante pandemias, las desigualdades sanitarias y la colaboración transfronteriza. También exploramos el papel potencial de las organizaciones filantrópicas privadas para cubrir el déficit de financiación, frente al riesgo de desviar las prioridades sanitarias de las necesidades locales. Para Estados Unidos, la retirada significa una menor influencia en las políticas sanitarias mundiales y un menor alineamiento con las nuevas normativas internacionales. **De cara al futuro, las reformas estructurales dentro de la OMS, las contribuciones equitativas de las potencias mundiales y una participación renovada de Estados Unidos son esenciales para mantener unos sistemas sanitarios sólidos en todo el mundo.** En última instancia, es necesario un enfoque colaborativo para mantener la preparación colectiva frente a las crisis sanitarias emergentes. "

Devex - Los recortes de financiación en EE.UU. ponen en peligro la propagación de la hepatitis

<https://www.devex.com/news/us-funding-cuts-risk-spread-of-hepatitis-109604>

" El gobierno estadounidense no dispone de una partida presupuestaria explícita para la eliminación de la hepatitis. Sin embargo, se beneficia de los programas e iniciativas apoyados por el gobierno estadounidense, incluido el PEPFAR. "

"Los recortes de fondos del gobierno de EE.UU. han cerrado muchos programas de VIH, y las actividades dirigidas a la prevención y eliminación de la hepatitis también se han visto afectadas como consecuencia.....".

".... los recientes cambios en las políticas del gobierno estadounidense ponen "en duda" el apoyo a los programas de atención al VIH y, por extensión, el **apoyo a los más de 300 millones de personas con hepatitis B y C**, según la **Coalición para la Eliminación Mundial de la Hepatitis...**"

Devex - ¿Podrían los recortes de la ayuda exterior de EE.UU. alimentar una crisis de superbacterias?

[¿Podrían los recortes de la ayuda exterior de EE.UU. alimentar una crisis de superbacterias? |](#)

"Estados Unidos ha reducido la ayuda exterior, y las consecuencias podrían ser nefastas. **Sin financiación para los programas de resistencia a los antimicrobianos, el mundo se enfrenta a una crisis creciente**, en la que infecciones que antes se trataban fácilmente se vuelven intratables, advierten los expertos."

Extracto: ".... la mejor manera de prevenir el uso excesivo de antimicrobianos es evitar su necesidad, coincidieron los expertos, reduciendo la carga global de infección. ... **"Las intervenciones más importantes para la AMR son, en primer lugar, las de prevención, de control de prevención de infecciones, agua y saneamiento, e inmunización"**, dijo Laxminarayan. **A raíz de los recortes de la ayuda exterior estadounidense, "las tres están en peligro"**, dijo. En lo que respecta al aumento de la farmacorresistencia, los patógenos más preocupantes son las bacterias gramnegativas, como Klebsiella y Streptococcus pneumoniae, que suelen afectar a los recién nacidos. La mejor manera de prevenir estas infecciones es a través de intervenciones en el sistema sanitario, como partos seguros, iniciativas de agua, saneamiento e higiene y prevención de infecciones en los hospitales, explicó Laxminarayan. **"La RAM no es una enfermedad vertical, sino un signo de un sistema sanitario deficiente"**, afirmó. Pero sin el apoyo de Estados Unidos para reforzar estos sistemas sanitarios, las infecciones por gramnegativos resistentes a los medicamentos aumentarán en muchos países, advirtió Laxminarayan.....".

Guardian - Grupos evangélicos de EE.UU. piden a Trump que no recorte la ayuda al programa contra el VIH/sida

<https://www.theguardian.com/us-news/2025/mar/17/hiv-aids-pepfar-christians-trump>

"**Las organizaciones cristianas evangélicas instrumentales en la creación del programa estadounidense que ha salvado millones de vidas del VIH/sida están presionando a la administración Trump para que rescate el esquema de los aplastantes recortes a la ayuda exterior.**"

"**Los grupos evangélicos**, muchos de los cuales apoyaron la elección de Trump por su política abortista, afirman que el suministro de medicamentos antirretrovirales (ARV) financiados por Estados Unidos está prácticamente paralizado en algunos países, especialmente en África. Advierten que esto podría conducir a un resurgimiento del sida en partes del mundo donde se ha controlado, lo que costaría millones de vidas. Pero otras organizaciones e iglesias evangélicas han sido acusadas de guardar silencio en defensa de lo que se ha descrito como uno de los programas

de ayuda exterior de mayor éxito en la historia de Estados Unidos por razones políticas, ya que muchos de sus miembros apoyan a Trump.....".

AP - Sudáfrica planea gastar más en sanidad y defensa tras el recorte de ayuda de EE.UU.

<https://apnews.com/article/south-africa-trump-aid-freeze-budget-godongwana-199795bdb1aa44aefbc5469e798d7acc>

"Los legisladores sudafricanos presentaron planes para reforzar los presupuestos de sanidad y defensa, pero también aumentaron el impuesto sobre el valor añadido en un 0,5%, una medida que elevará el coste de la vida, ya que los consumidores pagarán más por los bienes, incluidos los alimentos, y los servicios. Se destinaron 28.900 millones de rands (1.500 millones de dólares) adicionales al gasto sanitario en el presupuesto de 2025, según dijo el ministro de Finanzas, Enoch Godongwana, mientras el país se esfuerza por compensar los recortes de la ayuda de Estados Unidos bajo la administración Trump. El dinero extra servirá para pagar los salarios de unos 9.300 médicos en clínicas y hospitales y de unos 800 médicos recién titulados. Se espera que el gasto sanitario total aumente de 277.000 millones de rands en 2024/25 a 329.000 millones de rands en 2027/28....."

Stat - "Hemos desaparecido": Los recortes de ayuda de EE.UU. dejan tambaleantes a los trabajadores sanitarios de todo el mundo

[Los otros despidos de Trump: los sanitarios de todo el mundo](#)

"Muchos dicen que están luchando personalmente con el impacto, mientras que también se preocupan por los antiguos pacientes".

Gobernanza y financiación de la salud mundial

Devex - La OMS presenta a los candidatos a su máximo cargo en África; de nuevo, ninguno es mujer

<https://www.devex.com/news/who-releases-candidates-for-its-top-job-in-africa-none-are-women-again-109655>

"Hubo críticas con la última tanda de candidatos por ser una alineación exclusivamente masculina, pero ha vuelto a ocurrir lo mismo: Cinco hombres se presentan".

"... El 2 de abril se celebrará un foro virtual de candidatos en el que éstos podrán exponer sus prioridades y sus estrategias para alcanzarlas. A continuación, el 18 de mayo se celebrará en Ginebra una reunión de ministros africanos de Sanidad y sus representantes para decidir quién será el próximo director regional.....".

- Ver también [OMS Afro - Candidatos al puesto de Director Regional de la OMS para](#)

AP - Los recortes de ayuda de EE.UU. merman la capacidad de África para responder a los brotes de enfermedades, según el jefe de sanidad

<https://apnews.com/article/africa-us-aid-cdc-funding-appeal-4461c57c2d64da682f9dd4994b9c173d>

De finales de la semana pasada. "Los recortes de ayuda por parte de Estados Unidos están perjudicando la capacidad de África para responder a los brotes de enfermedades, dijo el jueves el jefe de la agencia de salud pública del continente, antes de una reunión con los ministros de salud regionales para discutir otras opciones de financiación....." "Kaseya habló de una "nueva era" en la financiación de la sanidad tras los recortes de la ayuda de Estados Unidos que han dejado desorganizados los sistemas sanitarios en África....."

PD: "Kaseya dijo que el CDC de África y el Banco Mundial están discutiendo una posible financiación "transitoria" tras los recortes de la ayuda estadounidense....."

Cidrap News - Africa CDC refuerza las conexiones con el CEPCE

<https://www.cidrap.umn.edu/hivaids/who-director-details-health-disruptions-us-funding-cuts-urges-more-humane-approach>

"El Centro Africano para el Control y la Prevención de Enfermedades (Africa CDC) ha declarado que los recortes de financiación estadounidenses se producen en un contexto de disminución general del apoyo de los países occidentales en los últimos 4 años, y los ministros de sanidad africanos están haciendo balance de la situación y estudiando otras opciones de financiación sostenible". El Director General de los CDC africanos, Jean Kaseya, MD, MPH, se ha reunido hoy con la Directora de los Centros Europeos para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC), Pamela Rendi-Wagner, MD, en la sede del ECDC en Estocolmo para hablar de una mayor colaboración entre ambos grupos".

"... En un comunicado, Rendi-Wagner afirmó que el trabajo ya ha comenzado a través de las contribuciones del ECDC a las respuestas a brotes dirigidas por los CDC en África. Las agencias también colaborarán en el desarrollo de la mano de obra de "Una sola salud", que según el ECDC es esencial para hacer frente a la amenaza de la resistencia a los antimicrobianos....".

- Véase también **Africa CDC - El ECDC y Africa CDC debaten una mayor colaboración para la sanitaria mundial**

".... En reconocimiento de la evolución del panorama de las amenazas para la salud, los CDC de África y el ECDC colaborarán en el desarrollo del personal de "Una sola salud" a través de la iniciativa Team Europe.....".

Devex - Exclusiva: El personal de ONUSIDA, inquieto ante la inminente reestructuración por los recortes de ayuda

<https://www.devex.com/news/exclusive-unaidss-staff-anxious-as-restructuring-looms-amid-aid-cuts-109638>

"En una reunión celebrada el miércoles, los **directivos presentaron un calendario para la reestructuración**. Esperan completar el plan en los próximos dos meses y empezar a aplicar las decisiones en junio."

Global Health Research & Policy - La estrategia sanitaria mundial de la UE: de la política a la aplicación

J Skordis et al;

" En noviembre de 2022 se publicó un borrador de la próxima Estrategia de Salud Global de la UE. **La Red Europea de Institutos de Investigación en Salud Global (EGHRIN), formada por 22 destacadas universidades europeas, ha analizado la Estrategia.** En este **comentario**, EGHRIN destaca los compromisos positivos de la Estrategia con el bienestar a lo largo de la vida, el fortalecimiento de los sistemas sanitarios y la lucha contra las amenazas para la salud de forma equitativa y colaborativa. Consideramos que la Estrategia es compatible con los Objetivos de Desarrollo Sostenible y aborda los determinantes sociales, políticos y medioambientales de la salud. Sin embargo, **nuestros análisis también ponen de relieve una falta de evaluación crítica del papel del sector privado dentro de los sistemas sanitarios, una atención insuficiente a la sindemicidad y un escaso énfasis en la educación transdisciplinar y la formación ética de un personal sanitario mundial.** Concluimos que, aunque sus compromisos son encomiables, **el mayor reto para la próxima Estrategia de la UE estará en su aplicación.** La estrategia carece actualmente de un mecanismo de financiación dotado de todos los recursos y claramente hipotetizado, y hasta la fecha hay pocas pruebas del compromiso declarado de que la salud mundial se tendrá en cuenta en todos los ámbitos políticos de la UE . En el actual clima geopolítico, se necesita más que nunca una rápida aceptación tanto de la política como de un plan de implementación. "

Thread by @ThirufromGeneva (sobre un artículo de Politico Pro)

(del martes) "Los responsables de Gavi, la Alianza para las Vacunas y el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria se encuentran hoy en Bruselas para celebrar las inversiones de la UE en salud mundial" pro.politico.eu/news/gavi-an..."

"**Da la casualidad de que el acto coincide con las rondas de reposición de fondos de ambas organizaciones**, mientras Estados Unidos señala una retirada general de la financiación de la salud mundial".

" También intervendrán activistas de la salud comunitaria de Ucrania, Kenia y Uganda, que compartirán el impacto que la inversión de la UE ha tenido en sus países. **El acto promete ser un escaparate "inspirador" de cómo Europa está "impulsando un cambio global transformador".**

"**Pero pocos implicados en la salud mundial están de humor festivo estos días.** El regreso de Donald Trump a la presidencia de Estados Unidos precipitó un tajo en la financiación de la ayuda exterior y la investigación sanitaria, por no hablar de la retirada de la Organización Mundial de la Salud.

"**La UE ya es mucho más protagonista en la salud mundial de lo que era hace varios años,** dijo a Rory Luis Pizarro, director ejecutivo de la iniciativa Medicamentos para Enfermedades Olvidadas (DNDi). La UE adoptó su **Estrategia Mundial de Salud en 2023**". "Tiene limitaciones, dijo Pizarro - pasa por alto las cuestiones medioambientales y su importancia para la salud humana- pero "sinceramente, hace cinco años no teníamos nada de nada"".

"A pesar de todo el dinero que la UE gasta en salud mundial, las ONG y los defensores de la salud han identificado a Europa como uno de los países de línea dura que defiende principalmente los intereses de su industria farmacéutica en las negociaciones sobre un nuevo acuerdo pandémico en la Organización Mundial de la Salud."

La UE tiene que estar dispuesta a llegar a un compromiso", dijo Pizarro. No puede ser que los europeos vengan y digan "bueno, nosotros somos los ricos, nosotros tenemos el dinero, así que tenéis que aceptar esto y lo otro". Este tiempo se ha acabado", dijo".

- Relacionado: Defensores de la salud mundial: [Liderazgo de la UE en acción: Global Health Impact Showcased at European Parliament Exhibition](#) (comunicado de prensa)

"....La exposición pone de relieve cómo las inversiones de la UE en Gavi, la Alianza para las Vacunas y el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria (el Fondo Mundial) han salvado la vida de millones de personas.....".

Plos GPH - Traslado de beneficios de Nigeria a Europa: El impacto en los derechos humanos

Rachel Etter-Phoya et al ;

".... En todo el mundo, el 10% de los ingresos del impuesto de sociedades se pierde porque las empresas multinacionales desplazan sus beneficios del lugar donde operan. **Este estudio examina el impacto del traslado de beneficios sobre los ingresos fiscales en Nigeria, centrándose en el acceso a los derechos económicos y sociales y la gobernanza.** Estima el impacto de las ganancias de ingresos obtenidas por los beneficios trasladados de Nigeria a paraísos fiscales europeos, utilizando para las estimaciones los datos sobre beneficios trasladados publicados por Wier y Zucman en 2022 y el modelo Government Revenue and Development Estimations (GRADE). Los resultados revelan que si el gobierno nigeriano dispusiera de ingresos adicionales equivalentes a las pérdidas fiscales, 500.000 nigerianos más tendrían derecho a beber agua potable y cerca de 800.000 a utilizar servicios básicos de saneamiento cada día, 150.000 niños tendrían derecho a la educación y 11 niños tendrían derecho a sobrevivir cada día (lo que equivale a 4.063 niños cada año). El aumento de los ingresos también mejoraría la gobernanza....".

"... Las reformas fiscales promovidas por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), que incluye a 27 países miembros europeos, para hacer frente a la elusión y la evasión fiscal agresivas de las empresas -en resumen, el abuso fiscal- se quedan cortas a la hora de garantizar un orden internacional adecuado para la consecución de los derechos. Para remediarlo, todos los países europeos deben apoyar las negociaciones sobre cooperación fiscal internacional en las Naciones Unidas. Esto debería incluir reformas sobre la regulación de las corporaciones multinacionales, particularmente a través de la imposición unitaria con prorrato formulario. A corto y medio plazo, son necesarias medidas provisionales para mitigar los efectos perjudiciales del traslado de beneficios. Los países deben tomar medidas para elevar el tipo mínimo global del impuesto de sociedades, introducir medidas unilaterales para gravar a las empresas multinacionales, mejorar la transparencia fiscal y el intercambio de información con los países de menores ingresos, y reforzar las normas contra la evasión fiscal."

Editorial de Lancet - La desaparición de USAID: ¿es hora de replantearse la ayuda exterior?

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25))

El editorial de esta semana se pregunta: "...¿Existe, por tanto, una oportunidad para repensar la arquitectura de la ayuda mundial, en lugar de sustituirla?....".

Entre otras, en referencia a las recomendaciones de la Comisión Lancet sobre Salud Mundial 2050 (doble) a este respecto, & la Agenda de Lusaka.

Oxfam (documento) - Más allá de los objetivos: Una agenda ambiciosa para reconducir la ayuda

<https://oxfamlibrary.openrepository.com/bitstream/handle/10546/621687/bp-beyond-the-targets-120325-en.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

"La ayuda puede contribuir enormemente a reducir significativamente la desigualdad. Dado el acuerdo generalizado de que es necesario reducir la desigualdad para apuntalar los esfuerzos para acabar con la pobreza, lograr la justicia de género y luchar con éxito contra el cambio climático, existe una necesidad urgente de que los donantes hagan de esto una prioridad en sus políticas de ayuda. Para que este círculo virtuoso sea efectivo, también es imperativo reequilibrar la toma de decisiones sobre la ayuda, garantizando que se haga de una manera inclusiva que centre a los gobiernos del Sur Global y a la sociedad civil. Partiendo de las conclusiones del informe de Oxfam de 2019 Dar en el blanco: una agenda para la ayuda en tiempos de desigualdad extrema, este documento presenta una agenda nueva y actualizada para volver a encarrilar la ayuda dados los recientes cambios en el panorama del desarrollo y las múltiples crisis a las que se enfrenta nuestro mundo. Formula 10 recomendaciones concretas sobre cómo garantizar que la financiación del desarrollo contribuya efectivamente a construir un mundo más igualitario y sostenible."

Documento de trabajo de la OCDE - Smart spending to combat global health threats: Seguimiento del gasto en prevención, preparación y respuesta, y otros bienes públicos mundiales para la salud

https://www.oecd.org/en/publications/smart-spending-to-combat-global-health-threats_166d7c57-en.html

".... Este informe reúne por primera vez múltiples fuentes de datos para examinar el gasto actual en bienes públicos mundiales relacionados con la salud, y analiza las implicaciones para las futuras amenazas sanitarias mundiales. Los resultados muestran que el gasto total en BPM relacionados con la salud se duplicó entre 2016 y 2022. Los PPR representaron la mayor parte del gasto en BPM relacionados con la salud, pero a medida que aumentan las desigualdades y las disparidades de ingresos entre los países, los países de ingresos altos están gastando treinta veces más per cápita que los países de ingresos bajos. Aunque la Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD) desempeña un papel cada vez más importante en el apoyo a las actividades de RGP para los países más pobres, sigue estando muy por debajo de los recursos necesarios para cubrir los déficits de financiación actuales."

Mensajes clave en la p. 12.

Devex (informe) - Las 10 principales fundaciones que financian el desarrollo

[Las 10 principales fundaciones que financian el desarrollo | Devex](#)

"Un total de 35 fundaciones facilitaron información completa sobre su gasto en desarrollo en 2022, los últimos datos definitivos de la OCDE." En total, estos 36 proveedores privados gastaron 11.000 millones de dólares en desarrollo, un 8,2% menos que en 2021."

"Según la OCDE, las siguientes fundaciones fueron las que más gastaron en desarrollo en 2022: Fundación Gates. Fundación Mastercard. Fundación Children's Investment Fund. Fundación Wellcome. Bloomberg Philanthropies. Fundación Ford. Fundación IKEA. Fundación LEGO. Fundación Oak. Fundación Howard G. Buffett. Estas fundaciones tuvieron un gasto acumulado en ayudas de 8.600 millones de dólares en 2022..."

"Entre las regiones, África subsahariana obtuvo la mayor parte de la ayuda en 2022, por valor de 3.200 millones de dólares. Esto supone un 13,9% menos de lo que estos donantes gastaron en esa región en 2021". Por sectores, la salud fue la prioridad de estas filantropías en 2022, con un gasto total de 4.200 millones de dólares. Esto supone un 15,2% menos que en 2021".

Crisis de la deuda

G20 - Presidencia sudafricana del G20: Nuevo grupo de alto nivel para abordar la crisis de la deuda africana

<https://g20.org/news/south-africas-g20-presidency-new-high-level-panel-to-tackle-africa-debt-crisis/>

"La Presidencia sudafricana del G20 ha creado un Grupo de Expertos sobre África, presidido por el ex ministro de Finanzas Trevor Manuel, desde principios de diciembre, en un esfuerzo por plantear iniciativas para hacer frente a la crisis de deuda sin precedentes que sufren muchos países africanos."

Con más información sobre este panel, los panelistas y sus objetivos.

"Este año, los países africanos pagarán cerca de 89.000 millones de dólares sólo en concepto de servicio de la deuda externa, y 20 países de renta baja corren el riesgo de sufrir problemas de endeudamiento. Más de la mitad de los 1.300 millones de africanos viven en países que gastan más en el pago de intereses que en cuestiones sociales como sanidad, educación e infraestructuras."

"La estrategia general del panel consistirá en ofrecer asesoramiento estratégico explorando y definiendo estrategias que promuevan los intereses colectivos de África a través de una mayor voz, una representación efectiva y la consecución de una política económica mundial reformada e

integradora a través del G20. El Panel elaborará un "Informe de Alto Nivel" con sus principales recomendaciones...."

- Relacionado: ONUSIDA - [La crisis de la deuda amenaza los avances en la respuesta al sida](#) 20 de marzo)

"...En África Occidental y Central, los ratios de deuda en relación con el PIB aumentaron un 9% entre 2018 y 2023. Países como Burkina Faso, Burundi, la República del Congo, Costa de Marfil, Ghana, Liberia, Senegal y Sierra Leona han experimentado aumentos significativos en su carga de deuda, alcanzando ahora al menos el 15% del PIB. En África Oriental y Meridional, la situación es aún más grave: en Angola, Kenia, Malawi, Ruanda, Uganda y Zambia, los gobiernos dedican más del 50% de sus ingresos fiscales al servicio de la deuda. Muchas de estas deudas son de acreedores privados externos que buscan beneficios irrazonables....".

"... Basándose en amplias consultas con economistas y expertos en políticas, ONUSIDA ha pedido a los prestamistas y a las instituciones internacionales que renegocien los pagos de la deuda para que supongan al menos menos el 15% de los presupuestos anuales de los respectivos países. Una política de este tipo para los países fuertemente endeudados de Angola, Burundi, Etiopía, Kenia, Madagascar, Malawi, Mozambique, Sudán del Sur, República Unida de Tanzania, Uganda, Zambia y Zimbabue liberaría 41.000 millones de dólares al año para sanidad, educación y bienestar social. La estrategia tiene un precedente: la Iniciativa para los Países Pobres Muy Endeudados (PPME), lanzada en 1996 por el FMI y el Banco Mundial, pretendía garantizar que los Estados no tuvieran que luchar bajo una carga de deuda inmanejable. Adoptó un enfoque similar y alivió a 37 países de más de 100.000 millones de dólares de deuda".

"ONUSIDA también recomienda a los gobiernos que aumenten los ingresos fiscales con medidas como el aumento del impuesto sobre la renta de los ultra ricos, los impuestos sobre el patrimonio, la reducción de las exenciones fiscales y la represión de la evasión fiscal". Otra opción no incluida en los informes pero recomendada por la OMS, socio de ONUSIDA, es un "impuesto sanitario" sobre los productos que provocan o agravan problemas de salud, como las bebidas azucaradas, el tabaco y el alcohol..."

Emergencias sanitarias

HPW - Mpox se estabiliza, pero la culpa es de la caída de las pruebas

<https://healthpolicy-watch.news/africa-cdc-aid-cuts-will-result-in-millions-more-african-deaths/>

Actualización del jueves (rueda de prensa de los CDC africanos). "Aunque parece que los casos de mpox se han estabilizado, esto se debe a los problemas relacionados con las pruebas, especialmente en la República Democrática del Congo (RDC), y no al control de la enfermedad, según Jean Kaseya.....".

BMJ News - El Mpox en Uganda es ahora responsable del 40% de los nuevos casos de África

<https://www.bmjjournals.org/content/388/bmj.r548>

De finales de la semana pasada. "Los casos de la enfermedad del mpox han aumentado en Uganda en las últimas seis semanas, superando a los de la República Democrática del Congo (RDC), dice la Organización Mundial de la Salud (OMS)".

"En las semanas comprendidas entre el 20 de enero y el 2 de marzo, Uganda registró 1157 nuevas infecciones de viruela símica, según el informe de la OMS del 10 de marzo. En la RDC, el país más afectado por la epidemia mundial de viruela, se registraron 1.080 nuevos casos, y en Burundi, 350. El continente africano registró un aumento total de 2.774 casos durante el periodo. El continente africano registró un aumento total de 2774 casos durante el periodo. "En las últimas seis semanas, Uganda ha notificado el mayor número de casos confirmados, que constituyen más del 40% de todos los casos confirmados notificados en el continente durante ese periodo", señaló la OMS.....".

- Enlace: OMS - [Estrategia de localización de la OMS - Fortalecimiento de los compromisos y colaboraciones locales para una más eficaz las emergencias sanitarias](#)

Día Mundial de la Tuberculosis (24 de marzo) y otras actualizaciones sobre TB

La OMS pide medidas urgentes para hacer frente a las interrupciones mundiales de los servicios de tuberculosis que ponen en peligro millones de vidas

https://hq_who_departmentofcommunications.cmail20.com/t/d-e-siisll-ikudkhlul-x/

"Con motivo del Día Mundial de la Tuberculosis (TB), que se celebra el 24 de marzo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) hace un llamamiento para que se inviertan urgentemente recursos para proteger y mantener los servicios de atención y apoyo a la tuberculosis (TB) para las personas necesitadas en todas las regiones y países. La tuberculosis sigue siendo la enfermedad infecciosa más mortífera del mundo, responsable de la muerte de más de un millón de personas al año, con efectos devastadores para familias y comunidades. Los esfuerzos mundiales para combatir la TB han salvado unos 79 millones de vidas desde el año 2000. Sin embargo, los drásticos y abruptos recortes en la financiación de la salud mundial que se están produciendo en la actualidad amenazan con revertir estos logros. ..."

Con una visión general de las nefastas consecuencias hasta ahora.

"Los primeros informes enviados a la OMS revelan que, tras los recortes de financiación, se están produciendo graves alteraciones en la respuesta a la tuberculosis en varios de los países con mayor carga. Los países de la Región de África de la OMS son los más afectados, seguidos por los de las Regiones de Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental. Veintisiete países se enfrentan a graves problemas en su respuesta a la tuberculosis, con consecuencias devastadoras

"Los recortes de financiación de 2025 agravan aún más la ya existente falta de financiación para la respuesta mundial a la TB. En 2023, sólo se disponía del 26% de los 22.000 millones de dólares anuales necesarios para la prevención y la atención de la tuberculosis, lo que supone un enorme déficit. La investigación sobre la tuberculosis está en crisis, ya que en 2022 solo recibió una quinta

parte de los 5.000 millones de dólares anuales previstos, lo que retrasa gravemente los avances en el diagnóstico, el tratamiento y las vacunas. La OMS está liderando los esfuerzos para acelerar el desarrollo de vacunas contra la TB a través del Consejo Acelerador de Vacunas contra la TB, pero el progreso sigue en riesgo sin compromisos financieros urgentes....."

Lancet GH (Viewpoint) - Hoja de ruta para integrar la evaluación, el asesoramiento y el apoyo nutricionales en la atención a las personas con tuberculosis

P Sinha et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(25\)](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(25))

"La desnutrición -el principal factor de riesgo de tuberculosis en todo el mundo- se asocia a una inmunidad deficiente, una enfermedad más extensa, un retraso en la conversión del esputo y peores resultados del tratamiento, incluida la mortalidad. **En esta Política Sanitaria, proponemos una hoja de ruta completa para integrar la evaluación, el asesoramiento y el apoyo nutricionales en el tratamiento de la tuberculosis como parte de la atención centrada en la persona...** Al inicio del tratamiento, recomendamos una evaluación nutricional estándar con mediciones antropométricas y estimación de la hemoglobina, además de apoyo en macronutrientes y micronutrientes junto con asesoramiento nutricional. El peso debe controlarse durante el tratamiento y la falta de aumento de peso al final de la fase intensiva debe dar lugar a una investigación de las causas, como la inseguridad alimentaria, la mala adherencia al tratamiento, la malabsorción, la diabetes no controlada o la resistencia a los fármacos. Al final del tratamiento, se recomienda volver a evaluar las medidas antropométricas para valorar la recuperación nutricional. Las personas con tuberculosis que sigan teniendo un peso inferior al normal deben recibir un seguimiento estrecho para detectar recaídas tempranas. **Pedimos que la OMS presente informes anuales sobre los parámetros nutricionales, que se incluyan explícitamente la evaluación y la atención nutricionales en los planes estratégicos nacionales, que se preste apoyo nacional o internacional a los programas nutricionales para personas con tuberculosis, que se aumente el apoyo a las iniciativas de investigación operativa y que se integre la atención nutricional en el Marco Multisectorial de Rendición de Cuentas de la OMS a nivel nacional y regional."**

ENTs

Plos GPH -Cuarta UNHLM sobre enfermedades no transmisibles 2025: Una oportunidad para superar las prioridades de impacto en el Sur Global

C Varghese, B Mikkelsen et al;

"La próxima 4^a UNHLM sobre ENT ofrece una oportunidad crítica para reajustar las prioridades y los compromisos junto con las lecciones aprendidas de la pandemia COVID-19....." ... **ofrecemos las siguientes recomendaciones** para avanzar realmente en la lucha contra las ENT en todo el mundo" Incluida una sobre Financiación mundial para las ENT....

OMS - Tres ciudades galardonadas por sus logros en salud pública en la Cumbre 2025 de la Alianza de Ciudades Saludables

<https://www.who.int/news/item/20-03-2025-three-cities-honoured-for-public-health-achievements-at-2025-partnership-for-healthy-cities-summit>

"Hoy, durante la [\(la Alianza de Ciudades Saludables\)](#) Cumbre anual de) celebrada en París, tres ciudades han sido reconocidas por sus logros en la prevención de las enfermedades no transmisibles y los traumatismos: Córdoba (Argentina), Fortaleza (Brasil) y Greater Manchester (Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte). La Cumbre, copatrocinada por [Bloomberg Philanthropies](#), la [Organización Mundial de la Salud](#) (OMS), [Vital Strategies](#), y el Ayuntamiento de París, reunió a alcaldes y funcionarios de 61 ciudades de la red de la Alianza de Ciudades Saludables para abordar problemas acuciantes de salud pública y compartir estrategias eficaces para salvar vidas y construir comunidades más sanas a nivel local.....".

Salud planetaria

OMS - Casi 50 millones de personas firman un llamamiento a la acción en favor de un aire limpio para mejorar la salud

<https://www.who.int/news/item/17-03-2025-nearly-50-million-people-sign-up-call-for-clean-air-action-for-better-health>

"En una muestra de unidad sin precedentes, **más de 47 millones de profesionales de la salud, pacientes, defensores, representantes de organizaciones de la sociedad civil y particulares de todo el mundo han firmado un rotundo llamamiento a la acción urgente para reducir la contaminación atmosférica y proteger la salud de las personas de sus devastadores efectos.** "

".... Este **llamamiento mundial a la acción**, encabezado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y organizaciones sanitarias internacionales, **se presentará en la Segunda Conferencia Mundial sobre Contaminación Atmosférica y Salud**, que se celebrará en Cartagena (Colombia) del 25 al 27 de marzo de 2025...."

- Relacionado: [Global Climate & Health Alliance - Segunda Conferencia Mundial de la OMS sobre Contaminación Atmosférica y Salud: Por qué es un](#)

Llega en un momento crítico para **atajar la creciente crisis de la contaminación atmosférica**.

- Relacionado: **Global Climate & Health alliance - Informe político: Aire limpio, vidas sanas: Una hoja de ruta política para que los sistemas sanitarios hagan frente a la contaminación atmosférica**

"En vísperas de la conferencia de la OMS sobre los efectos de la contaminación atmosférica en la salud, que se celebrará la próxima semana, los profesionales de la salud piden a los gobiernos que protejan urgentemente a sus poblaciones de los efectos mortales de la contaminación atmosférica

en la salud y que aumenten la inversión en los sistemas nacionales de salud. **La hoja de ruta destaca los componentes esenciales de una estrategia integral para los gobiernos: potenciar el liderazgo sanitario, invertir en infraestructuras sanitarias resilientes, fomentar la colaboración intersectorial e implicar a las comunidades.** Los estudios de casos de la India, Singapur, Filipinas, la región de la ASEAN, el Reino Unido y Sudáfrica demuestran el potencial transformador de integrar consideraciones sanitarias en la gestión de la calidad del aire, aprovechando los datos para informar la atención al paciente, impulsando la promoción de políticas y permitiendo intervenciones dirigidas por la comunidad.....".

Noticias ONU - Cambio climático: Los objetivos del Acuerdo de París siguen al alcance de la mano, dice el jefe de la ONU

<https://news.un.org/en/story/2025/03/1161251>

"Según un nuevo informe de la Organización Meteorológica Mundial (OMM), los efectos del cambio climático provocado por el hombre alcanzarán niveles alarmantes en 2024 y algunas de sus consecuencias serán probablemente irreversibles durante siglos, si no milenarios. El último informe sobre [el estado del clima mundial](#) confirma que 2024 será el año más caluroso desde que comenzaron los registros hace 175 años, con una temperatura media mundial de 1,55 °C por encima de los niveles preindustriales, superando por primera vez [el umbral crítico de calentamiento de 1,5 °C](#). "

"... A pesar de estas tendencias alarmantes, [el Secretario General de , António Guterres](#)la ONU, afirmó que los objetivos del Acuerdo de París aún son alcanzables y pidió a los líderes mundiales que redoblen sus esfuerzos en respuesta a la creciente crisis....."

- Véase también HPW - [El año 2024 fue el más cálido jamás registrado - El aumento de la temperatura probablemente superó los 1,](#)
- Y vía [The Guardian - Más de 150 catástrofes climáticas "sin precedentes" asolaron el mundo en 2024, según](#)

Guardian - El Reino Unido espera colaborar con China para contrarrestar las políticas de Trump contrarias al clima

<https://www.theguardian.com/environment/2025/mar/14/uk-hoping-to-work-with-china-to-counteract-trumps-climate-hostile-policies>

De finales de la semana pasada. "Ed Miliband visita Pekín como parte de **un plan para crear un eje global que trabaje en favor de la acción climática...."**

" El Reino Unido espera dar forma a un nuevo eje mundial a favor de la acción climática junto con China y una serie de países en desarrollo, para contrarrestar el impacto del [abandono de las políticas verdes por parte](#) de Donald Trump y su brusco viraje hacia países hostiles al clima como [Rusia](#) y [Arabia Saudí](#). ... Muchos expertos creen que la única posibilidad de evitar el colapso climático es que China, la UE, el Reino Unido y otras grandes economías formen un bloque a favor del clima junto a los países en desarrollo vulnerables, para contrarrestar el peso de Estados Unidos, Rusia, Arabia Saudí y los petroestados que presionan para que continúe la expansión de los combustibles fósiles....."

Noticias sobre cambio climático - Los Estados frágiles "olvidados" se unen para acabar con la ceguera de la financiación climática

<https://www.climatechangenews.com/2025/03/18/forgotten-fragile-states-unite-to-end-climate-finance-blind-spot/>

"Los países afectados por conflictos están instando a Brasil a poner la financiación para ayudarles a aumentar la resiliencia al cambio climático en primer plano en la COP30, a medida que aumentan las necesidades."

"Una docena de países asolados por conflictos y crisis humanitarias han unido sus fuerzas para instar a la comunidad internacional a que les proporcione la financiación que necesitan para absorber y responder al empeoramiento de las crisis climáticas, pidiendo que se aborde una brecha cada vez mayor en las conversaciones críticas de este año. En una declaración acordada el lunes y vista por Climate Home News, la recién creada red -que incluye a países como Chad, Irak, Somalia y Yemen- afirma que los Estados frágiles, que "tan a menudo son olvidados por la acción climática", soportan el peso del cambio climático a pesar de estar entre los menos responsables de sus causas. Dado que "cientos de millones de las personas más vulnerables del mundo siguen sin recibir financiación para el clima", el grupo se mostró "decidido a situar esta cuestión en primera línea y en el centro de los debates sobre el clima"....."

"El llamamiento a la acción se produce tras la primera reunión de la red en Abu Dhabi el mes pasado, en la que los Estados frágiles debatieron cómo hacer de la intersección entre clima, conflicto y necesidades humanitarias una prioridad en las negociaciones climáticas.....".

Guardian - Los países deben redoblar sus esfuerzos por el clima o se arriesgan a una guerra, advierte el director ejecutivo de Cop30

<https://www.theguardian.com/environment/2025/mar/18/countries-must-bolster-climate-efforts-or-risk-war-cop30-chief-executive-warns>

"Los países que pretenden reforzar su seguridad nacional mediante el rearme o el aumento del gasto en defensa también deben reforzar sus esfuerzos en materia climática o se enfrentarán a más guerras en el futuro, ha advertido uno de los líderes de la próxima cumbre climática de la ONU. Algunos países podrían decidir incluir el gasto en clima en sus presupuestos de defensa, sugirió Ana Toni, responsable brasileña de la [cumbre Cop30](#).

Guardian - El deshielo de los glaciares pone en peligro el suministro de agua y alimentos de 2.000 millones de personas, según la ONU

<https://www.theguardian.com/environment/2025/mar/20/glacier-meltdown-risks-food-and-water-supply-of-2bn-people-says-un>

"Un informe de la Unesco destaca la pérdida "sin precedentes" de glaciares provocada por la crisis climática, que amenaza los ecosistemas, la agricultura y las fuentes de agua".

"El retroceso de los glaciares amenaza el suministro de alimentos y agua de 2.000 millones de personas en todo el mundo, ha advertido la ONU, ya que las actuales tasas de deshielo "sin

precedentes" tendrán consecuencias imprevisibles. Dos tercios de toda la agricultura de regadío del mundo se verán probablemente afectados de algún modo por el retroceso de los glaciares y la disminución de las nevadas en las regiones montañosas, impulsados por la crisis climática, según [un informe de la Unesco](#). Más de 1.000 millones de personas viven en regiones montañosas y, de las que viven en países en desarrollo, hasta la mitad sufren ya inseguridad alimentaria. Es probable que esta situación empeore, ya que la producción de alimentos en esas regiones depende de las aguas de montaña, del deshielo de la nieve y de los glaciares, según [el Informe sobre el Desarrollo de los Recursos Hídricos en el Mundo 2025.....](#)".

- Véase también [HPW - Muchos de los glaciares del mundo no sobrevivirán este siglo, con graves consecuencias para cientos de personas.](#)

La fuente del 70% del agua dulce del mundo está amenazada.

Tim Schwab - Divesting vs greenwashing: ¿están BlackRock y Gates abandonando realmente los combustibles fósiles?

<https://timschwab.substack.com/p/divesting-vs-greenwashing-are-blackrock>

"Bajo la presidencia de Trump, la rendición de cuentas nunca ha sido más importante".

Acceso a medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias

Devex - Uganda recibe el primer medicamento pediátrico contra la esquistosomiasis. ¿Y ahora qué?

<https://www.devex.com/news/uganda-receives-first-pediatric-drug-for-schistosomiasis-what-s-next-109603>

"Al menos 50 millones de niños en edad preescolar corren el riesgo de contraer esquistosomiasis en todo el mundo. En el futuro, el nuevo medicamento será fabricado por una empresa de Kenia para su distribución a gran escala en África.....".

"El [Consorcio Pediátrico de Praziquantel](#), formado por empresas farmacéuticas, organizaciones sin ánimo de lucro, institutos de investigación y varios países donde la esquistosomiasis es endémica, colaboró en los planes de desarrollo y acceso al fármaco. En 2021, cuando concluyeron los ensayos clínicos del fármaco, pusieron en marcha un programa de acceso específico denominado ADOPT, un estudio de investigación sobre la aplicación para determinar cómo puede integrarse la administración del fármaco en las estructuras existentes en los países; determinar los medios óptimos para administrar el fármaco en cada país; y prepararse para su aplicación a gran escala. Gracias a este programa, Uganda obtuvo el primer acceso al fármaco, y en los próximos meses están previstos más proyectos piloto en este país y en otros como Costa de Marfil y Kenia. El consorcio también está estudiando probar el fármaco en Senegal y Tanzania".

"Los fármacos del estudio ADOPT se suministran gratuitamente. Pero fuera de él y para la administración a gran escala del fármaco, se proporcionará a precio de coste, según Johannes Waltz, presidente de la junta del Consorcio Pediátrico de Praziquantel y que dirige el programa de eliminación de la esquistosomiasis de Merck. "El consorcio dejó muy claro desde el principio... que los comprimidos no se donarían para garantizar la sostenibilidad del producto a largo plazo", dijo. En su lugar, estará abierto a la adquisición por parte de ministerios de sanidad, organizaciones ejecutoras y organismos multilaterales como UNICEF."

".... Aunque algunos países pueden necesitar donaciones durante algún tiempo, dijo que otros, sobre todo en el África subsahariana, están a punto de pasar a la categoría de renta media, lo que les permitirá aumentar su financiación para intervenciones de salud pública. Dijo que existe un argumento en la comunidad de las ETD y en la salud mundial en general para "no hacer que los países dependan de las donaciones". Dijo que el coste aún debe discutirse con los posibles compradores y socios del consorcio. Pero recalcó que Merck no se beneficiará del fármaco. ... Pero el fármaco se fabricará lo más cerca posible de donde estén las necesidades".

" Actualmente lo fabrica Farmanguinhos , el laboratorio farmacéutico de la Fundación Fiocruz en Brasil, donde la esquistosomiasis sigue siendo un problema de salud pública que afecta a unos 1,5 millones de personas. Además, otros 25 millones de personas viven en zonas de riesgo del país. Pero en el futuro, Universal Corporation Ltd. de Kenia será el único productor del medicamento en África, dijo Waltz. "Merck está actualmente... pasando por todos los procesos de la transferencia de tecnología", dijo. Esperan concluir la transferencia en 12-18 meses".

Gavi celebra la primera precalificación de una vacuna materna contra el VRS

<https://www.gavi.org/news/media-room/gavi-welcomes-first-ever-prequalification-maternal-rsv-vaccine>

"Gavi, la Alianza para las Vacunas acoge con satisfacción la primera precalificación de una vacuna materna contra el virus respiratorio sincitial (VRS) para proteger a los lactantes por parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Se trata de un paso importante para frenar una de las principales causas de infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores en niños de todo el mundo."

OMS - Garantizar el acceso equitativo a los medicamentos esenciales y las tecnologías sanitarias para las enfermedades no transmisibles

M D Mubangizi et al ;

"Este comentario forma parte de una serie en la que se destacan las áreas prioritarias para acelerar el progreso en la respuesta mundial a las ENT y la salud mental y abordar los desafíos relacionados con la equidad sanitaria mundial antes de la Cuarta Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas (UNHLM4) en 2025."

Con tres mensajes clave.

TGH - Ampliar el acceso al oxígeno médico sin ayuda exterior estadounidense

L Greenslade;

"El oxígeno puede ser el **precursor de una nueva era sanitaria mundial en la que los gobiernos nacionales se sienten en el asiento del conductor**".

Conflictos y salud

OMS Emro - El 80% de las instalaciones apoyadas por la OMS en Afganistán corren el riesgo de cerrar en junio

<https://www.emro.who.int/afg/afghanistan-news/eighty-percent-of-who-supported-facilities-in-afghanistan-risk-shutdown-by-june.html>

" **La Organización Mundial de la Salud (OMS) en Afganistán está profundamente preocupada porque la escasez de fondos podría forzar el cierre del 80% de los servicios sanitarios esenciales apoyados por la OMS.** Millones de personas, incluidas poblaciones vulnerables como mujeres, niños, ancianos, desplazados y retornados, se quedarán sin acceso a atención médica crítica.....".

Lancet GH - El impacto de las sanciones a la ayuda en la mortalidad materna e infantil, 1990-2019: un análisis de panel

Ruth M Gibson et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(25\)](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(25))

" Durante el período 1990-2019, las tasas de mortalidad infantil, de menores de 5 años y materna en los PBMI disminuyeron a tasas medias anualizadas del 2-6%, 3-2% y 2-0%, respectivamente. **Por lo tanto, los episodios de sanciones a la ayuda que duran 5 años -la duración media observada en nuestra muestra- anularían casi el 30% de las mejoras generales en la mortalidad infantil y de menores de 5 años observadas en el PIBM medio durante este período y aproximadamente el 60% de las mejoras en la mortalidad materna.** Nuestras conclusiones sugieren que las sanciones a la ayuda están provocando un aumento de la mortalidad infantil y materna a través de la reducción de la AOD y el DAH, y que pueden agravar inadvertidamente el sufrimiento humano.....".

Eventos sobre salud mundial

OMS (Alianza) - ¿Qué sigue para la investigación sobre políticas y sistemas sanitarios?

<https://ahpsr.who.int/newsroom/news/item/19-03-2025-what-is-next-for-health-policy-and-systems-research>

"... Para debatir estas cuestiones y celebrar el reconocimiento otorgado a este campo con la concesión del [Premio Virchow 2024 a la profesora Lucy Gilson](#), la Alianza convocó a un pequeño

grupo de expertos emergentes y consolidados los días 10 y 11 de marzo de 2025, en Ginebra (Suiza)."

Journal of Global Health - Policrisis y salud mundial: ¿cómo mejorar la salud humana y la equidad protegiendo al mismo tiempo el planeta? 30^a Conferencia Canadiense sobre Salud Mundial en 2024

Michelle Amri et al;

Breve punto de vista sobre la **Conferencia Canadiense sobre Salud Mundial (CCGH)** del pasado mes de octubre en Vancouver. Con dos subtemas.

Gobernanza sanitaria mundial & Gobernanza de la salud

Blog de política de desarrollo - El consenso de la OCDE sobre la ayuda se desvanece

Robin Davies;

".... Esta vez, bien podríamos estar asistiendo al principio del tantas veces predicho fin de la ayuda organizada de la OCDE."

Devex - ¿Podría el futuro del Banco Mundial estar fuera de Washington?

<https://www.devex.com/news/could-the-future-of-the-world-bank-be-outside-of-washington-109648>

(gated) "Con EE.UU. quitando prioridad al desarrollo, los expertos dicen que el poder en el Banco Mundial podría estar cambiando - y con él, potencialmente incluso su sede".

".... A medida que la administración Trump desmantela la ayuda exterior, muchos en el espacio de desarrollo se preguntan cuándo la atención del gobierno se volverá hacia el Banco Mundial. Los expertos dicen que retirarse del banco es muy poco probable y totalmente desaconsejable, pero posible. Sin embargo, si Estados Unidos lo hiciera, existe la posibilidad de que la sede, que se estableció en Washington D.C. el 25 de junio de 1946, se traslade. La sede del Banco Mundial debe estar situada en el país que sea el mayor accionista, según las normas del Banco Mundial. En este momento, Japón es el siguiente mayor donante al banco, pero por un amplio margen: EE.UU. tiene el 17,5%, mientras que Japón tiene el 7%. Alemania, Francia y el Reino Unido completan el top 5 de donantes.....".

CGD (blog) - Las normas de contratación del Banco Mundial y los contratistas chinos

C Kenny;

Blog con algunos mensajes clave de un [nuevo documento de trabajo del CGD: Contratistas chinos y calidad de los proyectos de desarrollo.](#)

" Es cierto que las empresas chinas obtienen una proporción cada vez mayor de los contratos internacionales del Banco Mundial, más que ningún otro país. Y hay casos de manipulación de licitaciones con participación de empresas chinas y contratos financiados por el Banco Mundial, así como de proyectos de desarrollo respaldados por China que ofrecen escasa rentabilidad. Pero la idea de que la contratación china es especialmente problemática en este sentido es discutible. Los análisis existentes de contratos de transporte financiados por el Banco Mundial en África, por ejemplo, sugieren que los contratistas chinos y de la OCDE obtuvieron resultados similares."

"Con Zack y Songtao, analicé más de 2.000 proyectos recientes del Banco Mundial en todos los sectores en las últimas dos décadas para examinar si la proporción de contratos de proyectos ganados por empresas de diferentes países proveedores estaba asociada con mejores o peores resultados de los proyectos, medidos por el Grupo de Evaluación Independiente del Banco.....".

"... De los 10 principales contratistas chinos del Banco Mundial en 2020, que representan casi el 60 por ciento de los contratos ganados, ocho eran propiedad o estaban controlados por el Estado chino. Pero eso aparentemente se traduce en una mejor relación calidad-precio para los países clientes del Banco Mundial, no en peores resultados. Parece que el sistema de adquisiciones del Banco Mundial sigue funcionando para ofrecer resultados basados en la competencia internacional, sea cual sea la fuente de ventaja competitiva."

Global Policy Forum - Tratado de la ONU sobre empresas y derechos humanos: avances sorprendentes

<https://www.globalpolicy.org/en/publication/un-treaty-business-human-rights-surprising-advances>

"Informe sobre el décimo período de sesiones del grupo de trabajo intergubernamental sobre las empresas transnacionales y otras empresas comerciales en la esfera de los derechos humanos ("Tratado de la ONU")" no se ha confirmado el temor a que el aplazamiento se tradujera en una menor participación de Estados y organizaciones de la sociedad civil en las negociaciones. En comparación con la novena ronda, en 2024 se avanzó mucho. En total se debatieron ocho artículos

Geneva Solutions - Ginebra internacional en crisis: las consecuencias de los recortes de ayuda de EE.UU. en cifras

M Langrand;

"En un cambio dramático de décadas de política exterior estadounidense, la administración Trump ha eliminado el 83% de su cartera de ayuda. Geneva Solutions examinó la magnitud de los recortes, el impacto en las decenas de organizaciones de la Ginebra internacional que dependen de las donaciones estadounidenses y la lucha por encontrar alternativas."

CGD (blog) - Lecciones de la experiencia para una fusión USAID-Estado

C Kenny;

"Ian Mitchell analizó el historial de fusiones de Australia, Dinamarca y Canadá en el momento en que se proponía una fusión entre el Departamento para el Desarrollo Internacional (DFID) del Reino Unido y el Ministerio de Asuntos Exteriores y de la Commonwealth."

"En resumen, la lección de pasadas fusiones entre oficinas de ayuda y extranjeras es: "no lo hagas". La segunda lección: "si lo haces de todos modos, no lo hagas como una decisión política precipitada". Eso no es muy tranquilizador para la futura calidad de la ayuda exterior estadounidense si es absorbida por el Departamento de Estado".

- Y a través de Devex - [sobre Alemania](#)

"Segunda suposición: El segundo mayor donante de ayuda del mundo, Alemania, podría tomar la delantera tras algunos fuertes recortes en Estados Unidos. Pero las vibraciones postelectorales sugieren que Alemania también podría apretar el cinturón, con susurros de recortes y un giro hacia el "interés nacional". El año pasado, Alemania fue un donante generoso, con casi 38.000 millones de dólares en ayudas. Pero los vientos están cambiando, y más de 3.000 millones de euros podrían recortarse de los próximos presupuestos".

"El reciente giro a la derecha en las elecciones podría llevar a la mesa a una mezcla de la Unión Cristianodemócrata y los socialdemócratas, pero con la CDU llevando la voz cantante. Jessica Abrahams, colaboradora de Devex, escribe que la CDU se centra en la gestión de la inmigración y el comercio internacional. Friedrich Merz, probablemente canciller, no se anda con chiquitas. Insinúa cortar la ayuda a los países que no cooperen en materia de migración y quiere asegurarse de que cada céntimo de ayuda sirva a los intereses alemanes".

"Además, el partido ultraderechista Alternativa para Alemania, que ahora tiene un papel importante en el Parlamento, está sacudiendo las cosas, presionando para recortar los fondos destinados a lo que califican de iniciativas "woke". A pesar de no estar en el Gobierno, sus ideas están causando sensación, influyendo en políticas como la de migración....".

The Diplomat - Hoja de ruta para la cooperación Sur-Sur

Fifa Rahman et al;

"Una mayor solidaridad del Sur Global es la única solución viable frente a los sísmicos cambios políticos en Occidente".

".... mientras vemos estas viñetas de solidaridad entre las naciones del Sur Global, no vemos ninguna hoja de ruta cohesionada para los próximos 20 o 30 años que se centre en la agenda económica, de seguridad, cultural, climática y de salud pública Sur-Sur. Tal hoja de ruta debería consagrarse en su seno una serie de principios y esfuerzos clave. ..." Lea lo que implicaría.

Carta anual de la familia Clinton sobre el futuro de la Fundación.

<https://www.clintonfoundation.org/2024-impact-report/letter/>

Sin embargo, no hay mucho sobre el actual lío constitucional de EE.UU. y la ayuda sanitaria mundial.

Financiación sanitaria mundial

Mail & Guardian - Cómo puede recuperarse África de la enfermedad de la dependencia de la ayuda

Por el Padre Stan Muyebe;

Con 6 sugerencias.

Devex - Opinión: Que no cunda el pánico, la historia demuestra que las organizaciones de desarrollo pueden sobrevivir a los recortes presupuestarios

Por Bernhard Reinsberg, Francesco Gatti;

"El análisis de datos originales muestra lo que la historia puede enseñarnos sobre cómo las organizaciones mundiales de desarrollo han sobrevivido a los recortes de los donantes y, en algunos casos, han salido incluso fortalecidas."

"Hemos realizado un análisis exclusivamente para este artículo sobre la incidencia de los grandes recortes de financiación en las organizaciones internacionales centradas en el desarrollo, u OI.

Aplicada sobre la **historia de la OMS**, entre otros. Y con algunas sugerencias sobre cómo potenciar su "resiliencia".

Extracto: "... pesar de que los pesimistas predicen una desaparición de la OMS debido a su actual crisis presupuestaria, la historia sugiere lo contrario. **Los anteriores recortes de financiación no han paralizado a la OMS ni a organizaciones internacionales similares, lo que demuestra su gran capacidad de resistencia a las presiones externas.**" Lea cómo.

PS: "... Nuestro análisis es un alegato a favor de una mejor historización de las tendencias actuales de la financiación multilateral del desarrollo. Aunque los ataques a las OI para el desarrollo por parte de sus principales donantes son de gran alcance, no carecen de precedentes. Y lo que es más importante, deberían darnos esperanzas de que las OI para el desarrollo también soportarán la crisis actual. Sin embargo, para salir fortalecidas de esta crisis, deben actuar con rapidez y organizar el apoyo colectivo en torno a sus misiones fundamentales. Una lección clave que se desprende de nuestro análisis es que las OI para el desarrollo deben diversificar su base de financiación"

Política global - Consecuencias e implicaciones del cierre de USAID para el sector de la ayuda internacional al desarrollo

<https://www.globalpolicyjournal.com/blog/20/03/2025/consequences-and-implications-international-development-assistance-sector-closure>

Por Simon Fraser.

ODI (Comentario de expertos) - Plataformas de países en desarrollo

J Tanaka et al ;

"Las Plataformas Nacionales son mecanismos de financiación innovadores destinados a movilizar el flujo de financiación de los países desarrollados para ayudar a los países en desarrollo a avanzar tanto en sus prioridades nacionales de desarrollo como en los objetivos climáticos internacionales."

"Esta nota describe una posible secuencia de acciones para el desarrollo de una plataforma nacional, incluyendo: Las estructuras institucionales críticas necesarias para gobernar cada etapa; El trabajo técnico requerido; Las partes interesadas a involucrar; Los socios financieros apropiados."

CSU Y APS

Plos GPH - Cobertura sanitaria universal: análisis realista del qué, cómo y por qué

Aklilu Endalamaw, Yibeltal Assefa y otros ;

"Esta **revisión realista** se llevó a cabo para llenar el vacío de conocimiento mediante la **síntesis de pruebas sobre el significado, los componentes, la importancia y las estrategias de la cobertura sanitaria universal.** ..." Consulte las conclusiones.

OMS - Presupuestación por programas para la financiación de la atención primaria: Ideas para profesionales

<https://www.who.int/publications/i/item/B09324>

"El uso tradicional de la presupuestación por partidas, que clasifica el gasto público por partidas económicas detalladas, ha repercutido negativamente en la financiación de los servicios de atención primaria en los países de renta baja y media (PRMB). Este enfoque reduce la visibilidad del presupuesto, fragmenta los gastos y limita la rendición de cuentas. **La presupuestación por programas, que agrupa los insumos en programas presupuestarios alineados con los objetivos o resultados de las políticas, ofrece una alternativa prometedora.** Puede mejorar el establecimiento de prioridades presupuestarias, aumentar la flexibilidad del gasto y mejorar la rendición de cuentas sobre los resultados. Sin embargo, **su potencial no se ha aprovechado plenamente en el sector sanitario debido a fallos en el diseño y la aplicación de la reforma, y a una conexión limitada con los requisitos de financiación de la atención primaria.** Esta nota de orientación ofrece a los profesionales **recomendaciones clave sobre el diseño y la aplicación de presupuestos por programas para financiar eficazmente los servicios de atención primaria.** La nota política se estructura en torno a **cinco dimensiones clave** que abordan aspectos técnicos críticos de la asignación, ejecución y supervisión de los presupuestos por programas desde la perspectiva de la financiación de la atención primaria: 1) Formulación en la estructura presupuestaria nacional; 2) Formulación en la estructura presupuestaria subnacional; 3) Cobertura de costes; 4) Políticas de desembolso y pago a proveedores; y 5) Marcos de seguimiento del desempeño".

HP& P - Respuesta a Impacto de las políticas de asistencia sanitaria gratuita en Burkina Faso: Matices importantes

<https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czaf018/8083012?searchresult=1>

Por Thit Thit Aye, M de Allegri et al.

P4H - Las promesas incumplidas del Ayushman Bharat de Narendra Modi, el mayor plan sanitario del mundo

V Panwar;

"Ayushman Bharat se ha enfrentado a críticas por su financiación inadecuada, la baja disponibilidad de camas hospitalarias y el apoyo insuficiente a las comunidades más marginadas. A pesar de las afirmaciones gubernamentales de éxito, muchos beneficiarios experimentan elevados gastos de bolsillo y explotación financiera, lo que revela importantes lagunas en la eficacia del programa."

Preparación y respuesta ante pandemias / Seguridad sanitaria mundial

Cidrap News - La FAO insta a los países a intensificar las medidas para reducir el impacto de la gripe aviar H5N1

<https://www.cidrap.umn.edu/avian-influenza-bird-flu/fao-urges-nations-ramp-actions-blunt-impact-h5n1-avian-flu>

"En una **sesión informativa dirigida a los Estados miembros** hoy , el responsable de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) instó a los países a intensificar sus acciones para combatir la gripe aviar ante el continuo aumento de las pérdidas en las aves de corral, el contagio más frecuente a los mamíferos y los efectos perjudiciales sobre el suministro de alimentos y los precios". El Director General Adjunto de la FAO, Godfrey Magwenzi, MS, aseguró que la **propagación del virus H5N1 no tiene precedentes**, "provocando graves impactos en la seguridad alimentaria y el suministro de alimentos en los países de , incluyendo la pérdida de valiosos nutrientes, empleos e ingresos rurales, conmociones en las economías locales y, por supuesto, el incremento de los costes para los consumidores". ... **La FAO señaló que en los últimos 4 años se ha producido un cambio importante en la propagación mundial del virus H5N1 y sus repercusiones."**

NYT - La alarmante receta de Kennedy contra la gripe aviar en las granjas avícolas

https://www.nytimes.com/2025/03/18/health/kennedy-bird-flu.html?unlocked_article_code=1.5E4.xbhb.l07etvP0QRBS&smid=url-share

"El Secretario de Sanidad ha sugerido que se permita la propagación del virus para identificar a las aves que puedan ser inmunes. Tal experimento sería desastroso, dicen los científicos".

O en palabras de un comentarista de Bluesky: "la Declaración de Birdington".

- Relacionado: **the Telegraph - All creatures great and culled: inside the global bird flu poultry slaughter**

The Telegraph

"El sacrificio se ha convertido en el principal método para controlar el virus H5N1 y evitar su propagación a los humanos, pero cuesta caro a las granjas -y a los contribuyentes- Hasta la fecha, se han sacrificado al menos 500 millones de aves en miles de granjas de todo el mundo mientras las autoridades se apresuran a frenar la propagación de la gripe aviar....."

Salud planetaria

Lancet Planetary Health - Número de marzo

[https://www.thelancet.com/issue/S2542-5196\(25\)](https://www.thelancet.com/issue/S2542-5196(25))

Abanderamos entre otros:

- El [Editorial: La libertad de desinformar](#)

Concluyendo: "Si la evidencia no se valora por encima de la opinión, el potencial de la ciencia para hacer el bien en la sociedad se ve gravemente limitado. Los medios de comunicación (nuevos y antiguos) ofrecen foros vitales para la difusión del conocimiento, pero sin una regulación eficaz que mantenga la confianza del público en la calidad de la información, los datos están cargados en contra de las pruebas y a favor de las mentiras persuasivas".

- [Las emisiones de gases de efecto invernadero del consumo y la producción farmacéutica: un análisis input-output a lo largo del tiempo y de las cadenas de suministro mundiales](#) por Rosalie H Hagenaars et al)
- [Compromiso público con la salud y el cambio climático en todo el mundo: un análisis de Google Trends](#) Personal View, por N Dasandi et al)

" A pesar del creciente reconocimiento de la importancia de que la gente se comprometa con las dimensiones sanitarias del cambio climático, sabemos sorprendentemente poco sobre los **niveles de compromiso público en todo el mundo**. Abordamos esta laguna de conocimiento examinando los datos de Google Trends, utilizando el comportamiento de búsqueda de información en línea de la gente - para arrojar luz sobre el compromiso global con la salud y el cambio climático entre 2014 y 2023. **Observamos que en la última década, y especialmente a partir de 2020, ha aumentado el interés del público por la salud y el cambio climático en todo el mundo a través de las búsquedas en Google.** El creciente compromiso con la intersección de la salud y el cambio climático es muy distinto del compromiso con el cambio climático o la salud por separado. **Observamos que este compromiso es mayor en los países de ingresos bajos y medios.** También hay un mayor compromiso con la salud y el cambio climático que con otras cuestiones relacionadas con el cambio climático (por ejemplo, la economía y la seguridad), lo que pone de relieve **la importancia pública de la salud en el marco del cambio climático.**

Declaración de Heidelberg sobre la transformación de la gobernanza mundial de la carne

<https://verfassungsblog.de/the-heidelberg-declaration-on-transforming-global-meat-governance/>

"Para contribuir a la urgente necesidad de una gobernanza transformadora de la carne, el Instituto Max Planck de Derecho Público Comparado y Derecho Internacional acogió en Heidelberg, del 15 al 17 de enero de 2025, una conferencia titulada "Defund Meat"....".

Covid

NYT - Ciencia en medio del caos: ¿Qué funcionó durante la pandemia? ¿Qué falló?

<https://www.nytimes.com/2025/03/14/health/covid-pandemic-public-health.html>

"A medida que el coronavirus se extendía, los investigadores de todo el mundo se afanaban por encontrar formas de mantener a salvo a la población. Algunos esfuerzos fueron equivocados. Otros salvaron millones de vidas".

Mpox

Lancet Infectious Diseases (Comentario)- Vacunación contra el Mpox: una dosis de protección, pero ¿es suficiente?

Angelo Roberto Raccagni et al ; [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(25\)00001-1](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(25)00001-1)

Comentario vinculado a un nuevo estudio.

"En *The Lancet Infectious Diseases*, David Hillus y sus colegas aportan importantes pruebas del mundo real sobre la seguridad y la eficacia de la vacuna Ankara-Bavarian Nordic de vaccinia modificada (MVA-BN) contra la viruela mpox mediante un enfoque combinado prospectivo y retrospectivo. Su estudio proporciona una mejor comprensión de la MVA-BN en el mpox, especialmente teniendo en cuenta la escasez de ensayos controlados aleatorios publicados. Sin embargo, sus hallazgos también ponen de relieve las incertidumbres existentes: ¿hasta qué punto funciona bien una dosis única en comparación con la pauta recomendada de dos dosis? ¿Se mantiene la protección de la vacuna a lo largo del tiempo? Y, lo que es más importante, ¿hasta qué punto funciona bien la vacuna y cómo podría aplicarse en entornos con recursos limitados en los que el brote de mpox de clade Ib está en curso?

Raccagni et al concluyen: "Hillus y sus colegas proporcionan un estudio oportuno y bien realizado que avanza en nuestra comprensión de la vacunación contra el mpox. El estudio pone de relieve que siguen existiendo lagunas cruciales en nuestra comprensión y muestra que, a pesar de las limitaciones inherentes, un diseño estadístico riguroso puede proporcionar datos valiosos en un momento difícil. Necesitamos seguimientos más prolongados, una mejor comprensión de la necesidad de refuerzos e investigación específica en entornos con recursos limitados. A medida

que surgen nuevos brotes de mpox, **perfeccionar las estrategias de vacunación** con pruebas sólidas y globalmente relevantes no es sólo un ejercicio académico, es un **imperativo de salud pública.**"

- **Estudio** relacionado en **The Lancet Infectious Diseases** - [Seguridad y eficacia de la vacunación MVA-BN contra el mpox en personas de riesgo en Alemania \(SEMVAc y TEMVAc\): un de cohortes prospectivo y retrospectivo combinado.](#)
- **Y cobertura vía Cidrap News** - [Estimaciones: Jynneos mpox vacuna 84% y 35% eficaz en personas sin, con VIH](#)

"Una dosis de la vacuna Jynneos fue un 58% eficaz contra la infección por mpox en general y un 84% en personas sin VIH, pero sólo un 35% en aquellas con VIH, según un **estudio** observacional combinado publicado ayer en *The Lancet Infectious Diseases.....*"

Enfermedades infecciosas y NTD

Science Insider - Nuevos estudios sobre anticuerpos dan esperanzas de curar el VIH

<https://www.science.org/content/article/new-antibody-studies-boost-hope-hiv-cure>

"Ensayos pioneros descubren una posible estrategia para mantener el virus a raya tras suspender el tratamiento".

Lancet Infectious Diseases (Comentario) - Las altas dosis de primaquina reducen las recaídas del vivax: es hora de cambiar

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(25\)](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(25))

Comentario vinculado a un **nuevo estudio publicado en Lancet Infectious Diseases: 14 días de tratamiento con primaquina a dosis altas frente a dosis bajas en pacientes con infección por Plasmodium vivax en Camboya: un estudio de eficacia aleatorizado, abierto y unicéntrico**

"Tras un descenso sustancial del número de casos de paludismo por *Plasmodium vivax* en todo el mundo durante las dos últimas décadas, el número de casos ha repuntado en los dos últimos años, lo que pone de manifiesto la necesidad de un compromiso sostenido con el control y la eliminación del paludismo. Para lograr la eliminación es necesario optimizar la detección y el tratamiento de los casos. En *The Lancet Infectious Diseases*, Virak Eng y sus colegas aportan pruebas directas del beneficio de la primaquina a dosis totales altas (7 mg/kg) en comparación con la primaquina a dosis totales bajas (3-5 mg/kg) para prevenir la recidiva del paludismo por *P. vivax* en Camboya. Estos hallazgos proporcionan pruebas sólidas sobre la dosis óptima de primaquina para la terapia contra la recaída y apoyan la actualización de las directrices de tratamiento de la malaria de la OMS de 2024 que recomiendan dosis altas de primaquina en la mayoría de los países endémicos....."

Nature Medicine - Desajuste geográfico extremo de los recursos sanitarios y desiertos de tratamiento del VIH en Malawi

<https://www.nature.com/articles/s41591-025-03561-6>

Por Joan Ponce et al.

ENTs

Lancet - Carga mundial, regional y nacional de la contaminación atmosférica doméstica, 1990-2021: un análisis sistemático para el Estudio sobre la Carga Mundial de Morbilidad 2021

Colaboradores de GBD 2021 HAP; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)00001-1](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)00001-1)

Interpretación de los resultados: "Aunque la carga atribuible al HAP ha disminuido considerablemente, el HAP sigue siendo un factor de riesgo sustancial, especialmente en el África subsahariana y el sur de Asia. Nuestras estimaciones exhaustivas de la exposición al HAP y la carga atribuible ofrecen un recurso sólido y fiable para que los responsables de las políticas sanitarias y los profesionales puedan orientar y adaptar con precisión las intervenciones sanitarias. Dado el impacto persistente y sustancial del HAP en muchas regiones y países, es imperativo acelerar los esfuerzos para la transición de las comunidades con escasos recursos a fuentes de energía doméstica más limpias."

- [Comentario de Lancet: Los domésticos contaminantes suponen una grave amenaza para la salud](#) relacionado

A modo de recordatorio "...La exposición prolongada a la contaminación del aire doméstico (HAP) en interiores eleva sustancialmente el riesgo de desarrollar enfermedades respiratorias y cardiovasculares graves, como el cáncer de pulmón, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y la cardiopatía isquémica. En algunos estudios se ha evaluado el uso de combustibles sólidos tradicionales y los consiguientes resultados para la salud relacionados con el HAP, lo que pone de relieve que el HAP es un importante factor de riesgo ambiental de muertes prematuras en todo el mundo y en muchos PBI y PIM..."

- Y un poco de cobertura de los mensajes clave a través de TGH - [Where Household Air Pollution Causes the Most Harm](#) (por F Bennit et al) Incluye algunos mapas, tablas y gráficos.

SS&M - Conceptualización y medición del envejecimiento saludable: Conclusiones de una revisión sistemática de la literatura

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S027795362500262X>

Por Alexandra Piriú et al.

Determinantes sociales y comerciales de la salud

FT - El responsable de obesidad de la fundación Novo Nordisk trabaja como asesor remunerado del fabricante de chocolate Ferrero

<https://www.ft.com/content/f36e2b3-c2f1-4b3f-a9e5-f5033fd39aa7>

" El profesor Arne Astrup también participa en un proyecto para cambiar la definición ampliamente aceptada de alimento ultraprocesado. "

Plos Med - Reformulación de productos en bebidas no alcohólicas y alimentos tras la implementación de etiquetas de advertencia en el frente del envase en México

<https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004533>

Por Juan Carlos Salgado et al .

Ética alimentaria Puntos de apoyo comunes para abordar los retos de salud, sostenibilidad medioambiental y justicia de los sistemas alimentarios financiarizados

[Ética alimentaria](#)

Documento de debate de K Sievert et al.

Salud mental y bienestar psicosocial

The Independent - Estos son los países más felices del mundo en 2025

<https://www.independent.co.uk/travel/news-and-advice/world-happiest-country-2025-list-finland-us-b2718418.html>

"[Finlandia](#) es nombrada el país más feliz del mundo por octavo año consecutivo, según el [Informe Mundial sobre la Felicidad 2025](#) publicado el jueves. Otros países nórdicos también vuelven a encabezar la clasificación de la felicidad en el [informe anual publicado por el Centro de Investigación sobre el Bienestar de la Universidad de Oxford](#). Además de [Finlandia](#), [Dinamarca](#), [Islandia](#) y [Suecia](#) siguen entre los cuatro primeros y en el mismo orden. La clasificación de los países se basó en las respuestas que dan los ciudadanos cuando se les pide que valoren su propia vida. [El estudio se realizó en colaboración con la empresa de análisis Gallup y la Red de Soluciones para el Desarrollo Sostenible de la ONU.....](#)".

- Relacionado: [The Guardian - El "chute de benevolencia" de Covid perdura: los actos de bondad aumentan un 10% antes de](#)

"El mundo experimentó un "bache de benevolencia" durante la pandemia de Covid-19 que se ha mantenido, con actos generosos más de un 10% por encima de los niveles previos a la pandemia".

"El [Informe sobre la felicidad en el mundo](#) anual reveló que, en 2024, actos como la donación y el voluntariado eran más frecuentes que en 2017-19 en todas las generaciones y en casi todas las regiones del mundo, aunque habían disminuido con respecto a 2023. "

".... En general, los países industriales occidentales son ahora menos felices que entre 2005 y 2010". Añadía que el descenso de la felicidad y la confianza social en [Europa](#) y EE.UU. había provocado en parte un aumento de la polarización política y de los votos antisistema. Jan-Emmanuel De Neve, director del Centro de Investigación sobre el Bienestar de Oxford y redactor del Informe sobre la Felicidad en el Mundo, declaró: "El informe de este año nos empuja a mirar más allá de los determinantes tradicionales como la salud y la riqueza. "Resulta que compartir las comidas y confiar en los demás son predictores del bienestar aún más fuertes de lo esperado. En esta época de aislamiento social y polarización política, tenemos que encontrar la manera de volver a reunir a la gente en torno a la mesa; hacerlo es fundamental para nuestro bienestar individual y colectivo"."

Salud neonatal e infantil

Plos GPH - Indicadores de salud pública infantil para entornos frágiles, afectados por conflictos y vulnerables: Una revisión del alcance

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003843>

Por Ayesha Kadir et al.

BMJ GH - Cobertura regional, subregional y nacional de vacunación completa en niños de 12 a 23 meses en 34 países del África subsahariana: un análisis global con datos de la Encuesta Demográfica y de Salud.

<https://gh.bmjjournals.org/content/10/3/e018333>

Por D J Simon et al.

Salud de los adolescentes

Los últimos resultados de un estudio realizado en Oxford durante más de 20 años revelan las repercusiones de las crisis mundiales en los jóvenes

<https://www.ox.ac.uk/news/2025-03-12-latest-results-20-year-oxford-study-reveals-ongoing-impacts-global-crises-young>

"de Young LivesLas últimas conclusiones, un estudio longitudinal único dirigido por la Universidad de Oxford, ponen de relieve cómo las desigualdades persistentes y las crisis mundiales están

repercutiendo en la vida de los jóvenes de algunas de las comunidades más pobres del mundo que menos pueden resistirlas". "

Acceso a los medicamentos y a la tecnología sanitaria

Stat - La FDA advierte a Aspen Pharmacare, el mayor fabricante de medicamentos de África, sobre problemas de esterilidad en una planta clave

<https://www.statnews.com/pharmalot/2025/03/19/fda-aspen-contamination-eye-drops-africa-sterile/>

"La agencia citó a la empresa por **no tomar medidas para evitar la contaminación microbiana**".

" **La Administración de Alimentos y Medicamentos de EE.UU. ha advertido a Aspen Pharmacare, la mayor empresa farmacéutica de África, que no había tomado medidas suficientes para evitar la contaminación microbiana en una instalación clave que fabrica gotas oftálmicas y muchos otros medicamentos que requieren una producción estéril.** En una carta de advertencia, del 24 de febrero hecha pública el martes, la agencia señalaba que Aspen -que vende sus propios fármacos y desarrolla y fabrica medicamentos para otras empresas- **tampoco había establecido controles de laboratorio científicamente sólidos para garantizar que los productos se ajustaran a las normas adecuadas de potencia y calidad.....**".

Hablando de Medicina (blog) - Comentario: Análogos frente a insulina humana en países de renta baja: se acabó el debate

<https://speakingofmedicine.plos.org/2025/03/14/comment-analogue-vs-human-insulin-in-low-income-country-settings-the-debate-is-over/>

por JA Elliott et al.

Telegraph - ¿Te ha mordido una serpiente? Puede que pronto haya una pastilla para eso

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/snake-bite-pill-antivenom-unithiol-scientific-research/>

"Un medicamento utilizado para combatir el envenenamiento por mercurio y arsénico podría reutilizarse para atajar las mordeduras de serpiente, según los ensayos".

- Enlace: Plos GPH - [Más allá del alto coste: Barreras farmacéuticas al antibacterianos en entornos de bajos recursos](#)

Recursos humanos para la salud

AP - La IA rediseña la atención hospitalaria, pero las enfermeras humanas se resisten

<https://apnews.com/article/artificial-intelligence-ai-nurses-hospitals-health-care-3e41c0a2768a3b4c5e002270cc2abe23>

Con especial atención a EE.UU.

Descolonizar la salud mundial

Santé Publique - Décolonisation de la santé publique

<https://stm.cairn.info/revue-sante-publique-2025-1-page-9?lang=fr>

Número especial. Sobre la descolonización de la salud mundial en el África francófona. (*en français...*)

Varios

Ciencia - Los hongos mortales se están haciendo resistentes a los medicamentos. Un nuevo compuesto podría vencerlos

<https://www.science.org/content/article/deadly-fungi-are-becoming-drug-resistant-new-compound-could-beat-them>

"Un candidato a fármaco con un nuevo mecanismo de acción se muestra prometedor contra varias infecciones farmacorresistentes en ratones".

Documentos e informes

Plos GPH - Sobre las dimensiones éticas y morales del uso de la inteligencia artificial para la síntesis de pruebas

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0004348>

Ensayo de Soumyadeep Bhaumik.

Blogs y artículos de opinión

El Blog Colectivo - Luchas interseccionales y sistemas de opresión: Reflexiones sobre el Día Internacional de la Mujer 2025

por Zahra Zeinali; [El Blog Colectivo](#)

"En el Día Internacional de la Mujer 2025, nos detenemos a examinar las crisis convergentes que definen nuestro momento global, un periodo marcado por políticas neoliberales omnipresentes, sistemas de opresión arraigados y la marginación deliberada de las poblaciones vulnerables."