Noticias del IHP 840: Comienzo de agosto (y algunas vacaciones)

*(**1 de agosto 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:

Antes de que **IHP se tome dos semanas de vacaciones**, aquí tienen otro número del boletín.

En este número, prestamos atención al **Día Mundial contra la Hepatitis (28 de julio)** y a **la Semana Mundial de la Lactancia Materna** (*incluido en el artículo destacado de esta semana*). También volvemos sobre una **reunión de la Junta Directiva de GAVI** bastante importante celebrada la semana pasada. La **Conferencia Mundial sobre el Clima y la Salud que se celebrará en Brasilia** (previa a la COP30) (del 29 al 31 de julio) también ocupará un lugar destacado en este boletín, entre otras (muchas) noticias sobre salud planetaria (*ahora que el «piroceno» parece estar a las puertas*... #suspiroprofundo).

En cuanto al nexo entre el clima y la salud, queremos llamar su atención sobre la cita de **Alan** Dangour (Wellcome) en un artículo de HPW, en el que admite que ***«hasta ahora, la salud ha sido principalmente "parte del circo con entretenimiento" en las COP, y no en la sala donde se llevan a cabo las negociaciones**». ... ... Con el «Día **de la** Salud» formando parte del circo...».* **Dangour (***qué pelo tan bonito, no puedo evitar decirlo* 😊), y muchos otros están trabajando duro para cambiar esto, aunque para mucha gente todo el concepto de las COP pueda parecer a veces un circo, —muy caro—con la huella de los lobbies de los combustibles fósiles por todas partes. Esperemos que los brasileños puedan cambiar esto y dar impulso al **Plan de Acción de Belém para la Salud** (*ps: en términos más generales, Brasil ha prometido dar más protagonismo a la salud en su agenda para la COP30)*, así como a su agenda más amplia para la COP, con el fin de **acelerar** finalmente **la aplicación** de los numerosos y ambiciosos compromisos de la COP del pasado.

Mientras tanto, en la crucial última semana de negociaciones, nos enteramos de que el último **borrador de la declaración política sobre las ENT** (para la reunión de alto nivel de la ONU en septiembre) «se ha suavizado». Vaya, qué sorpresa. *«El lenguaje del borrador actual se ha suavizado y los objetivos se han «aplanado», sustituyendo los compromisos activos de **«implementar» y «promulgar»** por un lenguaje mucho más pasivo como **«considerar» y «alentar»,** según la **Alianza NCD. «***

*(Como nota al margen, en línea con un nuevo **artículo de opinión de Devi Sridhar en The Guardian**, personalmente ya me daría por satisfecho si mi médico de cabecera me «animara» a **ir a ver un partido de fútbol de la Premier League**, a modo de **receta social**. Estoy seguro de que mi «multimorbilidad» por ENC desaparecería así como así (aunque seguiría necesitando un «patrocinio» sustancial* 😊 *)).*

Volvamos a nuestro desagradable mundo. Bajo una enorme presión interna, más gobiernos occidentales están ahora «animando» al Gobierno israelí a que cambie por fin sus prácticas genocidas. Sin embargo, incluso en esta fase tan tardía, lo hacen sin convicción.

Lo que me lleva a una última breve reflexión antes del descanso, centrada en «Occidente» (dada mi posición). A veces, en los círculos de desarrollo y en los debates sobre «coaliciones de voluntarios», se oye hablar de **«países afines»** con una agenda supuestamente más benigna que la de Trump 2.0 (*lo cual no es incorrecto)*. Sin embargo, como señalaba esta semana un columnista de The Guardian en un artículo centrado en gran medida en el Reino Unido, *«En Gaza, la política ya no habla en nombre del pueblo*». Y dudo que ese sea solo el caso del Reino Unido. También tiendo a estar de acuerdo con Owen Jones en que, al menos algunas élites occidentales han «facilitado la hambruna masiva de todo un pueblo» durante los últimos —muchos— meses. (*En términos más generales, sigo convencido de que una parte sustancial de la opinión pública en muchos países occidentales respaldaría políticas verdaderamente progresistas para hacer frente a la era de la policrisis, pero la brecha con lo que la mayoría de sus líderes están dispuestos a comprometerse es enorme).*

Por lo tanto, sea cual sea **la reflexión sobre la reforma de la arquitectura sanitaria mundial** que se lleve a cabo en los próximos meses, los participantes también deberían tener en cuenta esta enorme brecha entre una gran parte de la opinión pública de los países occidentales y la (falta de) acción de sus líderes elegidos.

A principios de esta semana, centrándose más en el liderazgo en materia de salud mundial, **Sridhar Venkatapuram** lo expresó así en un contundente **tuit**: *«¿De qué sirve la salud mundial si no puede actuar para detener la hambruna masiva forzada*?».

Es una pregunta buena, y trágica. Aunque podría decirse que varios líderes mundiales en materia de salud han hecho todo lo posible durante casi dos años (*y, además, han luchado con mucha fuerza y valentía*), de alguna manera el horror implacable en Gaza nunca ha dado lugar a la respuesta conjunta de *«todos los actores mundiales en materia de salud estamos* juntos *en esto»* que desencadenó, entre otras cosas, el programa Covax. Peor aún, algunos de los socios de ACT-A han estado prácticamente desaparecidos durante todo este tiempo (*incluido un multimillonario con bastante «buen acceso» a los líderes occidentales).* Solo ellos saben por qué. Como si no fuera suficiente con el asesinato en masa que se ha producido durante muchos, muchos meses.

Con «la salud mundial al borde de la Tercera Guerra Mundial», la falta de acuerdo en materia de liderazgo sanitario mundial no augura nada bueno.

Disfruten de la lectura.

Kristof Decoster

Artículo destacado

La lactancia materna en Indonesia: un triple beneficio para la salud, la equidad y la economía

Wahyu Gito Putro *(Departamento de Medicina Comunitaria, Facultad de Medicina, Universitas Muhammadiyah Semarang (UNIMUS))* ***y Rizka Ayu Setyani*** *(Licenciada en Obstetricia y Programa de Formación Profesional en Obstetricia, Facultad de Medicina, Universitas Sebelas Maret)*

La lactancia materna es una intervención de salud pública probada y rentable, esencial para la supervivencia, la nutrición y el desarrollo del lactante. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna exclusiva (LME) durante los primeros seis meses de vida, seguida de la lactancia materna continuada junto con alimentos complementarios e s hasta los dos años o más. A pesar de las claras pruebas de sus beneficios, como la reducción de las infecciones infantiles, la mejora de los resultados cognitivos y las ventajas para la salud materna, Indonesia se enfrenta a importantes retos para alcanzar tasas óptimas de lactancia materna. Mientras el mundo celebra el Día Mundial de la Lactancia Materna el 1 de agosto, la desconexión entre los compromisos políticos y la realidad sobre el terreno en nuestro país exige una atención urgente.

Las tasas de lactancia materna exclusiva en Indonesia siguen estando por debajo de los objetivos nacionales y mundiales. La encuesta de Investigación Básica en Salud de 2018 reveló que solo el 37,3 % de los lactantes de 0 a 6 meses eran amamantados exclusivamente, lo que no alcanza el objetivo nacional del 50 %. Datos más recientes revelan incluso un descenso preocupante: en 2021, solo el 48,6 % de los bebés fueron amamantados durante la primera hora después del nacimiento (frente al 58,2 % en 2018), y la lactancia materna exclusiva se redujo del 64,5 % al 52,5 %. Estas cifras ponen de relieve las persistentes deficiencias en el apoyo a la lactancia materna, a pesar del compromiso de Indonesia de mejorar la salud infantil.

Una serie de obstáculos

Varios factores contribuyen a estas tasas subóptimas. La agresiva comercialización de la leche de fórmula en las últimas décadas ha moldeado la percepción del público, especialmente en las zonas urbanas, donde la alimentación con fórmula se considera a menudo moderna y prestigiosa. Aunque Indonesia ha ratificado el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna, su aplicación sigue siendo débil, con violaciones continuas, como la promoción de la leche de fórmula en los centros de salud y la distribución de muestras gratuitas.

Las creencias culturales también influyen. En algunas comunidades, se da agua a los bebés junto con la leche materna, lo que los expone a enfermedades transmitidas por el agua, especialmente cuando el acceso al agua potable es limitado. La asistencia sanitaria para la lactancia materna suele ser insuficiente; muchas comadronas y trabajadores sanitarios carecen de formación suficiente en lactancia. Además, el papel tradicional de las parteras en el apoyo a la lactancia materna ha disminuido, especialmente en las zonas urbanas.

Los factores económicos y laborales dificultan aún más la lactancia materna. La legislación indonesia solo establece tres meses de baja remunerada por maternidad, lo que es insuficiente para apoyar la lactancia materna exclusiva durante seis meses. Muchos lugares de trabajo carecen de instalaciones

para la lactancia, lo que dificulta que las madres trabajadoras continúen amamantando después de reincorporarse al trabajo. Estas barreras sistémicas demuestran que las bajas tasas de lactancia materna no se deben únicamente a la falta de conocimientos, sino que reflejan retos estructurales más amplios que requieren respuestas políticas coordinadas.

Consecuencias económicas y para la salud

Los costos económicos de la lactancia materna inadecuada son considerables. Las investigaciones indican que la lactancia materna subóptima en Indonesia contribuye a una carga anual estimada de 1300 millones de dólares para el sistema nacional de salud debido a enfermedades infantiles prevenibles. Otro estudio reveló que la falta de lactancia materna exclusiva supone unas pérdidas económicas anuales de aproximadamente 118 millones de dólares, incluidos los costos sanitarios y la pérdida de productividad relacionada con el deterioro del desarrollo cognitivo de los niños.

Las consecuencias más amplias van más allá de la salud. La reducción de la productividad materna, el aumento de los gastos sanitarios y el deterioro de los resultados cognitivos de los niños amenazan colectivamente la competitividad futura de la mano de obra y el desarrollo nacional de Indonesia. Estos hallazgos subrayan la urgencia de reforzar las políticas y los sistemas de apoyo a la lactancia materna.

Políticas actuales y camino a seguir para superar las deficiencias

A pesar de los obstáculos mencionados, Indonesia ha demostrado su compromiso político. La Ley de Salud n.º 17/2023, recientemente promulgada, establece la obligatoriedad de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses, en consonancia con las recomendaciones de la OMS y estableciendo una norma nacional. Desde el punto de vista programático, el Movimiento Nacional de Concienciación sobre la Nutrición (GERMAS) del Gobierno promueve la lactancia materna mediante la educación de la comunidad, la formación de los profesionales sanitarios y el apoyo a la lactancia en el lugar de trabajo.

Sin embargo, es evidente que estas medidas no son suficientes. Teniendo esto en cuenta, las principales recomendaciones políticas para avanzar en la agenda de lactancia materna de Indonesia incluyen:

1. Ampliar el permiso de maternidad remunerado: Aumentar el permiso de maternidad de tres a seis meses contribuiría a fomentar la lactancia materna exclusiva, reducir la mortalidad y la morbilidad infantil y mejorar la retención y la productividad de la población activa femenina.

2. Mejorar el apoyo a la lactancia en el lugar de trabajo: proporcionar salas de lactancia y horarios flexibles puede ayudar a las madres a mantener la lactancia materna, reducir las interrupciones en el trabajo y disminuir las infecciones infantiles, lo que a su vez reduciría los costos de atención médica.

3. Ampliar la educación sobre lactancia materna en la comunidad: reforzar la divulgación en las zonas rurales mediante la formación de trabajadores sanitarios comunitarios, la participación de líderes culturales y religiosos y el aprovechamiento de las tecnologías sanitarias móviles puede cambiar las normas sociales y mejorar las tasas de lactancia materna, reduciendo el retraso en el crecimiento y fomentando beneficios económicos a largo plazo.

4. Implementar un sistema nacional de seguimiento de la lactancia materna: El establecimiento de datos completos y accesibles al público sobre las prácticas de lactancia materna y el cumplimiento de las políticas permitirá una toma de decisiones basada en pruebas y unas intervenciones más eficaces.

En conclusión, la lactancia materna es una estrategia de salud pública vital con profundos beneficios para los lactantes, las madres y la sociedad. Si bien Indonesia ha logrado importantes avances legislativos y programáticos, siguen existiendo importantes deficiencias en la duración del permiso de maternidad, el apoyo en el lugar de trabajo, la educación comunitaria y la supervisión. Abordar estos retos mediante mejoras específicas de las políticas mejorará las tasas de lactancia materna, reducirá las enfermedades infantiles prevenibles y contribuirá al desarrollo nacional sostenible. En otras palabras, reforzar el apoyo a la lactancia materna no es solo una necesidad sanitaria, sino también una inversión económica en el futuro de Indonesia.

Lo más destacado de la semana

Semana Mundial de la Lactancia Materna (1-7 de agosto)

Como recordarán, **el Día Mundial de la Salud, celebrado el 7 de abril de 2025, dio inicio a una campaña de un año de duración sobre la salud materna y neonatal**. «La campaña, titulada **«Un comienzo saludable, un futuro** esperanzador», insta a los gobiernos y a la comunidad sanitaria a intensificar los esfuerzos para poner fin a las muertes maternas y neonatales evitables, y a dar prioridad a la salud y el bienestar a largo plazo de las mujeres».

«Bajo el lema de la campaña en curso de la OMS ***«Un comienzo saludable, un futuro esperanzador***», **la Semana Mundial de la Lactancia Materna pondrá especial énfasis en el apoyo continuo que las mujeres y los bebés necesitan del sistema sanitario durante el periodo de lactancia.** Esto significa garantizar que todas las madres e es tengan acceso al apoyo y la información que necesitan para amamantar durante el tiempo que deseen, invirtiendo en asesoramiento especializado en lactancia materna, aplicando el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna y creando entornos —en el hogar, en los centros de salud y en el trabajo— que apoyen y empoderen a las mujeres...».

Día Mundial contra la Hepatitis (28 de julio)

La OMS insta a tomar medidas contra la hepatitis y anuncia que la hepatitis D es cancerígena

https://www.who.int/news/item/28-07-2025-who-urges-action-on-hepatitis-announcing-hepatitis-d-as-carcinogenic
«Con motivo del Día Mundial contra la Hepatitis, la OMS insta a los gobiernos y a sus socios a acelerar urgentemente los esfuerzos para eliminar la hepatitis viral como amenaza para la salud pública y reducir las muertes por cáncer de hígado... La hepatitis viral —tipos A, B, C, D y E— es una de las principales causas de infección aguda del hígado. De entre ellas, solo la hepatitis B, C y D pueden provocar infecciones crónicas que aumentan significativamente el riesgo de cirrosis,

insuficiencia hepática o cáncer de hígado. Sin embargo, la mayoría de las personas con hepatitis no saben que están infectadas. **Los tipos B, C y D afectan a más de 300 millones de personas en todo el mundo y causan más de 1,3 millones de muertes cada año, principalmente por cirrosis hepática y cáncer».**

«... **La Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC) ha clasificadola hepatitis D como cancerígena para los seres humanos recientemente , al igual que la hepatitis B y C.** La hepatitis D, que solo afecta a personas infectadas por la hepatitis B, se asocia con un riesgo entre dos y seis veces mayor de cáncer de hígado en comparación con la hepatitis B sola. **Esta reclasificación supone un paso fundamental en los esfuerzos mundiales para sensibilizar, mejorar el cribado y ampliar el acceso a nuevos tratamientos para la hepatitis D...».**

«... Con motivo del Día Mundial contra la Hepatitis, **la OMS se ha asociado con Rotary International y la Alianza Mundial contra la Hepatitis para reforzar la sensibilización a nivel mundial y local**. La campaña de este año, **«Hepatitis: Let's break it *down»* (Hepatitis: acabemos con ella*),*** exige medidas para hacer frente al aumento de la mortalidad por cáncer de hígado relacionado con las infecciones crónicas por hepatitis...».

- Enlace: **Banco Mundial (blog) – Día Mundial contra la Hepatitis: lo que revelan los datos sobre las deficiencias mundiales en materia de inmunización** (por B Charron)

«La carga de la hepatitis B crónica es mayor en el África subsahariana y en Asia oriental y el Pacífico».

Comisión Lancet sobre la carga mundial del carcinoma hepatocelular: estrategias integrales desde la prevención hasta el tratamiento

S Lam Chan et al ; https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01042-6/abstract?dgcid=tlcom_carousel1_lancethcc25

«El cáncer de hígado es el sexto cáncer más frecuente y la tercera causa de mortalidad por cáncer en todo el mundo. Si no se produce ningún cambio en la tendencia actual, el número de nuevos casos de cáncer de hígado casi se duplicará, pasando de 0,87 millones en 2022 a 1,52 millones en 2050. El carcinoma hepatocelular, el subtipo histológico más frecuente de cáncer de hígado, representa aproximadamente el 80 % de todos los cánceres primarios de hígado. En respuesta a este problema, **se creó** una **comisión integrada por un amplio espectro de expertos en medicina clínica y salud pública con el objetivo principal de abordar la creciente carga e e del carcinoma hepatocelular.** ... En primer lugar, presentamos el nuevo hallazgo de que es necesaria una reducción anual de al menos el 2 % en la tasa de incidencia estandarizada por edad (ASIR) para detener el aumento de la carga de nuevos casos de cáncer de hígado. En consecuencia, **la Comisión ha fijado el objetivo de lograr una reducción de al menos el 2 % en la ASIR. Para algunas regiones en las que ya se ha observado una reducción de la ASIR, proponemos un objetivo más ambicioso de reducción del 5 %.** Si se logra una reducción anual del 2-5 % en la ASIR durante los próximos 25 años, estimamos que se podrían prevenir entre 8,8 y 17,3 millones de nuevos casos de cáncer de hígado y se podrían salvar entre 7,7 y 15,1 millones de vidas».

- Relacionado **Editorial de The Lancet: «Revertir el aumento del cáncer de hígado»**

«La Comisión Lancet para abordar la carga mundial del carcinoma hepatocelular ofrece una perspectiva esperanzadora: al menos el 60 % de los cánceres de hígado se pueden prevenir

mediante el control específico de factores de riesgo modificables, como el virus de la hepatitis B (VHB), el virus de la hepatitis C (VHC), el consumo de alcohol y la enfermedad esteatósica asociada a la disfunción metabólica (MASLD). Es importante destacar que la Comisión subraya que una reducción sostenida de la tasa de incidencia estandarizada por edad (ASIR) del cáncer de hígado de entre un 2 % y un 5 % anual podría alterar drásticamente esta trayectoria, lo que podría prevenir hasta 17,3 millones de nuevos casos y salvar alrededor de 15,1 millones de vidas en los próximos 25 años.
Aunque una reducción anual del 2-5 % en la ASIR puede parecer modesta, lograrlo supone un enorme desafío...».

«Se prevé que África experimente el aumento más drástico de los casos de cáncer de hígado y de las muertes asociadas a esta enfermedad, debido al rápido crecimiento de la población y a la alta prevalencia del VHB y el VHC. Estas preocupantes tendencias mundiales subrayan la urgente necesidad de coordinar los esfuerzos internacionales para frenar el aumento del cáncer de hígado. **Basándose en las mejores pruebas disponibles, la Comisión propone diez recomendaciones fundamentales...».**

«El cáncer de hígado es un problema de salud mundial, pero existen **diferencias regionales sustanciales en los sistemas de estadificación y múltiples directrices para su tratamiento**. La Comisión hace un llamamiento urgente para que se alcance un consenso internacional y se lleve a cabo una investigación colaborativa con el fin de reducir las diferencias regionales y armonizar las normas de atención a nivel mundial. **El mensaje de la Comisión —que reforzar la prevención, fomentar la colaboración y eliminar las barreras sociales y de conocimiento puede ayudar a evitar el rápido aumento del cáncer de hígado— es un mensaje de esperanza».**

Guardian - Los cambios en el estilo de vida y la vacunación «podrían prevenir la mayoría de los casos de cáncer de hígado»

https://www.theguardian.com/society/2025/jul/28/lifestyle-changes-and-vaccination-could-prevent-most-liver-cancer-cases

«La Comisión Lancet afirma que tres de cada cinco casos se pueden prevenir con medidas contra la obesidad, el alcohol y la hepatitis».

«La Comisión Lancet sobre el cáncer de hígado descubrió que la mayoría de los casos se podrían prevenir si se redujera el consumo de alcohol, la enfermedad del hígado graso y los niveles de hepatitis viral B y C. ... **La comisión estableció varias recomendaciones para los responsables políticos**, que, según sus estimaciones, podrían reducir la incidencia de los casos de cáncer de hígado entre un 2 % y un 5 % cada año hasta 2050, lo que evitaría entre 9 y 17 millones de nuevos casos de cáncer de hígado y salvaría entre 8 y 15 millones de vidas...»

Reunión de la Junta Directiva de GAVI (24-25 de julio)

https://www.gavi.org/governance/gavi-board/minutes/24-25-july-2025

La Junta Directiva de Gavi se centra en el impacto prioritario en la salud como principio rector en un mundo con recursos limitados

https://www.gavi.org/news/media-room/gavi-board-focuses-priority-health-impact-guiding-principle-resource-constrained

Lectura obligatoria. **«La Junta Directiva de Gavi ha acordado hoy una serie de ajustes en sus objetivos para el próximo quinquenio (2026-2030). Además de los ajustes en la programación, la Junta ha aprobado una nueva estrategia de apoyo a los contextos frágiles y humanitarios, ha confirmado la introducción de las vacunas contra el VRS y ha dado luz verde a la creación de una reserva de vacunas contra la viruela del simio.** El presidente de la Junta Directiva de Gavi, José Manuel Barroso, ha declarado: «Quiero dar las gracias a nuestros donantes por el importante apoyo que ya han comprometido y **espero que, con el apoyo de otros donantes que aún no han podido comprometerse, Gavi pueda afrontar su periodo estratégico más ambicioso hasta la fecha».**

En resumen: ajustes en función de los recursos disponibles, sin dejar de colaborar con los donantes que aún no han podido comprometerse a aportar su apoyo.

- Véase también **Devex - La junta directiva de Gavi encarga un cambio de estrategia ante de de 3000 millones de dólaresel déficitfinanciación.**

«La junta directiva aprobó un nuevo enfoque para apoyar a los niños que viven en contextos frágiles y humanitarios, confirmó que introducirá vacunas contra el VRS para mujeres embarazadas y aprobó la creación de una reserva de vacunas contra la viruela del simio. También decidió que se produciría **una «ralentización» en algunos programas de inmunización apoyados por Gavi**. … La junta también **acordó introducir una nueva herramienta de financiación «ágil», denominada Mecanismo de Resiliencia de Gavi, cuyo objetivo es ayudar a responder rápidamente a brotes y emergencias, incluidos los países de ingresos medios que se enfrentan a crisis agudas.** Esto incluye apoyo temporal para países que se encuentran en situaciones de fragilidad y emergencia, pero que no pueden optar a la ayuda de Gavi, como los países de ingresos medios-bajos o los países que pueden solicitar préstamos a la Asociación Internacional de Fomento. …»

«... **La junta también aprobó la primera estrategia de sistemas de salud de Gavi**, que incluye «programas más diferenciados y adaptados», un modelo de financiación simplificado, un enfoque deliberado de la atención primaria de salud, la alineación con otros socios financiadores, un enfoque en la innovación y el fortalecimiento de la medición y el aprendizaje. (con **seis pilares**) ...».

«... Los documentos internos —a los que ha tenido acceso Devex— que se distribuyeron a los miembros de la junta antes y después de su reunión de la semana pasada muestran que **el coste del trabajo de Gavi entre 2026 y 2030 —lo que se denomina «Gavi 6.0»— también se ha elevado de 11 900 millones de dólares a 13 000 millones**. Pero el déficit de financiación requerirá algunas concesiones. «Recalibrar las prioridades será un reto y supondrá concesiones», afirma uno de los documentos. **La secretaría de Gavi, con oficinas en Ginebra y Washington D. C., ya ha llevado a cabo una revisión organizativa para reducir los gastos operativos. Está reduciendo su plantilla en un 24 %, lo que** supone 155 puestos a tiempo completo, según ha declarado el portavoz a Devex. ... La organización **aún mantiene la esperanza de poder recaudar entre 500 y 1500 millones de dólares de donantes que no pudieron comprometerse en el evento de Bruselas,** según uno de los documentos. «

PD: «Dada la difícil situación de la financiación de la salud mundial, **se encargó al consejo de Gavi que equilibrara prioridades contrapuestas, entre ellas el lanzamiento de nuevas campañas de vacunación, el apoyo a los esfuerzos de prevención y respuesta a brotes, la inversión en sistemas de salud para mantener la cobertura de las vacunas y llegar a los niños que no han recibido ninguna dosis, y la garantía de la sostenibilidad tanto programática como financiera, junto con un mercado de vacunas saludable.** También se pidió al consejo que considerara si le parecía adecuado reducir la cartera de productos sanitarios disponibles para los países con el fin de ayudarles a adoptar vacunas más asequibles...».

«¿Cuál es el equilibrio adecuado entre las decisiones de los países de reducir las prioridades y un enfoque más vertical impulsado por Gavi?», se preguntaba en uno de los documentos de la junta. **Se presentó a la junta una serie de escenarios, con modelos del impacto de las reducciones.** Más allá de las previsiones de número de muertes, también existía preocupación por la salud de los mercados de vacunas, los precios de estas, el coste de los brotes prolongados y los riesgos para la reputación cuando se reducen las campañas de vacunación...».

Más información sobre gobernanza y financiación de la salud mundial

Geneva Health Files - Repensar el papel de la OMS en un orden sanitario mundial transformado

I Kickbusch, M Kazatchkine y P Piot; Geneva Health Files;

«En la edición de hoy, **figuras destacadas en este campo, Ilona Kickbusch, Michel Kazatchkine y Peter Piot,** comparten su **receta para solucionar no solo los retos a largo plazo que han lastrado a la OMS, sino que también sugieren cambios drásticos para el futuro...».**

«... **Queremos sugerir tres áreas de reforma relacionadas con la OMS.** Requieren una voluntad política significativa por parte de los Estados miembros y su aplicación será difícil. Consideramos que las propuestas son urgentes, sencillas y muy necesarias para que la OMS siga siendo relevante...».

«1. Reorientar la OMS hacia su mandato fundamental (establecimiento de normas y estándares, inteligencia y vigilancia sanitarias, preparación para pandemias y coordinación de emergencias, poder de convocatoria); 2**. Garantizar la independencia financiera de la OMS; 3. Reforzar la gobernanza y la rendición de cuentas de la OMS...».**

Andrew Harmer - Recortar la financiación de la salud mundial: lo que significa para el mundo una OMS debilitada.

https://andrewharmer.org/2025/07/15/defunding-global-health-what-a-weakened-who-means-for-the-world/

Algunos de los puntos tratados en un **seminario web organizado por PHM, TWN y G2H2 el día 16** . «El objetivo general del seminario web es explorar las consecuencias de la contracción

presupuestaria que está experimentando actualmente la OMS para las personas/comunidades, los programas de salud y el mandato «fundamental» de la OMS».

Harmer termina su blog con una nota tanto positiva como menos positiva.

Devex Pro: el director ejecutivo de Gates sobre lo que nos depara los próximos 20 años y lo que significa para los socios

https://www.devex.com/news/gates-ceo-on-what-the-next-20-years-hold-and-what-it-means-for-partners-110576

(acceso restringido) **«A medida que la Fundación Gates cierra sus puertas en 2045, Mark Suzman habla sobre los próximos pasos y la estrategia general».** (véase una entrevista de la semana pasada)

Como servicio a nuestros lectores, ofrecemos algunos extractos (recopilados a partir de varios boletines informativos gratuitos de Devex):

«Entonces, ¿cómo afectará el cierre a la estrategia de la fundación, tanto hoy como mañana? En cierto modo, la **cambiará**, dijo Suzman, **pero los fundamentos** que han impulsado al filántropo multimillonario Bill Gates durante el último cuarto de siglo **siguen siendo sólidos.** Aunque, por supuesto, algunas cosas cambiarán inevitablemente, Suzman dijo que los principios fundamentales que han impulsado la fundación durante el último cuarto de siglo se mantendrán, aunque con más fuerza. **Eso significa redoblar los esfuerzos en lo que ha funcionado, aprovechar innovaciones como la inteligencia artificial, catalizar inversiones y formar a una nueva generación de filántropos y socios para garantizar que las décadas de progreso continúen cuando la fundación deje de existir.** Y **Suzman no duda en alabar esos avances.** «[Hemos visto] los mayores avances para el mayor número de personas en el grupo de países más grande y diverso de la historia de la humanidad», afirmó durante una entrevista individual con Devex el miércoles. «Hemos visto reducirse a la mitad la mortalidad infantil evitable, la mortalidad materna evitable y las muertes por VIH, tuberculosis y malaria». **Pero, paradójicamente, «este será el primer año de la vida de la Fundación Gates en el que es probable que aumenten las tasas mundiales de mortalidad infantil evitable y las tasas de infección y mortalidad por las grandes enfermedades de las que he hablado: el VIH, la tuberculosis y la malaria», añadió. «Y así... estamos celebrando 25 años de progreso en un año de los mayores reveses y obstáculos políticos que hemos [visto],** y eso es realmente el núcleo de lo que esperamos que nuestros anuncios nos ayuden a hacer: superar este momento y trazar realmente un camino hacia un futuro que todavía tiene un progreso masivo y acelerado para las personas de todo el mundo».

«**¿Y cómo sería ese progreso? Citó los avances en áreas «en las que los más pobres del mundo se ven afectados de manera desproporcionada en comparación con los más ricos, y eso sigue siendo en la atención sanitaria maternoinfantil, la mortalidad y las enfermedades infecciosas**, **que son prevenibles**. Esperamos que el mundo sea muy diferente, transformado, no resuelto, pero transformado, lo que significa que debería haber mucha menos necesidad de recursos de desarrollo tradicionales para centrarse en esas cuestiones fundamentales».

«... **Antes de que Estados Unidos se retirara de la Organización Mundial de la Salud, la Fundación Gates ya era su segundo mayor financiador. Suzman advirtió que esto es una señal de que los donantes no están haciendo su trabajo. «Es una locura que una fundación filantrópica se haya**

convertido en el mayor financiador de la agencia multilateral más importante en materia de salud. Es un mundo que no está asignando sus recursos de manera adecuada en comparación con las necesidades», nos dijo...».

«... «**Nos obliga a ser mucho más rigurosos sobre cuál es nuestra verdadera ventaja compar**ativa», afirmó Mark Suzman, director ejecutivo de la Fundación Gates, en una reciente sesión informativa de Devex Pro. Para Suzman, eso significa **centrarse en los resultados y ceñirse a las prioridades fundamentales de la fundación: la salud maternoinfantil y la minimización de las muertes evitables; la erradicación de enfermedades infecciosas como la poliomielitis, la malaria, la tuberculosis y el VIH; y la movilidad y las oportunidades económicas**. **También significa cambiar los socios con los que trabaja la fundación.** Suzman añadió que en los próximos cinco a diez años habrá «una renovación y un cambio significativos». «Si vas a ser socio de la Fundación Gates, **espera que seamos un socio muy comprometido.** No somos un socio pasivo, y seremos transparentes y honestos al respecto», afirmó Suzman. «Creemos que aún puede ser un diálogo saludable basado en la confianza... pero esa es nuestra naturaleza y nuestro modelo». «Dado que la Fundación Gates tiene previsto desaparecer en 2045, está duplicando sus donaciones —hasta alcanzar los 200 000 millones de dólares en las próximas dos décadas— y suscitando una **avalancha de preguntas por parte de grupos de desarrollo ansiosos por saber: ¿Cómo podemos asociarnos con Gates?** La respuesta, según el director ejecutivo Mark Suzman, reside en **resultados medibles y en un pragmatismo implacable.** «Si no hay una forma de llevar a cabo [los proyectos] a un precio y en un plazo que sean útiles y viables en los países de ingresos bajos y medios, no me importa lo buena que sea la idea, no vamos a financiarla», declaró Suzman al presidente y editor jefe de Devex, Raj Kumar, en una reunión informativa privada.

«La fundación está **reduciendo su enfoque a tres categorías: salud maternoinfantil, control de enfermedades infecciosas y fomento de las oportunidades económicas**, prestando especial atención al impacto y la sostenibilidad. «Si hay una palabra **que lo resuma todo**, **esa es** "**catalizador**"», afirmó Suzman. **«¿Podemos utilizar nuestra innovación para capitalizar una forma diferente de hacer las cosas que sea sostenible sin nosotros?».** Pero ese **enfoque catalizador** también **conlleva condiciones: una profunda implicación, una estricta alineación con los objetivos de Gates y una visión a largo plazo.** «Si vas a ser socio de la Fundación Gates, **espera que seamos un socio muy** comprometido»**,** explicó Suzman.

«Y aunque la fundación sigue impulsando la innovación, **también está entrando en el ámbito de la defensa de causas** en un contexto de reducción de la ayuda mundial, un cambio que Suzman reconoce como urgente. «Puede que ganemos alguna batalla, pero por ahora estamos perdiendo la guerra de los corazones y las mentes», afirmó, haciendo un **llamamiento** a **la renovación política del apoyo a la salud y el desarrollo**. **Para 2045, Suzman espera que el panorama se haya transformado y que la filantropía sea más sólida.** «En este momento, somos la mayor organización filantrópica del mundo en términos de desembolsos, pero no queremos que eso siga siendo así».

TGH – El estado de la financiación mundial de la salud: agosto de 2025

A Krugman; https://www.thinkglobalhealth.org/article/state-global-health-funding-august-2025

«Seis meses después de los recortes en la ayuda exterior, principalmente por parte de Estados Unidos, se está configurando un nuevo panorama sanitario mundial».

Entre otros, con las opiniones de **J. Dieleman** y **Angela Apeagyei, del Instituto de Medición y Evaluación de la Salud (, IHME).**

PD: **«Para Dieleman, el cambio más preocupante ha sido la politización de la ayuda**. «A escala mundial, **la ayuda al desarrollo en materia de salud** era aceptada casi universalmente como algo positivo, no era políticamente controvertida», afirma Dieleman. **«De repente, se ha convertido en algo claramente político y está en el punto de mira. No es un fenómeno exclusivo de Estados Unidos, es global**». …».

Informe de la Comisión al Parlamento Europeo, al Consejo, al Comité Económico y Social Europeo y al Comité de las Regiones sobre la aplicación de la Estrategia Global de Salud de la UE

https://health.ec.europa.eu/document/download/cfb2292e-3647-4c68-9917-3eec3b1b34d4_en?filename=international_com2025-392_act_en.pdf

Este informe ofrece una visión general de los principales logros y retos en la aplicación de la estrategia (global de la UE en materia de salud). El informe está estructurado según las principales secciones de la estrategia.

Ofrece una **buena visión general de la aplicación hasta la fecha.**

- Relacionado: (3 páginas) respuesta de Global Health Advocates a este primer informe de aplicación

«Para garantizar que la Unión Europea logre sus objetivos concretos y ambiciosos en materia de salud mundial, pedimos a la **Comisión Europea** que:
1. Aumentar la financiación de la UE para la salud mundial
2. Finalizar el Marco de Seguimiento y Evaluación de la Estrategia Global de Salud de la UE.
3. Mejore la colaboración significativa con los países y comunidades socios.
4. Garantizar que la salud ocupe un lugar destacado en la agenda política».

La UE promete 4,5 millones de dólares para el primer Instituto Nacional de Salud Pública de Zimbabue

Asistencia sanitaria en Oriente Medio y África;

«La financiación apoyará un programa de cuatro años en colaboración con la Organización Mundial de la Salud (OMS) para mejorar la capacidad de Zimbabue de prevenir, detectar y responder de manera eficaz a las amenazas para la salud pública. ... **Esta iniciativa se ajusta al Marco de los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC África) y al Paquete de Salud Global Gateway**, que se presentó en la 6.ª Cumbre UE-Unión Africana...».

HPW - Los impuestos sobre la salud ofrecen una solución a la «plataforma en llamas» de las enfermedades no transmisibles en África

https://healthpolicy-watch.news/health-taxes-offer-solution-to-africas-burning-platform-of-ncds/

«Los impuestos sobre el tabaco, el alcohol y las bebidas azucaradas ofrecen a los países africanos la oportunidad de recuperar su «soberanía» en respuesta al colapso de la financiación de los donantes, según un nuevo informe sobre financiación sanitaria elaborado por Vital Strategies».

«La directora ejecutiva de Vital, Mary-Ann Etiebet, describió **el aumento de las enfermedades no transmisibles (ENT) impulsadas por estos productos nocivos para la salud como una** «**plataforma en** llamas», que ya representa un tercio de las muertes en África y que superará la carga de las enfermedades infecciosas en un plazo de cinco años... **«Los países de ingresos bajos y medios corren el riesgo de perder hasta 21 billones de dólares para 2030 si no se toman medidas para prevenir y controlar las** ENT»**,** declaró Etiebet durante la presentación del informe esta semana».

Entre otros**, Serah Makka, directora ejecutiva de ONE para África, opinó:** «... Makka afirmó que **los gobiernos de África Occidental y la Organización de la Salud de África Occidental están «estudiando cómo podemos aumentar la seguridad sanitaria mediante impuestos sobre la salud para lograr la cobertura sanitaria universal».** «Las medidas regionales y los impuestos sobre la salud van a ser muy importantes para África. Y, por último, existe una alineación política. Así que este es el momento. Este es el momento. Hemos visto cómo países como Sudáfrica, Nigeria y Kenia ya están explorando y aplicando impuestos especiales».

Devex - Aumentan los impuestos sobre el consumo, pero ¿están cumpliendo los objetivos de salud?

https://www.devex.com/news/sin-taxes-rise-but-are-they-hitting-health-goals-109510

«Los gobiernos están adoptando cada vez más impuestos sobre la salud para hacer frente a la creciente carga de las enfermedades no transmisibles y reducir las muertes evitables. Pero **solo con un diseño adecuado estos impuestos pueden apoyar verdaderamente los objetivos de salud pública».**

«Devex ha hablado con varios expertos para conocer **los componentes clave del diseño que pueden hacer que los impuestos sobre la salud, también conocidos como impuestos sobre los vicios, sean más eficaces para hacer frente a la carga de las ENT...».**

Política global: el desarrollo en la era Trump. ¿Qué futuro le espera a la cooperación para el desarrollo global?

Andy Sumner y Stephan Klingebiel;
https://www.globalpolicyjournal.com/blog/31/07/2025/development-trump-era-whats-next-global-development-cooperation

«Andy Sumner y Stephan Klingebiel esbozan un **posible camino a seguir basado en coaliciones progresistas que trascienden las divisiones tradicionales entre el Norte y el Sur».**

«En respuesta a esta nueva realidad, **la EADI y el Instituto Alemán de Desarrollo y Sostenibilidad (IDOS) reunieron a un grupo diverso de investigadores para reflexionar sobre las implicaciones del «momento Trump 2.0**». El resultado es un **documento de debate de EADI-IDOS,** titulado ***«Desarrollo y política de desarrollo en la era Trump»,*** que reúne dieciséis contribuciones concisas

de académicos de Europa, Asia y América Latina, y ofrece perspectivas tanto del Norte como del Sur global...».

Con **cinco temas generales**.

Justicia fiscal global, crisis de la deuda y financiación de los bienes públicos globales

PIK: la cooperación internacional en materia de impuestos sobre los combustibles fósiles podría recaudar miles de millones para la financiación de la lucha contra el cambio climático

https://www.pik-potsdam.de/en/news/latest-news/international-cooperation-on-fossil-fuel-levies-could-raise-billions-for-climate-finance

«A raíz de los nuevos objetivos de financiación climática acordados en Bakú en la COP29, **los economistas climáticos del Instituto Potsdam para la Investigación del Impacto Climático (PIK) han analizado los efectos de los impuestos cooperativos sobre los combustibles fósiles entre grupos más pequeños de países**. Consideran que **dichos impuestos podrían recaudar 66 000 millones de dólares al año para financiar la reducción de emisiones en los países en desarrollo**. Otras iniciativas, como la fijación de precios para las emisiones de la aviación internacional y el transporte marítimo, podrían aumentar la participación de los países y elevar las contribuciones a 200 000 millones de dólares al año».

PS: **«Nuestro análisis sugiere claramente que las coaliciones para recaudar fondos para la provisión de bienes públicos globales serían beneficiosas para todos.** Demostramos que, al destinar estos impuestos a la financiación internacional de la lucha contra el cambio climático, todos pueden compartir los beneficios», afirma Matthias Kalkuhl, del PIK, otro de los autores del estudio.

El **estudio es una contribución al proyecto «AOD en interés mutuo de donantes y receptores», financiado por la Fundación Gates y coordinado por el Instituto de Economía Mundial de Kiel...».**

The Conversation - El cambio climático agrava la carga de la deuda de África: los nuevos contratos de deuda podrían ayudar

M Masamba; https://theconversation.com/climate-change-is-making-africas-debt-burden-worse-new-debt-contracts-could-help-260081

«Muchos países africanos ya están luchando con una pesada carga de deuda. El cambio climático está empeorando la situación. África es el continente que menos contribuye a las emisiones globales, pero es el que más sufre los efectos del clima extremo, el aumento de las temperaturas y la sequía. Estos desastres no solo afectan a los medios de vida de las personas, sino también a los ingresos nacionales, lo que dificulta el pago de la deuda. Sin embargo, los contratos de deuda tradicionales no tienen en cuenta esta circunstancia. La relación entre estos puntos de presión es cada vez más evidente. A medida que se agravan los desastres relacionados con el clima, los países endeudados disponen de menos recursos públicos para proteger sus ecosistemas naturales e invertir

en salud y educación. ... **Al explorar soluciones a este problema, mi reciente investigación examinó si los instrumentos de deuda contingentes del Estado podrían ayudar».**

«Los instrumentos de deuda contingentes al Estado suelen estar respaldados por bancos de desarrollo o proveedores de financiación climática. Están vinculados a perturbaciones predefinidas de la economía de un país. ... ... Cada instrumento de deuda contingente al Estado tiene una estructura diferente, pero el **objetivo fundamental** es el mismo: **dar a los países un respiro financiero cuando se enfrentan a perturbaciones externas como desastres climáticos o recesiones económicas».**

PD: **«El Panel de Expertos Africanos del G20 de Sudáfrica se creó para abordar los retos de la deuda**. En un esfuerzo por racionalizar las agendas de financiación climática y reestructuración de la deuda soberana, **el panel puede presionar para que se pongan a prueba instrumentos de deuda contingentes del Estado y otras herramientas de deuda más justas...».**

- Y a través de **Noticias de la ONU: Expertos ayudarán a los países a crear políticas fiscales que promuevan el desarrollo sostenible**

«El secretario general António Guterres ha nombrado a 25 expertos para formar parte de un comité de las Naciones Unidas que ayudará a los países a diseñar políticas fiscales que promuevan sus objetivos de desarrollo social, medioambiental y económico. **El Comité de Expertos de las Naciones Unidas sobre Cooperación Internacional en Cuestiones de Tributación** ayuda a los gobiernos a navegar por las complejas compensaciones políticas. Su trabajo proporciona a los países opciones y herramientas prácticas basadas en experiencias reales de los sistemas fiscales de todo el mundo...».

Trump 2.0

Donald y compañía parecen empeñados en llevar a Estados Unidos de vuelta a la Edad Media. Y a parte del mundo con ellos...

CGD - Los miembros de la Cámara de Representantes que controlan los presupuestos buscan recortes en la ayuda internacional de EE. UU., pero moderarían la reforma propuesta por la Administración

Erin Collinson et al ; https://www.cgdev.org/blog/house-appropriators-seek-cuts-us-international-assistance-would-moderate-administrations

(31 de julio) «... Los legisladores mostraron especial interés en preservar la ayuda sanitaria mundial y garantizar la continuidad de las inversiones en desarrollo agrícola, educación y agua y saneamiento. La medida prevé un futuro para la Millennium Challenge Corporation (MCC), pero daría marcha atrás en una serie de compromisos multilaterales. **A continuación, resumimos lo que nos ha llamado la atención mientras esperamos que los miembros del Comité de Asignaciones del Senado presenten su versión...».**

Vox - Es sorprendentemente difícil saber cuántas personas morirán a causa de los recortes de USAID

https://www.vox.com/future-perfect/421105/usaid-pepfar-cuts-death-toll

«El caos de los recortes de Trump en materia de salud global hace que sea casi imposible calcular el coste humano. Es algo intencionado».

«Hay **dos factores que lo hacen especialmente difícil. En primer lugar, los planes de la Administración Trump cambian constantemente. Y en segundo lugar, otros actores modifican su comportamiento en respuesta a la política estadounidense...».**

«... el caos absoluto del desmantelamiento, la falta de claridad sobre cuál es realmente el plan y la dificultad para adivinar cómo reaccionarán otros gobiernos y organizaciones sin ánimo de lucro (cuando se enfrentan a la misma falta de claridad por parte de EE. UU.) hacen que sea difícil dar una respuesta única. Y **es realmente difícil defender la continuación de un programa cuando es imposible seguir los planes del Gobierno al respecto. Sospecho firmemente que es intencionado: la Casa Blanca ha perdido repetidamente cuando ha buscado la aprobación del Congreso para desmantelar nuestros programas de salvamento más eficaces. Por lo tanto, la administración ha recurrido a hacerlo por partes y, en la medida de lo posible, evitando un debate público...».**

Abandonados: un rescate fallido

Andrew Green; https://theforsaken.substack.com/p/a-failed-rescue

«Los legisladores estadounidenses pueden haber bloqueado un recorte de 400 millones de dólares al PEPFAR, **pero no han restablecido el programa».**

Devex - Un juez desestima las demandas contra el desmantelamiento de USAID por parte de Trump

https://www.devex.com/news/judge-dismisses-lawsuits-challenging-trump-s-usaid-dismantling-110600

(28 de julio) «Se trata de otra victoria legal para la Administración Trump, que ha vaciado de contenido la mayor agencia de ayuda humanitaria del mundo desde que el presidente volvió al cargo».

Devex – Exclusiva: El director de USAID denuncia «malversación» desde la congelación de la ayuda por parte de Trump

https://www.devex.com/news/exclusive-usaid-director-alleges-malfeasance-since-trump-aid-freeze-110608

«**Andrea Capellán, directora de la Oficina de Adquisiciones y Asistencia de USAID**, afirmó que, durante los últimos seis meses, los dirigentes de la agencia han abordado cuestiones graves con una actitud de «ignorar, ignorar, ignorar».

PD: **«Lauren Bateman, la abogada que representa a los socios de USAID que demandan a la administración Trump, calificó el memorándum de Capellán como «sor**prendente». Bateman añadió que **confirmaba lo que esos socios habían estado argumentando a lo largo del caso: que la administración rescindió las subvenciones de forma masiva, y no de forma individualizada.** «Este documento interno de la agencia corrobora que no hubo tal revisión individualizada», dijo Bateman, **abogada del Public Citizen Litigation Group**. «También demuestra que la Administración ha ignorado tanto las órdenes judiciales como las numerosas comunicaciones de funcionarios de la USAID que expresaban su preocupación por la ilegalidad de las acciones de la Administración». «

WSJ - La Administración Trump descarta la suspensión de la financiación para la investigación sanitaria

https://www.wsj.com/politics/policy/trump-administration-puts-new-chokehold-on-billions-in-health-research-funding-19660215?st=y39Riz&reflink=article_copyURL_share

(acceso restringido) «Funcionarios de la Casa Blanca intervinieron para obligar a la oficina presupuestaria a reconsiderar la suspensión de la financiación para la investigación sanitaria». La Administración Trump impone nuevas restricciones a miles de millones en financiación para la investigación sanitaria

Los Institutos Nacionales de Salud no pueden conceder subvenciones a investigadores externos debido a una nueva restricción de la Casa Blanca.

Devex – Trump tiene grandes planes para la DFC a medida que se acerca la fecha límite para su reautorización

https://www.devex.com/news/trump-has-big-plans-for-dfc-as-reauthorization-deadline-looms-110592

«Más inversiones, más países, más equidad y menos supervisión forman parte de **la propuesta de la Administración para la agencia, que necesita que el Congreso de los Estados Unidos actúe antes del 6 de octubre para continuar».**

«... El mes pasado, la Administración Trump envió una carta al presidente republicano de la Cámara de Representantes, Mike Johnson, en la que detallaba sus planes para la DFC, incluido el texto de un proyecto de ley para su reautorización. **La propuesta prevé una DFC mucho más grande, que incluye aumentar su exposición total, o el tamaño máximo de su cartera, de 60 000 millones de dólares a 250 000 millones, al tiempo que se amplía su capacidad para operar hasta el 31 de diciembre de 2031.** ….. En ella **se hacen hincapié en los objetivos de seguridad nacional de la agencia y se hace poca mención a su mandato de desarrollo y a su enfoque en los países más pobres.** Sin embargo, la propuesta pretende ampliar el número de países en los que puede trabajar la DFC, **allanando el camino para que invierta en países de altos ingresos, lo que supone un cambio con respecto a su mandato inicial de invertir en países de bajos ingresos.....»**

Devex – La Millennium Challenge Corporation sobrevivirá, pero la mitad de sus programas desaparecerán

https://www.devex.com/news/millennium-challenge-corporation-will-survive-but-half-its-programs-won-t-110602

«La agencia, que parecía estar en la lista de recortes del DOGE, se salvó, pero con los recortes en los acuerdos, no está claro cuál será su futuro».

FT – Los republicanos buscan retirar los fondos a la OCDE

FT;

«La medida supone el último esfuerzo de la Administración Trump por retirarse de las organizaciones internacionales».

«Los republicanos de la Cámara de Representantes pretenden retirar la financiación a la OCDE, en un momento en que la Administración Trump amplía su ofensiva contra la participación estadounidense en organizaciones internacionales. Están impulsando una ley que pondría fin a la financiación de Washington a la organización con sede en París, en medio de la indignación por su papel en la elaboración de normas fiscales mundiales, que, según ellos, perjudican injustamente a las empresas estadounidenses. «La comisión no apoya la labor de la OCDE, que promueve tipos impositivos más elevados, mínimos impositivos para las empresas y regímenes fiscales digitales que afectan a los contribuyentes estadounidenses», **escribieron los republicanos de la comisión de asignaciones de la Cámara de Representantes en un informe en el que recomendaban el proyecto de ley...».**

PD: «... **Los recortes de financiación amenazados marcan el último impulso de la administración Trump para frenar el apoyo a la OCDE,** que recibió alrededor del 18 % de su presupuesto operativo de 235 millones de euros para 2025 de Washington...».

«... **A pesar de la mayoría republicana en ambas cámaras del Congreso, aprobar una ley para recortar la financiación estadounidense a este organismo será una batalla difícil**. Para que cualquier proyecto de ley prospere en el Senado, se necesitaría el apoyo de al menos siete demócratas para evitar el llamado filibusterismo...».

Devex - Los recortes de la financiación estadounidense ponen en peligro los avances en salud materna en Malaui

A Green; https://www.devex.com/news/us-funding-cuts-jeopardize-malawi-s-maternal-health-advances-110610

«Tras los recortes en los servicios de salud materna y planificación familiar, los antiguos socios de EE. UU. en Malaui se apresuran ahora a proteger los logros alcanzados en la mejora de los resultados para las madres».

«El Congreso de los Estados Unidos parece haber protegido los programas mundiales de salud materna de los esfuerzos de la administración Trump por revocar los fondos que los legisladores

ya habían asignado a esos servicios. En el paquete de recortes de 9000 millones de dólares aprobado a principios de este mes, los senadores excluyeron específicamente cualquier recorte a la salud maternoinfantil. **Pero en lugares como Malawi, eso llegó demasiado tarde».**

«La administración Trump ya eliminado ha programas clave de apoyo a las madres y los niños pequeños en medio del desmantelamiento de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional. Los funcionarios aquí presentes han declarado que no entienden por qué se han recortado algunos programas, mientras que otros similares se han mantenido. Otros servicios se integraron en programas de planificación familiar y salud reproductiva, que noprotegidos se vieron de los recortes de la administración ni de su reciente recuperación. Los antiguos socios de Malawi se esfuerzan ahora por proteger los logros conseguidos con el apoyo de Estados Unidos, al tiempo que advierten de que el coste de estas perturbaciones será la muerte de más madres por causas evitables...».

Conferencia Mundial sobre el Clima y la Salud 2025 (29-31 de julio, Brasilia)

La OMS insta a tomar medidas urgentes antes de la COP30 en la conferencia mundial sobre clima y salud celebrada en Brasilia

https://www.who.int/news/item/29-07-2025-climate-crisis-is-a-health-crisis--who-urges-urgent-action-ahead-of-cop30-at-global-climate-and-health-conference-in-brasilia

«La Organización Mundial de la Salud (OMS), junto con el Gobierno de Brasil y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), celebrará la Conferencia Mundial sobre el Clima y la Salud 2025 en Brasilia (Brasil) del 29 al 31 de julio de 2025. Este evento crucial es una **reunión oficial previa a la COP30** y se celebra en un momento crucial, en el que el cambio climático amenaza cada vez más la salud mundial. Ofrece una plataforma clave para promover soluciones climáticas y sanitarias audaces y equitativas. **La Conferencia es también la segunda reunión de la Alianza para la Acción Transformadora sobre el Clima y la Salud (ATACH).**

... La **Conferencia de Brasilia ayudará a trazar un rumbo claro hacia la COP30 y más allá**.

«Entre los principales resultados esperados se incluyen: ir aportaciones concretas al borrador del Plan de Acción de Belém para la Salud, una hoja de ruta para integrar la salud en la política climática mundial; ar compromisos nacionales en el marco de la ATACH para apoyar la aplicación del Plan de Acción de Belém para la Salud; ar vías definidas para promover la salud como pilar fundamental de la acción climática en el período previo a la COP30; y ar resultados científicos que respalden políticas climáticas basadas en la salud y su aplicación».

- Más información **a través de Arthur Wyns en LinkedIn**:

«Esta semana, **el Gobierno de Brasil acoge una conferencia mundial sobre el clima y la salud y presenta el «Plan de Acción de Belém para la Salud» antes de la COP30**. Cientos de líderes sanitarios, expertos en clima y ministros de Salud de toda la región y del mundo viajarán a la capital, Brasilia, **para promover la acción climática y sanitaria en el período previo a la COP30**. **Brasil también espera que la conferencia contribuya a generar apoyo en torno a su «Plan de Acción de Belém para la Salud»**, una lista de medidas clave y soluciones probadas para lograr sistemas de

salud resilientes al clima y comunidades saludables, en torno a las cuales Brasil desea crear consenso y apoyo político.

Las medidas del Plan de Acción de Belém para la Salud incluyen:
-Sistemas de vigilancia sanitaria y alerta temprana basados en la información climática
-Medidas de apoyo al personal sanitario para gestionar los retos del cambio climático
- Políticas de adaptación con perspectiva de género y dirigidas por la comunidad
-La integración de la salud mental en los planes de adaptación del sector sanitario
-Cadenas de suministro sanitario resilientes y con bajas emisiones de carbono...».

Y algunos enlaces:

- Alianza Mundial para el Clima y la Salud: Posición común de América Latina y el Caribe sobre el cambio climático y la salud antes de la COP30

«La *Posición Común de América Latina y el Caribe sobre Cambio Climático y Salud* es una declaración histórica para toda la región, respaldada por más de 50 signatarios originales, entre los que se incluyen la sociedad civil dedicada a la salud, el mundo académico, organizaciones gubernamentales y humanitarias, organizaciones juveniles y muchos más.
Elaborada mediante un proceso participativo y multisectorial, **en ella se esbozan seis pilares estratégicos: protección de la salud, mitigación, adaptación, justicia climática, liderazgo y financiación**. Basada en pruebas científicas y conocimientos locales, consideraciones de equidad y determinantes sociales de la salud, **la Posición exige una acción climática audaz e integrada que sitúe la salud de las personas en el centro.**

- **HPW - Las organizaciones de salud deben romper sus vínculos con relaciones públicas y publicidad relacionadas con los combustibles fósiles las empresas de**

«Mientras los actores del sector de la salud se reúnen esta semana en **Brasilia para perfeccionar un Plan de Acción para la Salud para la COP30**, **poner fin a las relaciones con las empresas de relaciones públicas que colaboran con los productores de combustibles fósiles** es una **medida** concreta **que tanto la sociedad civil como los actores de las Naciones Unidas podrían adoptar ahora**, según sostienen dos importantes actores mundiales del sector de la salud. El llamamiento es aún más urgente a la luz de la **reciente selección por parte de las Naciones Unidas de una empresa de comunicación que representa a Shell para promover la próxima Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Clima (COP30), que se celebrará en Belém (Brasil)».**

Más información sobre salud planetaria

La OMS presenta las tarjetas de puntuación en materia de salud y medio ambiente de 194 países

https://www.who.int/news/item/24-07-2025-who-unveils-health-and-environment-scorecards-for-194-countries

«La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha publicado la actualización de 2024 de sus tarjetas de puntuación de salud y medio ambiente por países, en las que se evalúa cómo están gestionando los países ocho amenazas medioambientales importantes para la salud en todos los

sectores. Estas amenazas incluyen la contaminación atmosférica, el agua insalubre, el saneamiento y la higiene (WASH), el cambio climático, la pérdida de biodiversidad, la exposición a productos químicos y a la radiación, los riesgos laborales y los riesgos medioambientales en los centros sanitarios y sus alrededores. **La edición de este año también introduce una nueva puntuación resumida, que ofrece una visión concisa de cómo las condiciones ambientales están afectando a la salud de las personas».**

«Las fichas de evaluación de los países en materia de salud y medio ambiente de la OMS constituyen una herramienta valiosa para orientar la acción nacional. **Proporcionan datos detallados sobre las ocho áreas clave que vinculan el medio ambiente, el cambio climático y las políticas de salud**, promoviendo la participación intersectorial y ayudando a los gobiernos a priorizar las intervenciones basadas en datos empíricos. ...».

Informe mundial de Lancet: El impacto medioambiental de los conflictos

https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01531-4/fulltext

«A menudo ignorados como una dimensión de los efectos de la guerra sobre la salud, los impactos de los conflictos sobre el medio ambiente están recibiendo cada vez más atención. Rebecca Sers informa».

Cita: «... Según Habicht, «la guerra siempre es mala para la salud pública». Sin embargo**, hasta hace poco, los efectos acumulativos a largo plazo de la contaminación causada por los conflictos se habían pasado por alto en gran medida.** Incluso hoy en día, en muchos conflictos de larga duración —Sudán, Myanmar y la República Democrática del Congo— este legado tóxico pasa desapercibido para la comunidad internacional. **Gestionar los impactos ambientales de los conflictos es el reto actual. Desde 2022, el ritmo de los cambios tecnológicos anuncia una nueva era de la guerra en la que probablemente aumentará la capacidad de causar daños ambientales.** Zwijnenburg ha advertido de que, junto con la contaminación provocada por los conflictos en Siria, otras presiones medioambientales, como la escasez de agua relacionada con el clima, los incendios forestales y la deforestación, «no son solo preocupaciones a largo plazo, sino que están convergiendo en una crisis aguda». **A pesar de las dificultades para evaluar las consecuencias para la salud de los residuos tóxicos de la guerra, es urgente situarlos en el primer plano de la política sanitaria mundial y la acción humanitaria...».**

OMS - Intervenciones de fortalecimiento de los sistemas de salud para mejorar la salud de las poblaciones desplazadas y migrantes en el contexto del cambio climático

https://iris.who.int/handle/10665/382023

«Este **examen mundial de las pruebas sobre salud y migración** ofrece una visión general de las pruebas existentes sobre las intervenciones de los sistemas de salud destinadas a atender las necesidades sanitarias de las poblaciones desplazadas y migrantes en el contexto del cambio climático...».

Séptimo informe de la serie Examen mundial de la evidencia sobre salud y migración (GEHM). El informe se basa en un examen de 95 intervenciones en los sistemas de salud de seis regiones de la

OMS e identifica estrategias eficaces, lagunas en la investigación y orientaciones políticas clave para construir sistemas de salud resilientes al clima e inclusivos con los migrantes.

Devex – Los ministros de Medio Ambiente reflexionan sobre la financiación climática y el futuro del desarrollo de África

https://www.devex.com/news/environment-ministers-mull-climate-finance-africa-s-development-future-110589

«Ante la disminución de la ayuda oficial al desarrollo, **los líderes africanos se comprometieron la semana pasada a salvaguardar los recursos naturales del continente y a buscar financiación innovadora para hacer frente a los retos que plantea el cambio climático».**

«Las tensiones sobre la financiación climática resurgieron en la mayor reunión medioambiental de África desde los recortes de la ayuda exterior del presidente estadounidense Donald Trump. Sin embargo**,** los ministros **de** Medio Ambiente **reunidos en Nairobi (Kenia)** lograron **acordar un camino a seguir para reajustar la agenda de desarrollo del continente**. En la **20.ª sesión ordinaria de la Conferencia Ministerial Africana sobre el Medio Ambiente (AMCEN),** se comprometieron a **explorar formas innovadoras de financiación** para hacer frente a los retos urgentes que socavan los esfuerzos de África por alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas. Entre esos retos figuran el cambio climático, la pérdida de biodiversidad, la sequía y la contaminación por plásticos y productos químicos».

« Los compromisos se adoptaron como parte de la **Declaración de Trípoli sobre la Acción Ambiental en África**, en la que **los países también se comprometieron a apoyar el Tratado Global sobre los Plásticos propuesto** para hacer frente a la contaminación por plásticos a lo largo de todo su ciclo de vida. **La declaración también incluía el compromiso de explorar la ciencia, la cooperación multilateral y la justicia ambiental como pilares fundamentales para integrar el desarrollo de África en la economía circular y azul, al tiempo que se despliegan tecnologías digitales como la inteligencia artificial para empoderar a la población del continente en la gestión ambiental**».

«... **Sin embargo, no se firmó ningún acuerdo que comprometiera nueva financiación climática** entre los Estados miembros y los socios para el desarrollo en el complejo de las Naciones Unidas, a pesar de que los grupos de presión volvieron a impulsar el Objetivo Mundial de Adaptación, subrayando que debe quedar claro cómo se aplicará y cuál es el plan para involucrar a los socios. Se trata de un componente clave del Acuerdo de París sobre el clima. **Si bien las necesidades de adaptación climática de África desde el comienzo de la década hasta 2035 se estiman en 845 000 millones de** dólares, Anthony Nyong, director de cambio climático y crecimiento verde del Banco Africano de Desarrollo (BAfD), afirmó que **África necesita alrededor de 277 000 millones de dólares al año para hacer frente al cambio climático. En la actualidad, el continente solo recibe 30 000 millones de dólares al año de fuentes multilaterales**, según afirmó...».

Noticias sobre el cambio climático - El máximo tribunal de la ONU allana el camino para las demandas por financiación climática inadecuada

https://www.climatechangenews.com/2025/07/31/worlds-top-court-opens-door-to-lawsuits-over-inadequate-climate-finance/

«La Corte Internacional de Justicia ha **dictaminado que el nivel de financiación climática concedida a los países en desarrollo debe ser compatible con la limitación del calentamiento global a 1,5 °C».**

HPW – Señales de humo del tratado sobre los plásticos: por qué las negociaciones de Ginebra no pueden ignorar la gobernanza sanitaria

D Sy; https://healthpolicy-watch.news/smoke-signals-from-the-plastics-treaty-why-geneva-cant-ignore-health-governance/

«Mientras los negociadores se preparan para **reunirse en Ginebra, del 5 al 14 de agosto**, en **un nuevo intento por ultimar el Tratado Mundial sobre los Plásticos de las Naciones Unidas**, que aborda la crisis de contaminación que afecta a los océanos y los ecosistemas de todo el mundo, **parece que en el borrador del texto se ha omitido en gran medida el vínculo fundamental entre la gobernanza de la salud y la del medio ambiente».**

«... Esto es especialmente evidente en el caso de **los filtros de cigarrillos**, el artículo de plástico más tirado al suelo en todo el mundo, aunque se extiende a la cooperación intersectorial en otras cuestiones relacionadas con los efectos nocivos para la salud de otros plásticos...».

PD: **«La solución pasa por reforzar la base sanitaria del borrador reconociendo explícitamente los acuerdos sanitarios existentes, incluido el CMCT de la OMS**, al que ya se hacía referencia en borradores anteriores para promover «la cooperación, la coordinación y la complementariedad»...».

En resumen, «... **El Tratado Mundial sobre los Plásticos podría servir de modelo de gobernanza integrada para los retos de salud planetaria del siglo XXI, o representar otra oportunidad perdida para una gobernanza sanitaria mundial coherente...».**

HPW - El impacto acelerado del calor en la salud: la Cumbre sobre el Clima y la Salud del Reino Unido destaca las tendencias de cara a la COP30

https://healthpolicy-watch.news/accelerating-health-impacts-of-heat-global-climate-and-health-summit-highlights-trends/

Con una visión general de **los debates clave de la reciente Cumbre** sobre **el Clima y la Salud** celebrada en el Reino Unido, y con la mirada puesta ya en la COP30. Algunos extractos:

«... la reciente Cumbre sobre el Clima y la Salud, organizada por la Sociedad Fisiológica del Reino Unido, una institución con casi 150 años de antigüedad cuyos primeros miembros incluyeron a Charles Darwin, **ofreció una rica variedad de ejemplos de lo que está sucediendo en el ámbito de la investigación sobre el clima y la salud. Entre ellos se incluyen lecciones sobre políticas que podrían y deberían aplicarse de forma mucho más amplia a medida que los países preparan sus compromisos nacionales para la próxima Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Clima (COP30) en Brasil, y los actores del ámbito de la salud se reúnen esta semana en Brasilia para revisar un borrador del Plan de Acción sobre Clima y Salud para la próxima COP30...».**

«... **A pesar de ello, la salud sigue estando marginada en las negociaciones climáticas principales. No forma parte del marco formal de negociaciones climáticas de las Naciones Unidas**. Si se

menciona en los compromisos nacionales de los países, suele haber pocos indicadores concretos y medibles a los que recurrir. Del mismo modo, se **ignora en la mayoría de los instrumentos financieros mundiales para el clima**. **No** figura **en la lista de prioridades de inversión de los ministerios de finanzas, y ni siquiera ocupa un lugar destacado en la lista de prioridades de la mayoría de los ministerios de salud, que se enfrentan cada vez más a los efectos del cambio climático,** desde el calor extremo hasta las inundaciones, la sequía y los retos nutricionales...».

«... El impacto del calor en la salud ha cobrado especial relevancia, impulsado por tendencias meteorológicas que nadie puede ignorar. ...» (con muchos ejemplos de su impacto en la conferencia)

«... **Una forma de desbloquear más inversiones en energías renovables y otros proyectos que reportan beneficios colaterales para la salud sería establecer la salud como parámetro oficial de las negociaciones y compromisos climáticos. Hasta ahora no es así.** Las vías de negociación oficiales de la COP incluyen la mitigación, la adaptación, la financiación y el desarrollo de capacidades. Otras cuestiones, como las pérdidas y daños, la transición justa, los pueblos indígenas, la juventud, la agricultura y los océanos, también han desempeñado un papel destacado en los últimos años. En el sitio web oficial de la CMNUCC, entre los 19 temas mencionados, la salud ni siquiera tiene su propia sección. **Si bien la salud ha desempeñado un papel más destacado en las conversaciones sobre adaptación, sigue siendo un elemento secundario en las agendas de mitigación,** con poca o ninguna atención técnica a los beneficios colaterales para la salud de determinadas medidas. Los beneficios colaterales cuantificables para la salud de las medidas de mitigación siguen sin desempeñar un papel significativo como indicador cuantificable para priorizar las medidas de mitigación o informar sobre los resultados. **Esto significa que los impactos o resultados para la salud de las medidas climáticas siguen siendo valores atípicos en los compromisos determinados a nivel nacional por los países y, en consecuencia, en las prioridades de inversión.** Como resultado, en los documentos finales de la COP, la salud solo se menciona de pasada. «

«... En **las negociaciones mundiales sobre el clima, la salud sigue siendo un tema secundario, admitió Alan Dangour, director del nuevo enfoque estratégico de Wellcome sobre Clima y Salud**, en la sesión de clausura de la Cumbre de Londres. «Para aquellos de ustedes que no han asistido a una COP, **básicamente, es un circo con entretenimiento y, en medio, hay una sala donde se llevan a cabo las** negociaciones», dijo Dangour. «**El Día de la Salud formaba parte del** circo»**,** añadió, refiriéndose al primer gran evento sobre salud de la COP28. «Conseguimos que hablara el presidente de la COP, conseguimos que hablaran todo tipo de personas y estábamos muy satisfechos con nosotros mismos, y la comunidad estaba muy satisfecha de haberlo conseguido, **pero no logramos absolutamente nada en esa pequeña sala [de negociaciones].** «Desde la COP28, toda nuestra atención se ha centrado en el grupo negociador **y ahora apoyamos al grupo africano de negociadores para garantizar que las pruebas sanitarias formen parte de lo que negocian...**».

Opinión del IDS: Desmantelar los silos: un llamamiento a la acción colaborativa sobre el cambio climático y la salud

S Reddin et al; https://www.ids.ac.uk/opinions/dismantling-silos-a-call-for-collaborative-action-on-climate-change-and-health/

«Recientemente, tuvimos el privilegio de participar en **la Cumbre Mundial sobre el Clima y la Salud 2025**. Fue una **reunión que, por primera vez en nuestra experiencia, reunió a científicos climáticos, expertos en contaminación atmosférica, investigadores de sistemas alimentarios, profesionales de**

la salud y responsables políticos en un espacio poderoso y con un objetivo claro. El tema era evidente: **no hay tiempo para el incrementalismo. Las pruebas y la experiencia deben guiarnos ahora hacia una acción urgente y sistémica...».**

Guardian - La ONU celebra conversaciones de emergencia sobre los altísimos costes del alojamiento en la COP30 en Brasil

https://www.theguardian.com/environment/2025/jul/30/un-emergency-talks-sky-high-accommodation-costs-cop30-brazil

«**Preocupación** por **que los países más pobres puedan quedar excluidos de las negociaciones en Belém** debido al aumento de los precios de las habitaciones en medio de la escasez».

Lancet (Punto de vista): Bioética para el planeta

W Anderson et al ; https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01068-2/fulltext

«... Los campos convencionales de la bioética y la ética biomédica están mal equipados para ofrecer a los profesionales de la salud y a los responsables políticos la orientación práctica necesaria para hacer frente a estos factores que afectan a la salud a escala planetaria. **Hacemos un llamamiento para que se incluya de manera más eficaz la salud planetaria en la bioética con el fin de identificar, orientar y aplicar un enfoque contundente ante estos importantes retos mundiales.** Este enfoque daría prioridad al componente «bios» de la bioética, abarcando así la biosfera y ofreciendo un marco ético convincente para apoyar a las personas que trabajan en la intersección de las prácticas médicas y medioambientales. **Tal inclusión implica el desarrollo de una bioética menos limitada por el antropocentrismo...».**

PD: **«La integración de la ética de la salud planetaria en la bioética requiere la participación de nuevos actores, como los líderes intelectuales indígenas, los grupos vulnerables** (por ejemplo, las personas con bajos ingresos, las personas con discapacidad y los refugiados) **y las generaciones más jóvenes, así como una mayor apreciación de lo que se considera experiencia en bioética (panel)....».**

Nature Africa - La culpa del cambio climático en África

T Andrews et al.https://www.nature.com/articles/d44148-025-00223-0
«Los ciudadanos de toda África atribuyen la responsabilidad principal del cambio climático a sí mismos y a sus gobiernos, y no a los emisores históricos».

PPPR

Fondo Pandémico - Consejo Asesor Externo

https://www.thepandemicfund.org/external-advisory-council

« **Con más de 19 organizaciones, el nuevo Consejo Asesor Externo del Fondo para Pandemias trabaja para dar forma e innovar los esfuerzos de preparación y respuesta a pandemias a largo plazo con el fin de ayudar a construir un futuro más resiliente y saludable. »**

« La prevención y la respuesta a la próxima pandemia requieren algo más que la acción del sector público. **Los actores no soberanos, incluidos el sector privado, las organizaciones filantrópicas, el mundo académico y los grupos de expertos**, aportan activos esenciales: conocimientos, innovación, capital, datos y alcance operativo. Para aprovechar estas fortalezas, el Fondo para Pandemias ha creado el Consejo Asesor Externo (EAC) con el fin de reunir a estos socios para dar forma y ampliar los esfuerzos eficaces de prevención, preparación y respuesta ante pandemias (PPR)».

Nature Medicine – Cómo se ve el éxito

Lawrence O. Gostin; https://www.nature.com/articles/s41591-025-03829-x
«El Acuerdo Pandémico 2025 es **un gran pacto social mundial** que sustituye la caridad por la equidad».

«Hace tres años, 194 Estados miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS) iniciaron arduas negociaciones sobre el Acuerdo sobre las Pandemias. **En términos generales, los países del norte buscaban** requisitos más estrictos para identificar y frenar las enfermedades en su origen, así como acceso a la información científica necesaria para desarrollar vacunas y tratamientos que salvan vidas. **Los países del sur insistían** en un acceso más equitativo a esos productos y en el apoyo internacional para desarrollar sus sistemas de salud. **He denominado a estas concesiones mutuas un «gran pacto social mundial»...».**

En el último párrafo, Gostin mira hacia el futuro con esperanza: «... La Asamblea Mundial de la Salud de 2025 dio el primer paso crucial hacia un Tratado sobre las Pandemias para hacer del mundo un lugar más seguro y justo. El camino por recorrer será igual de arduo, pero vital para un futuro mejor. **La rápida negociación del anexo del PABS, el impulso mundial para conseguir las 60 ratificaciones gubernamentales necesarias y una COP con poderes suficientes podrían consolidar la solidaridad mundial cuando se produzca la próxima pandemia**, que sin duda llegará».

Supongo que solo entonces podremos hablar de un pacto social mundial...

CEPI: se inaugura la primera biblioteca mundial de adyuvantes para mejorar las vacunas

https://cepi.net/world-first-library-vaccine-enhancing-adjuvants-launches

«Esta biblioteca pionera servirá como servicio de búsqueda de adyuvantes para vacunas, lo que permitirá crear vacunas más potentes y acelerar la respuesta a brotes de enfermedades mortales. La **biblioteca, financiada por la CEPI, estará alojada en la Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios del Reino Unido (MHRA).** Los adyuvantes se añaden a las vacunas para crear una inmunidad más fuerte y duradera que la que proporcionan las vacunas por sí solas».

Stat - Dimite el máximo responsable de la preparación para pandemias de la Casa Blanca, según fuentes oficiales, en una señal de caos generalizado

Stat;

«El personal de oficinas clave está disminuyendo en un momento en que se multiplican las amenazas biológicas».

«Gerald Parker, que según se informó era el jefe de la Oficina de Preparación y Respuesta ante Pandemias de la Casa Blanca, dimitió de su cargo tras aproximadamente seis meses, sin haber sido nombrado nunca oficialmente jefe de la oficina de preparación ante pandemias».

Emergencias sanitarias

Noticias de la ONU: El brote de cólera en África occidental y central supone una crisis para los niños

«**Se estima que unos 80 000 niños corren un alto riesgo de contraer el cólera en África occidental y central** al comenzar la temporada de lluvias en toda la región, según informó el miércoles el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (**UNICEF)**.

«... **Los brotes activos en los focos de la República Democrática del Congo (RDC) y Nigeria** están aumentando el riesgo de transmisión transfronteriza a los países vecinos...».

Carta de Lancet: Llamamiento continental a la acción para acabar con el cólera en 2030

N Ngongo, Yap Boum, Jean Kaseya et al ;
https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01426-6/fulltext

«El **4 de junio de 2025,** la Asamblea de Jefes de Estado y de Gobierno de 20 países africanos afectados por el cólera se unieron para **adoptar un llamamiento colectivo a la acción destinado a detener los brotes de cólera en curso y acelerar los esfuerzos para eliminar el cólera en todo el continente para 2030**. Este llamamiento representa un **compromiso político sin precedentes para abordar el cólera como un problema de salud pública de gran importancia en África.** El llamamiento **llega en un momento crítico: los casos de cólera están aumentando, las tasas de mortalidad están empeorando, la financiación mundial para combatir la enfermedad está disminuyendo y la capacidad de los países africanos para asignar recursos se ve limitada por otras emergencias sanitarias emergentes y el aumento del pago de la deuda...».**

Nature Medicine - Factores clave para el control del mpox en su origen con el fin de reducir los costes en un contexto de recortes de la ayuda a África

Ngashi Ngongo, Yap Boum Jean Kaseya et al;https://www.nature.com/articles/s41591-025-03869-3

«... **El Equipo Continental de Apoyo para la Gestión de Incidentes (IMST) ha puesto en marcha su segundo plan 3continental de respuesta al brote de mpox.** Esta estrategia tiene por objeto intensificar los esfuerzos de respuesta, integrar las intervenciones en los sistemas de salud existentes e invertir en la preparación para futuros brotes. **El plan requiere una financiación de 424 millones de dólares estadounidenses y el despliegue de 6,4 millones de dosis de vacunas contra la mpox de para apoyar a los países africanos afectados por la mpox. Sin embargo, solo se dispone de 196 millones de dólares estadounidenses y menos de 600 000 dosis de vacunas gracias a compromisos anteriores, incluidas las contribuciones del Gobierno de los Estados Unidos y UNICEF, lo que pone de relieve la urgente necesidad de aumentar la financiación y aunar esfuerzos para controlar el brote antes de que se propague a más países.** Dado que la seguridad sanitaria mundial es una responsabilidad compartida por todos y que las enfermedades no conocen fronteras, hacemos un llamamiento a la comunidad sanitaria internacional para que adopte medidas oportunas con el fin de mitigar los efectos del brote. **A este desafío se suma la fuerte disminución de la ayuda financiera externa a África...».**

«... **En este contexto, los países africanos deben aumentar las inversiones nacionales en salud y hacer hincapié en los resultados medibles, la eficiencia operativa y la sostenibilidad a largo plazo**. Estas medidas son esenciales no solo para contener el brote actual de viruela del simio con recursos limitados, sino también para reforzar el objetivo más amplio de contar con sistemas de salud resilientes y receptivos en todo el continente».

«Aprendiendo de las experiencias de Gabón, Guinea, Mauricio y Zimbabue —cuatro países que controlaron el brote de mpox en tres meses— y de Burundi y la República Democrática del Congo, que han intensificado su respuesta y han logrado aplanar la curva epidemiológica tras su pico, es evidente que una respuesta de salud pública decisiva, rápida y eficaz es crucial tan pronto como se declara el brote o se notifica un resurgimiento de nuevos casos... **Cinco factores clave han contribuido al éxito del control de la viruela del simio en estos países:...».**

Por lo tanto, «... **Durante la segunda fase de la respuesta al mpox, el IMST continental debería apoyar la adopción de estas cinco lecciones en los países y provincias que notifiquen nuevos casos de mpox, así como en aquellos que experimenten un resurgimiento...».**

El CDC de África y la Comisión Europea lanzan una nueva iniciativa para reforzar las pruebas y la secuenciación de la viruela del simio en toda África

https://africacdc.org/news-item/africa-cdc-and-european-commission-launch-new-initiative-to-strengthen-mpox-testing-and-sequencing-across-africa/

«Los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC África) y la Comisión Europea han anunciado hoy **la puesta en marcha de la Asociación para Acelerar las Pruebas y la Secuenciación de la Mpox en África (PAMTA), una iniciativa histórica para impulsar el diagnóstico y la capacidad de respuesta ante brotes en los países africanos afectados por la mpox.** Cofinanciada en el marco del programa de trabajo EU4Health 2024, la PAMTA refleja el **impulso creciente de la cooperación sanitaria entre África y la UE** y tiene por objeto reforzar la resiliencia del continente frente a las amenazas sanitarias actuales y futuras. La iniciativa acelerará los esfuerzos de detección, secuenciación, desarrollo de capacidades y fabricación local para la viruela del simio y otros patógenos prioritarios en toda África, mediante una dotación de 9,4 millones de euros para el CDC África y la Sociedad Africana de Medicina de Laboratorio (ASLM), gestionada por la

Agencia Ejecutiva Europea de Salud y Digital (HaDEA). El proyecto comenzó oficialmente el 1 de junio de 2025 y se ejecutará a lo largo de tres años...**».** Con cuatro **objetivos clave.**

ENCN

HPW: los gobiernos dan marcha atrás en sus compromisos contra las ENT tras la presión de las industrias poco saludables

https://healthpolicy-watch.news/governments-backslide-on-ncd-commitments-after-pressure-from-unhealthy-industries/

Los gobiernos han debilitado su compromiso con la lucha contra las enfermedades no transmisibles (ENT) tras la presión ejercida por «las grandes tabacaleras, las bebidas alcohólicas, la comida basura y los combustibles fósiles», según la sociedad civil. Su afirmación se centra en **el borrador de la declaración política** que se adoptará en la Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre las ENT, **que** se celebrará en septiembre, **en la que ya no se pide a los países que apliquen impuestos elevados a estos productos nocivos para la salud. Los países deben concluir las negociaciones sobre la declaración esta semana, y la declaración final se adoptará en la Reunión de Alto Nivel el 25 de septiembre. «**

«Parece que las huellas de la industria perjudicial para la salud están por todas partes», afirmó **Alison Cox, directora de políticas y promoción** de **la Alianza para las ENT.** «En un momento de presiones fiscales, reducción de la financiación mundial para la salud y mayor énfasis en la movilización de recursos nacionales, los impuestos sobre la salud son una oportunidad de oro para generar ingresos y reducir la carga de las ENT y los costes sanitarios asociados», añadió. **«Sin embargo, en su forma actual, el texto de la declaración contiene un lenguaje más débil en materia de impuestos y exime de responsabilidad a la industria,** dando prioridad a los beneficios sobre la salud pública», añadió Cox, que calificó el borrador de «retroceso». Según la Alianza NCD, **el lenguaje del borrador actual se ha suavizado y los objetivos se han «aplanado», sustituyendo los compromisos activos de «aplicar» y «promulgar» por un lenguaje mucho más pasivo como «considerar» y «fomentar**».

Vital Strategies, una organización mundial de salud pública, instó a los negociadores a «restablecer el compromiso explícito con los impuestos sobre la salud» del tabaco, el alcohol y las bebidas azucaradas. ... El lenguaje del borrador actual se ha suavizado y los objetivos se han «aplanado», sustituyendo los compromisos activos de «implementar» y «promulgar» por el lenguaje mucho más pasivo de «considerar» y «fomentar», según la Alianza NCD. **.... También quiere que la declaración «aborde explícitamente las prácticas comerciales nocivas y refuerce las protecciones contra los conflictos de intereses para salvaguardar la elaboración de políticas de salud pública de la interferencia de la** industria», refuerce los compromisos con «medidas probadas de control del tabaco», incluida una fiscalidad eficaz, y **«reconozca las dietas poco saludables como una prioridad urgente»...**

«... **La Alianza NCD también está descontenta con el «retroceso significativo» en materia de participación social y el papel de la sociedad civil**, al que solo se hace referencia una vez...».

- Hilo relacionado **en Bluesky por @Thirugeneva** (sobre un artículo de Politico Pro):

Incluye:

«Los impuestos sobre el azúcar, el tabaco y el alcohol son muy necesarios para ayudar a gestionar el envejecimiento mundial, según el jefe de prevención de la Organización Mundial de la Salud, pero los gobiernos no parecen dispuestos a seguir los pasos de la OMS por el momento». pro.politico.eu/news/who-cal... «Como prueba, véase el último borrador de una declaración política de las Naciones Unidas sobre enfermedades no transmisibles, obtenido por Rory, que **descarta el ambicioso objetivo de que el 80 % de los países graven las bebidas azucaradas con los niveles recomendados por la OMS para 2030».** «La diplomacia y la geopolítica no funcionan en línea recta y tardan más de lo que uno esperaría», declaró **Jeremy Farrar, nuevo director general adjunto de promoción de la salud, prevención y control de enfermedades de la OMS**, en una entrevista con Rory. «

«En general: el borrador es una decepción para las ONG en muchos otros aspectos además de los impuestos sobre la salud. Por ejemplo, se ha eliminado una breve referencia a la evaluación de las leyes de propiedad intelectual a la luz de las necesidades sanitarias que figuraba en el borrador original». **«Es bastante lamentable que el borrador de la declaración política sobre las ENT guarde silencio sobre la necesidad de superar las barreras de la propiedad intelectual para facilitar el acceso a los medicamentos necesarios en la lucha contra las ENT»,** declaró Kappoori Madhavan **Gopakumar, abogado de la Red del Tercer Mundo,** a Rory.

- Sobre este último punto, véase también **TWN - Salud: El borrador de la declaración política de las Naciones Unidas sobre las ENT no menciona las flexibilidades del Acuerdo sobre los ADPIC (por K M Gopakumar)**

«El borrador de la declaración política para la próxima Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas (AGNU) sobre enfermedades no transmisibles (ENT) no menciona el uso de las flexibilidades del Acuerdo sobre los ADPIC para superar las barreras de la propiedad intelectual que impiden el acceso a medicamentos asequibles...».

Sistemas de salud y reforma: la ayuda al desarrollo para la salud y el reto de las ENT desde la perspectiva de la diabetes tipo 2

William Savedoff et al; https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2025.2531693

«... La AOD se ha centrado principalmente en las enfermedades infecciosas y en las afecciones relacionadas con la salud reproductiva. Algunos programas muestran cómo la AOD podría ayudar a los países de ingresos bajos y medios a reorientar sus sistemas de salud centrándose en áreas desatendidas, como las políticas económicas y sociales, junto con los factores ambientales y conductuales que impulsan enfermedades como la diabetes mellitus tipo 2 (DM2). Además, en una era de disminución de los recursos destinados a la AOD, el apoyo externo debe ser catalizador y respaldar las reformas más que financiar los servicios. **Orientar la limitada ADS hacia las ENT podría apoyar la necesaria transformación de la organización de los servicios, los criterios de asignación financiera, la generación y el uso de datos, la promoción de la salud y la formación de los proveedores de atención sanitaria. La ADS también podría reforzar las instituciones y políticas públicas que previenen las ENT como la DM2 mediante políticas económicas, la regulación medioambiental y las intervenciones de promoción de la salud** que abordan los factores de riesgo sociales y conductuales. **Cuatro grandes categorías de acciones pueden orientar la DAH para orientar mejor los sistemas de salud hacia las ENT: «En primer lugar, no hacer daño», ayudar a**

transformar los sistemas de salud, pensar con originalidad y adaptar las herramientas a las necesidades. También se presentan varias modalidades de asistencia existentes para mostrar formas específicas en que se puede llevar a cabo esta reorientación.

UHC/PHC/….

SSM Health Systems - Financiación y sistemas de salud en los pequeños Estados insulares de África: retos y oportunidades únicos para lograr la cobertura sanitaria universal

Finn McGuire et al; https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S294985622500056X

«... A pesar de los retos únicos, los S&IS africanos tienen un gasto total en salud per cápita más elevado y el gobierno da prioridad al gasto en salud. Los S&IS africanos obtienen resultados relativamente buenos en comparación con los principales insumos e es del sistema de salud y los resultados en materia de salud. Las conclusiones sugieren que los obstáculos estructurales que afectan al sector de la salud en los S&IS pueden ser menos graves de lo previsto, o verse compensados por buenas políticas...».

CGD (Documento de política) - Un enfoque «diagonal» para integrar la nutrición en los sistemas de salud: oportunidades, retos y camino a seguir

A Shafira y J Guzman;https://www.cgdev.org/publication/diagonal-approach-integrating-nutrition-health-systems-opportunities-challenges-and-way

«A pesar de décadas de esfuerzos a nivel mundial, la nutrición sigue sin ser una prioridad, está fragmentada y mal integrada en los sistemas de salud y en las iniciativas de cobertura sanitaria universal (CSU). Este desafío persistente se produce en un contexto de inflexión en la financiación de la salud y el desarrollo, en el que cada vez se reconoce más la necesidad de replantearse cómo se llevan a cabo y se financian las intervenciones específicas en materia de nutrición. **El Pacto Mundial para la Integración de la Nutrición, presentado en la Cumbre Nutrición para el Crecimiento 2025, puso de manifiesto un firme compromiso político para abordar estas disparidades sistémicas,** mientras que su puesta en práctica requiere vías concretas que presten mayor atención a las estrategias de implementación basadas en datos empíricos. **Este documento explora los enfoques de ejecución de las intervenciones específicas en materia de nutrición, basándose en las experiencias de los países y los donantes en el sector de la salud. Los enfoques verticales,** aunque son más directos para lograr resultados específicos, suelen contar con financiación extrapresupuestaria y a menudo dan lugar a una ejecución fragmentada a través de sistemas paralelos. Por el contrario, **los enfoques horizontales** suelen estar incluidos en el presupuesto y orientados a los sistemas, pero pueden carecer de especificidad y rendición de cuentas en cuanto a los resultados nutricionales. **Los enfoques «diagonales»**, como estrategia para lograr la integración, ofrecen un puente potencial al incorporar intervenciones nutricionales de alto impacto en los esfuerzos de fortalecimiento del sistema de salud con medidas de resultados claras y mecanismos de rendición de cuentas. **Los enfoques diagonales aprovechan las superposiciones estratégicas en cuatro vías clave: los objetivos de población, los recursos del sistema de salud, las plataformas de prestación de servicios y los vehículos de financiación para maximizar las sinergias entre la nutrición y los objetivos más amplios del sistema de salud».**

- **Blog** relacionado **del CGD con algunos mensajes clave**: Ampliar las intervenciones en materia de nutrición mediante la integración: un enfoque «diagonal»

En referencia al **«nuevo documento de política del CGD que hace balance de cómo se llevan a cabo actualmente las intervenciones nutricionales y por qué es necesario cambiarlas.** Explora los enfoques «diagonales» como alternativa a los modelos verticales y horizontales y ofrece recomendaciones políticas para que los donantes y los gobiernos amplíen la prestación de servicios nutricionales de alto impacto».

PD: ... **Introducidos por primera vez en la reforma sanitaria de México de 2006 para reducir la mortalidad infantil, los enfoques diagonales buscan integrar las intervenciones nutricionales de alto impacto en iniciativas más amplias para fortalecer los sistemas de salud.** A diferencia de los modelos puramente verticales u horizontales, este enfoque tiene como objetivo lograr resultados específicos y mejoras del sistema al mismo tiempo. En esencia, ***el enfoque diagonal hace hincapié en una rendición de cuentas clara y en resultados medibles.***

Conflicto/Guerra/Genocidio y salud

Noticias de la ONU - En Gaza, aumentan las pruebas de hambruna y inanición generalizada

https://news.un.org/en/story/2025/07/1165517

«El peor escenario de hambruna se está produciendo actualmente en Gaza», afirmaron el martes expertos en seguridad alimentaria respaldados por la ONU, en un llamamiento a la acción en medio de un conflicto implacable, desplazamientos masivos y el colapso casi total de los servicios esenciales en el enclave devastado por la guerra.

«Según la **plataforma de Clasificación Integrada de la Seguridad Alimentaria (IPC)**, **se han superado dos de los tres umbrales de hambruna en cuanto al consumo de alimentos en la mayor parte de Gaza**, y los niveles de malnutrición aguda en la ciudad de Gaza confirman las repetidas advertencias de las agencias de ayuda humanitaria. Las pruebas cada vez más evidentes muestran que la hambruna generalizada, la malnutrición y las enfermedades están provocando un aumento de las muertes relacionadas con el hambre», sostiene la evaluación del IPC...».

Guardian: Los niños y los ancianos son los más vulnerables a medida que se agrava la hambruna en Gaza, advierten los expertos

https://www.theguardian.com/world/2025/jul/30/children-and-elderly-people-most-vulnerable-as-gaza-famine-deepens-warn-experts

«Las agencias de ayuda humanitaria, los gobiernos y el observatorio de seguridad alimentaria de la ONU informan de que hay pruebas de que la hambruna está empeorando, especialmente entre los menores de cinco años».

Reuters – Exclusiva: un análisis de USAID no encuentra pruebas de un robo masivo de ayuda humanitaria a Gaza por parte de Hamás

https://www.reuters.com/world/middle-east/usaid-analysis-found-no-evidence-massive-hamas-theft-gaza-aid-2025-07-25/

«Un análisis interno del Gobierno estadounidense no ha encontrado pruebas de robo sistemático por parte del grupo militante palestino Hamás de suministros humanitarios financiados por Estados Unidos, lo que pone en tela de juicio la principal justificación que Israel y Estados Unidos esgrimen para respaldar una nueva operación armada de ayuda privada. El análisis, que no se había dado a conocer anteriormente, fue realizado por una oficina de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional y se completó a finales de junio. En él se examinaron 156 incidentes de robo o pérdida de suministros financiados por los Estados Unidos denunciados por organizaciones asociadas a la ayuda estadounidense entre octubre de 2023 y mayo de este año...».

HHR - Una destrucción de las condiciones de vida: Informe sobre el genocidio en Gaza

https://www.hhrjournal.org/2025/07/29/a-destruction-of-the-conditions-for-life-report-on-genocide-in-gaza/

«La campaña militar de Israel está desmantelando de forma deliberada y sistemática los sistemas sanitarios y vitales de Gaza, según afirma Médicos por los Derechos Humanos Israel en un documento de posición publicado esta semana**. El análisis jurídico centrado en la salud** de PHRI examina la conducta de Israel en Gaza durante los últimos 22 meses, tras el ataque de Hamás contra Israel en octubre de 2023, y presenta una cronología de las acciones israelíes en Gaza que han «destruido la infraestructura sanitaria de Gaza de forma calculada y sistemática», y detalla su determinación de que estos actos constituyen genocidio según el derecho internacional humanitario...».

Guardian - Aumenta el número de médicos entre los cientos de miembros del personal sanitario detenidos en Gaza, según grupos de derechos humanos

https://www.theguardian.2julong-hundreds-ofainedcom/global-development/025//26/rising-number-of-doctors-am-medical-staff-det-in-gaza-say-rights-groups

«La detención del Dr. Marwan al-Hams por una unidad encubierta israelí el lunes eleva a 28 el número de médicos detenidos, según **Healthcare Workers Watch».** «... Veintiocho médicos de Gaza se encuentran detenidos en prisiones israelíes, ocho de los cuales son consultores sénior en cirugía, ortopedia, cuidados intensivos, cardiología y pediatría, según **datos de Healthcare Workers Watch (HWW), una organización médica palestina.** Veintiuno de los detenidos llevan más de 400 días recluidos. HWW afirma que ninguno ha sido acusado de ningún delito por las autoridades israelíes...».

New Humanitarian – Por qué los trabajadores humanitarios deben actuar para poner fin al genocidio de Israel en Gaza

T Aloudat ; New Humanitarian ;

«Ante la renuncia de todos los demás actores a asumir su responsabilidad, una amplia coalición de organizaciones humanitarias debe tomar medidas audaces para detener las atrocidades israelíes».

«Las agencias y organizaciones humanitarias son algunos de los pocos actores con poder que aún no se han visto totalmente comprometidos por su complicidad en las atrocidades de Israel en la Franja de Gaza. Ahora les corresponde a ellos ir más allá de intentar proporcionar ayuda y emitir denuncias. Deben hacer todo lo que esté en su mano para intentar detener lo que es claramente un genocidio. ...»

«... Entonces [es decir, durante la Segunda Guerra Mundial], como ahora, **esta es la pregunta a la que se enfrentan las organizaciones humanitarias más destacadas de nuestro tiempo: ¿Echarán todo el peso de su autoridad moral en la balanza en nombre de la población palestina de Gaza?** El peso de la historia exige que lo hagan».

«En términos prácticos, esto significa que las organizaciones humanitarias, especialmente en Occidente, deberían llevar a los gobiernos de los países en los que tienen su sede, así como a las instituciones de la UE, ante los tribunales nacionales, el Tribunal Europeo de Derechos Humanos e incluso ante la CIJ. El fundamento de los casos es el hecho de que los Estados occidentales han seguido armando a Israel, le han proporcionado cobertura diplomática y no han actuado de conformidad con sus obligaciones en virtud del derecho internacional humanitario de utilizar todos sus instrumentos de poder para detener el genocidio que se está produciendo a plena vista. **Esta acción legal no debe llevarse a cabo de forma esporádica, sino como una alianza amplia y coordinada simultáneamente en múltiples jurisdicciones** para lograr el máximo efecto. «

«Además, los actores humanitarios internacionales deben intentar romper el asedio de Gaza...».

Carta de Lancet: Romper el silencio selectivo sobre el genocidio en Gaza

Roberto De Vogli et al ; **https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01541-7/fulltext**

«El hambre se está utilizando de forma repetida e implacable como arma de guerra. Las principales organizaciones de derechos humanos, organismos de las Naciones Unidas y relatores especiales de las Naciones Unidas han reconocido oficialmente el genocidio en Gaza. Esta posición también cuenta con el apoyo de un amplio y distinguido grupo de académicos e as en genocidio. Sin embargo, **la mayoría de las asociaciones de salud pública, médicas y de ciencias sociales han guardado silencio o han emitido declaraciones vagas, una respuesta que contrasta fuertemente con su rápido y enérgico apoyo en otros conflictos, como el de Ucrania.** Este patrón sugiere una **respuesta empática selectiva: una** tendencia a expresar solidaridad con las personas que se perciben como parte de un grupo denominado «grupo propio» y a descuidar a las clasificadas como «grupo ajeno» en función de su nacionalidad, etnia, religión o alineación geopolítica... « « Para **desafiar este silencio selectivo, hemos publicado una carta abierta en la que instamos a las asociaciones profesionales y académicas de los ámbitos de la atención sanitaria, la salud pública y las ciencias sociales a que reconozcan públicamente el genocidio en Gaza y revisen sus posiciones oficiales en consecuencia** (apéndice, pp. 6-20)».

Carta de Lancet: Las hambrunas en Gaza y otras zonas de conflicto son un fracaso moral

Saskia Osendarp, L Haddad et al; **https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01542-9/fulltext**

«Como científicos y miembros del Consorcio Standing Together for Nutrition (ST4N), que hemos estado unidos por la nutrición durante las crisis recientes, utilizamos las pruebas del impacto de las crisis en la nutrición para defender a las personas más afectadas. Ahora, ante la indiferencia del mundo, nos vemos obligados a alzar la voz sobre la terrible hambruna provocada por el hombre que se está produciendo en Gaza y otras zonas de conflicto, como Sudán, Sudán del Sur y Yemen. El hambre generalizada se **utiliza** deliberadamente **como arma de guerra,** a una escala que nunca hubiéramos imaginado. Es un fracaso moral que en 2025 más de 1,2 millones de personas vivan en condiciones de hambruna de fase 5 (catástrofe) según la Clasificación Integrada de la Seguridad Alimentaria (IPC), el nivel más extremo de inseguridad alimentaria según el IPC, considerado el estándar de referencia. Estas hambrunas no solo están cobrando vidas hoy, sino que también están causando traumas y daños irreversibles entre generaciones. ...».

«... Es importante recopilar datos cuidadosamente y disponer de pruebas científicas que sirvan de base para la elaboración de políticas. **Pero este no es momento para análisis, es momento de actuar. ST4N hace un llamamiento a la comunidad nutricional, médica, de salud pública y científica para que apoye un llamamiento a la acción en el sitio web de ST4N. Hay que poner fin al uso del hambre como arma de guerra**. La ayuda debe llegar hoy mismo. Todos los niños, todas las personas, tienen derecho a la nutrición que necesitan para sobrevivir y prosperar. Es urgente un acceso humanitario inmediato, suficiente, sin obstáculos e incondicional; es la única vía para evitar más muertes y sufrimiento relacionados con la hambruna. Retrasar la ayuda humanitaria es agravar la crisis; actuar es romper las cadenas de la complicidad».

- Y un enlace: Carta de Lancet: Brote de meningitis pediátrica en Gaza en medio del del sistema sanitario colapso

Editorial de The Lancet: Sudán: una catástrofe sanitaria ignorada

https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01563-6/fulltext

Editorial de Lancet de esta semana, con una visión general de la grave situación y la falta de respuesta internacional (suficiente) hasta ahora.

Lancet Regional Health Europe - La Declaración de Halifax: proteger la salud, la dignidad y los derechos humanos en una era de desplazamientos forzados

G E Fabreau et al ;**https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S266677622500198X**

"**La Conferencia Internacional sobre Salud de los Refugiados y los Migrantes (IRMHC) de 2025 reunió a 614 profesionales de la salud, académicos, estudiantes, defensores, artistas y líderes comunitarios en Halifax, Nueva Escocia** (Canadá), un lugar histórico de migración y refugio. La **conferencia abordó temas críticos relacionados con la salud de las personas desplazadas por la fuerza, entre ellos la salud mental y física, la justicia reproductiva, las enfermedades infecciosas, la innovación en la atención primaria, la salud infantil y adolescente y la equidad en la salud».**

«La Declaración de Halifax surgió de la conferencia como una respuesta urgente a las crecientes desigualdades estructurales y a las restrictivas políticas sobre refugiados y migrantes a nivel mundial, agravadas por los recientes cambios políticos radicales en los Estados Unidos. ... **La Declaración de Halifax afirma los siguientes principios fundamentales para defender la salud, la dignidad y los derechos de los refugiados y las personas desplazadas por la fuerza en todo el mundo:...».**

Revista Internacional de Determinantes Sociales de la Salud y los Servicios Sanitarios - La salud mundial al borde de una tercera guerra mundial

Joan Benach y Carlos Muntaner;
https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/27551938251359053

«... Las guerras se encuentran entre las amenazas más graves para la salud pública, ya que provocan una mortalidad generalizada, el colapso de los sistemas de atención sanitaria, la inseguridad alimentaria, brotes de enfermedades, traumas psicológicos y una desestabilización socioeconómica a largo plazo, así como otras formas de destrucción social y medioambiental. **Este artículo explora el panorama geopolítico actual, analizando las tensiones políticas y las principales causas de los conflictos con el fin de evaluar la posibilidad de que se desarrolle una Tercera Guerra Mundial en un futuro próximo**. Sostiene que, desde el punto de vista de la salud pública, comprender las motivaciones geopolíticas que subyacen a los conflictos armados es fundamental para su prevención. **Dada la actual era de tensiones geopolíticas crecientes y la amenaza inminente de un conflicto nuclear, los autores instan a las instituciones de salud pública y a sus educadores e investigadores a comprometerse profundamente con la guerra y los conflictos como determinantes de la salud y la desigualdad en materia de salud,** y **a abogar por la paz** a través de la diplomacia y el desarme».

Acceso a medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias

NYT – Los aranceles sobre los medicamentos procedentes de Europa costarán miles de millones a los fabricantes de fármacos

https://www.nytimes.com/2025/07/28/health/trump-drug-tariffs-europe.html

«Muchos productos farmacéuticos fabricados en Europa se enfrentarán a un arancel del 15 %, lo que afectará a los fabricantes y podría provocar un aumento de los precios de los medicamentos».

- Véase también **Stat:** **Las empresas farmacéuticas se enfrentarán a aranceles del 15 % en comercial de Trump con la UE** el acuerdo

Los impuestos no entrarán en vigor hasta que finalice una investigación de seguridad nacional independiente, según un funcionario de la Casa Blanca

«Los aranceles del presidente Trump sobre los productos farmacéuticos procedentes de la Unión Europea se fijarán en un 15 % y no entrarán en vigor hasta que se haya completado una investigación de seguridad nacional, según un funcionario de la Casa Blanca familiarizado con los

planes. Una vez que finalice **la investigación de la Sección 232** y se apliquen los aranceles asociados , se mantendrán en el 15 % para la UE, según la misma fuente. Señaló que aún se desconocen los detalles de la estructura y la aplicación. **La investigación de la Sección 232, cuyo objetivo es comprender las implicaciones para la seguridad nacional de depender de otros países para importaciones clave, sigue en curso y podría dar lugar a aranceles más elevados para los países no pertenecientes a la UE (es decir, como China o la India).**

CETA entre el Reino Unido y la India: reflexiones sobre el capítulo relativo a los derechos de propiedad intelectual (capítulo 13)

https://www.keionline.org/40943

Algunos comentarios sobre el nuevo acuerdo comercial entre el Reino Unido y la India, por @thirugeneva.bsky.social y otros.

OMS: definición del acceso a las contramedidas

Informe panorámico 2024. Este informe presenta un análisis panorámico de las actividades clave relacionadas con las MCM (contramedidas médicas) para la respuesta a las pandemias.

Consta de cuatro partes (la cuarta es un análisis resumido del informe).

SSM Health Systems - Aunar recursos para mejorar la salud: exploración de la adquisición conjunta de tecnologías sanitarias a nivel mundial y su posible aplicación en Asia

A Prakash, Kalipso Chalkidou et al;
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2949856225000558?via%3Dihub

«... **En Asia, existe potencial para aplicar la adquisición conjunta**. Se podrían aprovechar los mecanismos existentes y, como mínimo, se podría iniciar la coordinación y el intercambio de información. **Las áreas prioritarias potenciales para explorar la adquisición conjunta entre países** son los medicamentos de alto costo, los antibióticos, los dispositivos médicos que salvan vidas y las vacunas...».

Comentario de The Lancet: Una crisis de credibilidad: el coste global de la desinformación sobre las vacunas en Estados Unidos.

Heidi Larson y Simon J Piatek; https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01495-3/fulltext

«La comunidad sanitaria mundial se enfrenta a un reto cada vez mayor, no solo por las enfermedades infecciosas, sino también por una pandemia de desinformación. Estados Unidos, que durante mucho tiempo ha sido un pilar fundamental del liderazgo mundial en materia de salud, se ha convertido en una fuente inesperada de inestabilidad mundial en lo que respecta a la

confianza en la vacunación. Si bien instituciones estadounidenses como los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y los Institutos Nacionales de Salud (NIH) siguen gozando de respeto internacional, su credibilidad se ha visto comprometida por la injerencia política interna, el debilitamiento institucional y las plataformas digitales no reguladas. **Las consecuencias son globales...**

«... **El recorte de la financiación estadounidense para la equidad en materia de vacunas en el extranjero y la tolerancia hacia el sentimiento antivacunas en el país suponen una vulnerabilidad estratégica. El sistema sanitario mundial depende tanto de la credibilidad como de la financiación**. Cuando un donante líder recorta una parte sustancial de la financiación internacional destinada a la ciencia y al suministro de vacunas, entre otros muchos programas sanitarios, pone en peligro los esfuerzos mundiales en materia de salud y permite que florezcan las conspiraciones y la desinformación a nivel mundial. La pérdida se traduce en un deterioro de la financiación y la reputación de los esfuerzos multilaterales y del apoyo crucial a fuentes de información fiables, lo que alimenta la difusión de la desinformación, socava la confianza en las vacunas y pone en peligro vidas humanas. **Se necesita una estrategia clara para contrarrestar la desinformación sobre las vacunas en Estados Unidos. ...»**

PD: **«La urgencia se ve agravada por lo que nos depara el futuro. Con la aparición de enfermedades relacionadas con el clima, los desplazamientos provocados por los conflictos y el aumento del riesgo zoonótico, es posible que la próxima pandemia ya se esté gestando.** Un mundo fragmentado por la desinformación sanitaria no está preparado para responder a la próxima amenaza pandémica».

The Lancet–Fundación de Conferencias Mundiales sobre Integridad en la Investigación Comisión sobre Integridad en la Investigación

Lex Bouter et al ; https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01528-4/fulltext

«En enero de 2025, un grupo de investigadores científicos publicó su llamamiento a la acción para hacer frente a la investigación falsa. No existe una solución milagrosa y será necesario un esfuerzo concertado de muchas partes interesadas para cambiar sustancialmente la situación. **Las Conferencias Mundiales sobre Integridadsuedición en la Investigación,** que comenzaron en 2007 y **celebrarán novena en Vancouver (Canadá) del 3 al 6 de mayo de 2026,** reúnen a estas partes interesadas y ofrecen una plataforma para todos los académicos y profesionales interesados en promover prácticas de investigación responsables».

«Dada la lentitud de los avances en el fortalecimiento de la integridad de la investigación y en el cambio del entorno académico, junto con las amenazas emergentes, como las fábricas de artículos, la inteligencia artificial generativa y los ataques políticos a la libertad académica, *The* Lancet y la Fundación de las Conferencias Mundiales sobre Integridad en la Investigación (WCRIF) están poniendo en marcha una Comisión sobre Integridad en la Investigación. Esta Comisión adoptará un enfoque multifactorial y multilateral y trabajará en la búsqueda de soluciones innovadoras para la **prevención, el diagnóstico y el tratamiento de los problemas que amenazan la calidad y la credibilidad de la investigación. ...».**

La Fundación Gates se asocia con The BMJ en temas relacionados con la innovación en salud femenina a nivel mundial

Opinión de BMJ: Reimaginar la salud de la mujer es un imperativo mundial

Ru Cheng (Fundación Gates) https://www.bmj.com/content/390/bmj.r1537

«Las decisiones y las inversiones que tomemos ahora para mejorar la salud de las mujeres determinarán nuestra salud y prosperidad comunes en el futuro».

BMJ Opinion: Remodelando la investigación y el desarrollo a través del liderazgo femenino

F Ndiaye (Speak up Africa); https://www.bmj.com/content/390/bmj.r1556

«Para lograr sistemas de salud equitativos**, las mujeres deben ser las artífices de la innovación, no solo sus beneficiarias».**

Más informes

OMS - El hambre mundial disminuye, pero aumenta en África y Asia occidental: informe de la ONU

https://www.who.int/news/item/28-07-2025-global-hunger-declines-but-rises-in-africa-and-western-asia-un-report

«El informe El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo de este año también examina las **causas y las consecuencias de la reciente inflación de los alimentos».**

«Se estima que el 8,2 % de la población mundial, es decir, unos 673 millones de personas, padeció hambre en 2024, frente al 8,5 % en 2023 y el 8,7 % en 2022. Sin embargo, los avances no fueron uniformes en todo el mundo, ya que **el hambre siguió aumentando en la mayoría de las subregiones de África y Asia occidental, según** el informe **El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo (SOFI 2025)** publicado hoy **por cinco organismos especializados de las Naciones Unidas».**

«Presentado durante la Segunda Cumbre de las Naciones Unidas sobre los Sistemas Alimentarios (UNFSS+4) celebrada en Addis Abeba, el SOFI 2025 indica que entre 638 y 720 millones de personas se enfrentaban al hambre en 2024. Según la estimación puntual* de 673 millones, esto representa una disminución de 15 millones de personas con respecto a 2023 y de 22 millones con respecto a 2022. **Si bien la disminución es bienvenida, las últimas estimaciones siguen estando por encima de los niveles previos a la pandemia, y la elevada inflación de los alimentos de los últimos años contribuye a la lenta recuperación de la seguridad alimentaria**...».

UNICEF-OMS-Banco Mundial: Estimaciones conjuntas sobre la malnutrición infantil (JME) — Niveles y tendencias — Edición 2025

UNICEF, OMS, Banco Mundial;

Entre las conclusiones: **«Las Estimaciones Conjuntas sobre la Malnutrición Infantil (JME) publicadas en 2025 revelan que los avances son insuficientes para alcanzar los objetivos mundiales de nutrición de la Asamblea Mundial de la Salud (AMS) de 2025 y la meta 2.2 de los ODS**. Apenas más de una cuarta parte de todos los países (el 28 %) están «en camino» de reducir a la mitad el número de niños afectados por el retraso en el crecimiento para 2030, y no es posible evaluar los progresos realizados hasta la fecha en el 20 % de los países. Se prevé que aún menos países alcancen la meta de 2030 de una prevalencia del 3 % de sobrepeso, ya que solo el 17 % de los países están actualmente «en camino». Además, no es posible evaluar los progresos hacia la meta relativa a la emaciación en más de un tercio de todos los países. **Se necesitan esfuerzos más intensos para que el mundo alcance las metas mundiales en materia de retraso en el crecimiento, emaciación y sobrepeso infantil para 2030.** ...».

150,2 millones de niños menores de cinco años sufren retraso en el crecimiento... y otros 43 millones sufren emaciación.

OMS - Aplicación del marco mundial sobre el bienestar a nivel nacional: vías de actuación política

https://iris.who.int/handle/10665/382031

«Sumérjase y lea sobre las políticas para
1. **Cuidar el planeta Tierra y sus ecosistemas**
2. Promover sistemas de protección social y bienestar basados en la equidad, la inclusión y la solidaridad
3. Promover una cobertura sanitaria universal equitativa
4. Economías equitativas al servicio del desarrollo humano
5. Promover sistemas digitales equitativos».

«La implementación del marco global sobre el bienestar a nivel nacional: vías políticas ofrece información práctica a los ministerios de salud para apoyar esta transición. Adapta el documento de la OMS «Lograr el bienestar: un marco global para integrar el bienestar en la salud pública utilizando un enfoque de promoción de la salud» a estrategias concretas y viables que ayudan a los gobiernos a diseñar políticas para mejorar el bienestar. **El documento destaca cinco vías políticas clave y proporciona a los ministerios de salud orientaciones estratégicas para impulsar el cambio:** • **Cuidar el planeta Tierra y sus ecosistemas:** crear sistemas y políticas de salud resilientes al clima que protejan tanto la salud humana como la del medio ambiente. • **Sistemas de protección social y bienestar:** diseñar sistemas equitativos que garanticen el acceso a los servicios esenciales, prevengan la pobreza y promuevan la inclusión social. • **Cobertura sanitaria universal equitativa:** fortalecer los sistemas de salud mediante un enfoque de atención primaria, integrando la salud pública, la asistencia social y los servicios preventivos. • **Economías equitativas:** promover políticas económicas que sirvan al desarrollo humano, garantizando el comercio sostenible, reduciendo las desigualdades y alineando el comercio con los objetivos de bienestar. • **Sistemas digitales equitativos:** garantizar el acceso universal a las herramientas y servicios de salud digitales, al tiempo

que se aborda la inclusión digital, la alfabetización y la gobernanza ética de la inteligencia artificial (IA) en la atención sanitaria».

Varios

Guardian – «El asunto está solo en sus manos»: se insta al presidente de Sierra Leona a prohibir la mutilación genital femenina, ya que un tribunal la considera equivalente a la tortura

https://www.theguardian.com/global-development/2025/jul/28/the-matter-is-in-his-hands-alone-president-of-sierra-leone-urged-to-ban-fgm-as-court-rules-it-tantamount-to-torture

«El Tribunal de Justicia de la CEDEAO ha **ordenado al país africano criminalizar la mutilación genital femenina** tras escuchar el caso de una mujer brutalmente obligada a someterse a esta práctica».

... **El caso, presentado por el Foro contra las Prácticas Nocivas (FAHP), We Are Purposeful y Allieu, consideró al Gobierno responsable de violaciones de los derechos humanos por no tipificar como delito la mutilación** genital femenina. El tribunal ordenó a Sierra Leona «promulgar y aplicar legislación que tipifique como delito la mutilación genital femenina y adoptar las medidas adecuadas para prohibir su práctica y proteger a las víctimas»...».

Acontecimientos mundiales en materia de salud

Alianza de la OMS para la HPSR: los responsables políticos impulsan el aprendizaje entre países en un panorama sanitario mundial cambiante

https://ahpsr.who.int/newsroom/news/item/28-07-202policy-makers-build-momentum-for-cross-country-learning-in-a-changing5--global-health-landscape

Los responsables políticos de China, Alemania, Ghana, India, Indonesia, Japón y Sudáfrica se reunieron **en junio de 2025** para celebrar la **segunda reunión del Foro de Responsables Políticos de la Alianza**. Este evento se basó en el impulso de la reunión inaugural celebrada en octubre de 2024 y continuó con el compromiso de la Alianza de crear espacios para fortalecer las políticas sanitarias basadas en datos empíricos mediante el diálogo y la colaboración entre países.

Echa un vistazo a algunos de los **temas**. Entre ellos: **«Se hizo especial hincapié en el papel de las medidas a nivel subnacional**, que los participantes describieron como la «sala de máquinas» de los sistemas de salud, donde las políticas se encuentran con las comunidades y se desarrolla la realidad de la prestación de servicios de salud».

Gobernanza sanitaria mundial y gobernanza de la salud

Evaluación: avances y dificultades en la evaluación de los efectos no deseados de las políticas públicas: el caso de la cooperación alemana al desarrollo internacional

Zunera Rana et al; https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/13563890251347266

«El estudio de los efectos no deseados de las políticas es un debate clave entre los expertos en evaluación. A través de la teoría de la complejidad, argumentamos que los efectos no deseados de las acciones públicas (internacionales) son inevitables y cuestionamos la fiabilidad de las evaluaciones a la hora de ofrecer una imagen correcta y completa de las políticas públicas. Utilizamos un enfoque de estudio de casos de minería de textos asistida por aprendizaje automático, **examinando 254 evaluaciones de programas de cooperación internacional alemana** como «caso menos probable». Si bien las evaluaciones alemanas se centran más en los efectos no intencionados que las holandesas, noruegas y estadounidenses, su tratamiento no siempre es correcto o completo. Existe una identificación excesiva de los efectos no intencionados y un sesgo hacia los positivos, pasando por alto ciertos tipos de efectos no intencionados. Exploramos las explicaciones de las deficiencias observadas, entre ellas la dependencia excesiva del pensamiento lineal y la orientación insuficiente de los evaluadores para identificar los efectos no intencionados. **Concluimos con sugerencias concretas para mejorar la aplicación de las directrices de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos, que son esenciales para que la administración pública sea más eficaz y fiable».**

Devex - En qué gastará su dinero el FCDO este año

https://www.devex.com/news/what-fcdo-will-spend-its-money-on-this-year-110580

Véase también el boletín informativo de la IHP de la semana pasada. **«El Ministerio de Asuntos Exteriores, Commonwealth y Desarrollo del Reino Unido ha publicado su informe anual y sus cuentas, en los que se ofrecen más detalles sobre dónde se gastará el dinero de la ayuda en el año en curso».**

«¿Qué hay de nuevo en el informe del FCDO? Las organizaciones de ayuda del Reino Unido han identificado varios datos nuevos importantes. • **Este año se producirán recortes más profundos en la financiación destinada a África, que se reducirá en alrededor de 184 millones de libras, casi un 12 %.** Sin embargo, esto se produce tras un fuerte aumento de la financiación destinada a África el año anterior. • **El Reino Unido mantendrá íntegramente su compromiso anterior de 1980 millones de libras esterlinas durante tres años para la Asociación Internacional de Fomento,** el fondo del Banco Mundial que proporciona ayuda, principalmente en forma de subvenciones, a los países más pobres del mundo, e incluso adelantará parte del dinero. • **Algunos de los países más vulnerables se enfrentan a recortes.** Los territorios palestinos ocupados recibirán 101 millones de libras, lo que supone una reducción de alrededor del 21 %, mientras que se destinarán 120 millones de libras a Sudán, lo que supone un recorte de casi el 18 %. • **Las mujeres y las niñas han sido siempre una prioridad para el Reino Unido, pero hay indicios de que esto está cambiando. Este ámbito recibirá casi 285 millones de libras, lo que supone un recorte del 42 %. El gasto en salud también se reducirá en casi un 46 %, hasta los 527 millones de libras esterlinas».**

Devex Pro - Ayuda australiana: una introducción

https://www.devex.com/news/australian-aid-a-primer-110493

(acceso restringido) «... Su **cooperación exterior se guía por cuatro temas centrales: la acción por el clima; la igualdad y los derechos de las personas con discapacidad; la igualdad de género; y la acción humanitaria**. Australia también ha identificado la **región indopacífica como un objetivo estratégico y,** según su último presupuesto, destinará a ella alrededor de tres cuartas partes de los 5100 millones de dólares australianos previstos para ayuda al desarrollo entre 2025 y 2026, lo que probablemente equivalga a unos 3300 millones de dólares estadounidenses...».

Frontiers - Transformación de la Secretaría Regional de la OMS para África: un estudio exploratorio de las lecciones en materia de política sanitaria extraídas de las intervenciones de fortalecimiento de la gobernanza sanitaria para unos sistemas de salud justos y sostenibles

Bernard Hope Taderera ; https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2025.1616655/full

«La Agenda de Transformación de la Región Africana de la Organización Mundial de la Salud (OMS/AFRO), iniciada en 2015, se ha convertido en una importante iniciativa de **fortalecimiento del liderazgo** en **materia de salud** para alcanzar los ODS de salud y la cobertura sanitaria universal para 2030. Sin embargo, sigue siendo necesario investigar las lecciones aprendidas en materia de políticas sanitarias a partir de su aplicación, centrándose en los valores orientados a los resultados, el enfoque técnico inteligente, las operaciones estratégicas receptivas y la comunicación y las asociaciones eficaces, con el fin de lograr sistemas de salud pública justos y sostenibles que permitan alcanzar la cobertura sanitaria universal».

«**Este estudio exploró las lecciones aprendidas en materia de políticas sanitarias de la aplicación de la Agenda de Transformación de la OMSAFRO entre 2020 y 2023**, y cómo esto puede ayudar a reforzar la gobernanza de los sistemas de salud en el continente...».

European Journal of Public Health - ¿EURO-DOGE a escondidas? Preocupantes novedades en la (des)financiación de la sociedad civil europea en el ámbito de la salud

https://academic.oup.com/eurpub/advance-article/doi/10.1093/eurpub/ckaf117/8193944?login=false

Por Eleanor Brooks, Holly Jarman y Scott Greer.

Informe del presidente sobre la reunión ministerial del Grupo de Trabajo sobre Desarrollo del G20 en Skukuza

https://g20.org/g20-media/chairs-report-on-the-g20-development-working-group-skukuza-ministerial-meeting/

«La Reunión Ministerial del G20 sobre Desarrollo, bajo la presidencia de Sudáfrica, se celebró en Skukuza, en el Parque Nacional Kruger, los días 24 y 25 de julio de 2025. Fue precedida por la **Cuarta Reunión del Grupo de Trabajo sobre Desarrollo (DWG) del G20, celebrada del 20 al 23 de julio de 2025.**

«Se adoptaron por consenso los **siguientes documentos**: **Declaración Ministerial de Skukuza del G20 sobre Desarrollo.** Llamamiento ministerial a la acción: Hacia un desarrollo inclusivo, resiliente y sostenible mediante sistemas universales de protección social, con especial prioridad a los pisos de protección social. Llamamiento ministerial a la acción: Hacia principios de alto nivel voluntarios y no vinculantes para combatir los flujos financieros ilícitos». «Además, en consulta con algunos miembros, países invitados y organizaciones internacionales, se elaboró una **Declaración de la Presidencia sobre los principios emergentes para fomentar la cooperación internacional para la protección y la prestación de bienes públicos mundiales**, que refleja los debates celebrados en el grupo y en la que se pide **la creación de la Comisión Ubuntu,** un grupo de expertos, para llevar adelante esta labor...».

Devex – Auf Wiedersehen

Devex;

Actualización sobre la ayuda alemana. «El Gobierno de coalición ya ha abandonado el objetivo de destinar el 0,7 % del ingreso nacional bruto de Alemania al desarrollo y ha anunciado un recorte del 8 % al Ministerio de Desarrollo Global para 2025. También tiene previsto recortar la ayuda humanitariaen un 53 % de emergencia para este año, según me informa mi colega Jesse Chase-Lubitz. De hecho, el presupuesto de ayuda de Alemania lleva años disminuyendo. Entre 2023 y 2024 se produjo un recorte del 3,4 %, mientras que entre 2024 y 2025 se recortaron otros 1100 millones de dólares. **Es probable que la tendencia a la baja continúe. El proyecto de presupuesto para 2026, aprobado por el gabinete esta semana, propone un recorte de 330 millones de euros, lo que sitúa el presupuesto del Ministerio de Desarrollo alemán (BMZ) en 9940 millones de euros, frente a los 10 300 millones de euros previstos para 2025**. Esto supone **un nuevo revés para el sector de la ayuda**, ya que Alemania se une a la creciente lista de países que recortan la ayuda exterior...».

Geneva Solutions - «Obligados a abandonar el país sin nada»: los despidos de Stop TB Partnership dejan a muchos en el limbo

https://genevasolutions.news/global-health/forced-to-leave-the-country-with-nothing-stop-tb-partnership-layoffs-leave-many-in-limbo

«Los despidos masivos en un programa de salud respaldado por la ONU en Ginebra revelan el coste humano de un sistema de ayuda sometido a presión financiera, **en el que los trabajadores pueden ser despedidos sin previo aviso y sin red de seguridad,** a pesar de los esfuerzos de las organizaciones por suavizar el golpe».

Microbios e infecciones: evitar el colapso. Reimaginar el ecosistema de las enfermedades tropicales desatendidas a través de la diplomacia sanitaria y la innovación científica del G20

M Goh y Peter Hotez;
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1286457925000796?via%3Dihub

«La reciente suspensión del programa de tratamiento masivo de enfermedades tropicales desatendidas (NTD) del Gobierno de los Estados Unidos, tras recortes similares en el Reino Unido, pone en peligro décadas de progreso. Sin un replanteamiento estratégico, las NTD podrían resurgir y agravar la pobreza en África y otros lugares. **Hacemos un llamamiento para ampliar la base de donantes y replantear el control de las NTD como un interés global compartido, especialmente ahora que estas enfermedades están aumentando en los países del G20 debido al cambio climático y la urbanización.** Este momento exige **invertir en herramientas sostenibles, como las vacunas y los productos biológicos de última generación, y un mayor liderazgo por parte de los países del** G20».

Estudios en Desarrollo Internacional Comparado - Reimaginar la ayuda, no destruirla

R Farber, J Harris, J Shaffer, Alica Yamin, Amy Zhou et al;
https://link.springer.com/article/10.1007/s12116-025-09475-1

Artículo de opinión publicado en Estudios de desarrollo internacional comparado por varios académicos de ciencias sociales que estudian la salud mundial y el desarrollo internacional.

Concluyen: «... **Reimaginar la salud mundial y su dinámica de financiación no puede hacerse en el vacío. Las graves consecuencias de la imprudente y repentina suspensión de la financiación por parte de la administración Trump ponen de relieve las desigualdades que existen desde hace tiempo en los recursos mundiales, así como la dinámica persistentemente precaria de la ayuda al desarrollo**. El daño causado a tantas personas por la suspensión de la financiación estadounidense es una prueba de la continuidad colonial y las relaciones de dependencia que impregnan gran parte del trabajo en materia de salud mundial. **Existe tanto una necesidad urgente de llenar los devastadores vacíos causados por la suspensión de la financiación como una oportunidad para reimaginar soluciones y enfoques a más largo plazo para la salud global y la ayuda al desarrollo».**

«Hemos propuesto alternativas a las relaciones jerárquicas de dependencia, sustituyendo las categorías estancadas de «donantes» y «receptores» por un **enfoque colaborativo que hace hincapié en la sensibilización y la definición de agendas con las partes interesadas de todos los niveles de gobernanza y experiencia**. Hemos **abogado por un enfoque claro en los determinantes sociales y comerciales de la salud, como la lucha contra la pobreza, y por la integración de enfoques diagonales que** refuercen los sistemas de salud pública y de atención sanitaria, al tiempo que se centran en resultados específicos de determinadas enfermedades...».

Reuters - Fallece a los 75 años David Nabarro, enviado especial para la COVID-19

https://www.reuters.com/business/healthcare-pharmaceuticals/covid-19-special-envoy-david-nabarro-dies-75-2025-07-26/

«David Nabarro, enviado especialpara la COVID-19 de la Organización Mundial de la Salud desde las primeras etapas del brote en 2020, ha fallecido a los 75 años, según informó la OMS el sábado».

«David fue un gran defensor de la salud mundial y la equidad sanitaria, así como un mentor sabio y generoso para innumerables personas», declaró **Tedros Adhanom Ghebreyesus**, director general de la Organización Mundial de la Salud, en un mensaje publicado en X.

«... Nabarro también fue **codirector del Instituto de Innovación en Salud Global del Imperial College de Londres».**

PD: **En 2017, fue candidato a director general de la OMS**, quedando en segundo lugar tras Tedros en las elecciones.

- Véase también **NPR – En recuerdo de David Nabarro: «un gran defensor de la salud mundial y la equidad sanitaria»**

«... Quizás fue más conocido por **su trabajo con las Naciones Unidas y la Organización Mundial de la Salud, tratando de detener brotes de enfermedades como el ébola en 2014 y, finalmente, ayudando a difundir mensajes de salud pública en respuesta a la COVID-19**, labor que le valió el título de caballero otorgado por el rey Carlos en 2023».

«Nabarro lamentó cómo la política había empezado a cambiar la forma en que los gobiernos respondían a las emergencias sanitarias mundiales. En una entrevista con NPR en 2021, Nabarro recordó cómo **la respuesta global coordinada al ébola en 2014 fue «asombrosa». Cuando se desarrolló la COVID-19,** dijo a A Martínez, **las cosas habían cambiado. «Ha habido un cambio curioso entre 2015, cuando trabajaba en el ébola, y 2020-2021, trabajando en la COVID»,** dijo Nabarro. «Y es esto: me **parece** que **los líderes mundiales ya no son capaces de trabajar juntos y abordar este problema mediante una respuesta global».**

- Y a través de Devex: David Nabarro, quien lideró la lucha contra las pandemias y la malnutrición Fallece

«El médico británico y gigante de la salud mundial **coordinó las respuestas al ébola, la COVID-19 y el cólera, al tiempo que defendía iniciativas nutricionales** que le valieron el Premio Mundial de la Alimentación y el título de caballero».

Era **un pensador sistémico. «...** David se preocupaba por las personas y por nuestro planeta, y tenía claro que adoptar un enfoque sectorial no era suficiente. **Según él, la única forma en que la humanidad podía hacer frente a los complejos retos actuales era aplicando un enfoque sistémico y ejerciendo el liderazgo», explicó Anders Nordström.**

Preparación y respuesta ante pandemias/Seguridad sanitaria mundial

Geneva Health Files - La gobernanza de la información sobre secuencias digitales en la encrucijada: examen de las esferas políticas de la OMPI y la OMS

Siddarth Jain; Geneva Health Files;

Análisis en profundidad de los **retos actuales en la gobernanza de la información sobre secuencias digitales.** **«El acceso a la información genética es la base de la investigación y el desarrollo y, por consiguiente, del acceso a los productos médicos**. La forma y las condiciones en que se puede utilizar la información sobre secuencias digitales determinan la innovación científica y repercuten en los resultados sanitarios».

PD: análisis oportuno, **«mientras las negociaciones sobre el Mecanismo de Acceso a los Beneficios de los Patógenos en la OMS cobran impulso en Ginebra».**

«A través de este artículo, Jain **destaca la naturaleza compleja y controvertida de la gobernanza de la información sobre secuencias digitales (DSI), revelándola como un punto central de tensión entre los derechos de propiedad intelectual y la seguridad sanitaria mundial**. Detalla cómo los recientes acuerdos internacionales han fracasado en gran medida a la hora de establecer un marco unificado y vinculante para la DSI, aplazando los debates críticos a futuras negociaciones».

«**El debate político sobre la información sobre secuencias digitales (DSI) se centra en quién es el propietario de los datos genéticos, quién puede acceder a ellos y si se debe compartir los beneficios cuando se utilizan en la investigación o en aplicaciones comerciales**. La DSI se refiere a los datos genéticos digitalizados, a menudo extraídos de muestras biológicas — plantas, patógenos, microbios y animales...».

«... La situación triangular en torno a la ISD se encuentra **en la intersección del Grupo de Trabajo Intergubernamental sobre el Tratado sobre las Pandemias (gobernanza sanitaria) de la OMS, el CDB y el Protocolo de Nagoya (gobernanza de la biodiversidad)**, incluido el Tratado Internacional sobre los Recursos Fitogenéticos para la Alimentación y la Agricultura, **y el Tratado de la OMPI sobre los Recursos Genéticos y los Conocimientos Tradicionales (gobernanza de la propiedad intelectual).**

Salud planetaria

Guardian - Los países no cumplen la promesa climática de la ONU de triplicar las energías renovables, según un grupo de expertos

https://www.theguardian.com/environment/2025/jul/31/countries-failing-act-un-climate-triple-renewables-cop28

«Es probable que continúe la dependencia de los combustibles fósiles y que no se alcance el objetivo de la COP28 de limitar el calentamiento global por debajo de 1,5 °C».

«Según los analistas climáticos, la mayoría de los gobiernos mundiales no han cumplido el compromiso de la ONU de 2023 de triplicar la capacidad mundial de energía renovable para finales de la década. La falta de acción significa que, según las previsiones actuales, el mundo se quedará muy lejos de sus objetivos de energía limpia, lo que provocará una dependencia continuada de los combustibles fósiles, incompatible con el objetivo de limitar el calentamiento global por debajo de 1,5 °C. **Un informe del grupo de expertos en clima Ember** reveló que **solo 22 países, la mayoría de ellos pertenecientes a la UE, han aumentado sus ambiciones en materia de energías renovables desde que más de 130 se adhirieron al pacto de energías renovables en la COP28 de la ONU celebrada en Dubái hace casi dos años**...».

Carbon Brief: Según el análisis de Carbon Brief, los aranceles del presidente estadounidense Donald Trump solo reducirán en un 0,3 % las emisiones globales de dióxido de carbono (CO2) este año.

https://www.carbonbrief.org/analysis-trumps-tariffs-could-cut-just-0-3-from-global-co2-emissions-in-2025/

«Mientras que la administración Trump está frenando la acción climática internacional con políticas como la «gran y hermosa ley», algunos analistas han argumentado que **sus aranceles reducirían inadvertidamente las emisiones de carbono al echar arena en el motor de la economía mundial**. Sin embargo, **el análisis de Carbon Brief, basado en las proyecciones cambiantes del crecimiento económico desde que se anunciaron los aranceles, muestra que este efecto probablemente será muy limitado».**

Guardian - La contaminación atmosférica aumenta el riesgo de demencia, según científicos de Cambridge

https://www.theguardian.com/environment/2025/jul/24/air-pollution-raises-risk-of-dementia-say-cambridge-scientists

«El estudio más completo de este tipo destaca **los peligros de las emisiones de los vehículos y las estufas de leña**». «El **informe, elaborado por investigadores de la unidad de epidemiología del Consejo de Investigación Médica de la Universidad de Cambridge**, incluyó una revisión sistemática de 51 estudios...».

Noticias de la ONU: Contaminación, microbios que se derriten, ríos sin presas, riesgos para los ancianos: cuatro cuestiones climáticas clave

«En un mundo cada vez más marcado por los fenómenos climáticos extremos, los expertos en medio ambiente lanzan una advertencia contundente: **cuatro amenazas que están surgiendo rápidamente** podrían cambiar la vida de millones de personas si no se toman medidas urgentes. Desde microbios ancestrales que despiertan en los glaciares derretidos hasta contaminantes tóxicos liberados por las inundaciones, los peligros ya no son lejanos ni teóricos. Están aquí y están creciendo...».

«El *Informe Fronteras 2025*, publicado por el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA), destaca cuatro áreas críticas en las que la degradación medioambiental se cruza con la vulnerabilidad humana: **la contaminación heredada, los microbios de los glaciares derretidos, la desregulación de los ríos y los riesgos climáticos para una población envejecida y en crecimiento...».**

Nature (Comentario) – China frena el aumento vertiginoso de los costes de construcción de la energía nuclear: ¿qué pueden aprender otros países?

Nature;
«El **refuerzo de la normativa y las cadenas de suministro nacionales** podría ser clave para que la energía nuclear sea más viable desde el punto de vista económico».

Blog FP2P: El mundo está sufriendo olas de calor cada vez más extremas, ¿por qué no nos preparamos para ellas como lo hacemos para otros desastres humanitarios?

https://frompoverty.oxfam.org.uk/the-world-is-seeing-more-extreme-heat-so-why-dont-we-plan-for-it-like-other-humanitarian-disasters/

«A pesar de que la crisis climática está provocando más episodios de calor devastador, gran parte del mundo sigue estando mal preparada. **Nuzhat Nueary presenta una nueva investigación de Oxfam/FCDO que analiza los vínculos entre el calor extremo y la escasez de agua** y pone de relieve las evidentes deficiencias en la respuesta humanitaria».

- Y un enlace: **HP&P - Construir sistemas sanitarios resilientes al clima: lecciones de** Tailandia

Covid

Humanities & Social Sciences Communications - Examen de las críticas a la respuesta de la OMS al COVID-19: una revisión exploratoria

M M Nour et al ; https://www.nature.com/articles/s41599-025-05555-8

«La pandemia de COVID-19 ha puesto de manifiesto importantes deficiencias en la gobernanza sanitaria mundial, y la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha sido objeto de críticas generalizadas. **Esta revisión exploratoria tiene por objeto examinar y clasificar sistemáticamente las críticas a la respuesta de la OMS a la pandemia por parte de múltiples partes interesadas.**

... Los estudios incluidos indicaron que **la eficacia de la OMS se vio limitada por el retraso en la declaración de la emergencia, la incoherencia de los mensajes de salud pública, la distribución desigual de las vacunas y la autoridad limitada sobre las medidas sanitarias mundiales**. Además, **las tensiones geopolíticas, las estructuras de financiación impulsadas por los donantes y la exclusión de partes interesadas clave (por ejemplo, Taiwán)** dificultaron aún más la coordinación mundial. Estas cuestiones afectaron a la confianza de la población y pusieron de relieve las ineficiencias estructurales de la gobernanza sanitaria internacional...».

Mpox

Nature Medicine (Comentario) - Una nomenclatura sistemática para los virus del mpox que causan brotes con transmisión sostenida entre humanos

«Proponemos una nueva nomenclatura para los linajes del virus del mpox con transmisión sostenida entre humanos para mejorar el seguimiento, la comunicación y la respuesta de salud pública».

Enfermedades infecciosas y NTD

Nature (Noticias) - Las vacunas de ARNm contra el VIH desencadenan una fuerte respuesta inmunitaria en las personas

«Los resultados de los ensayos en fase inicial muestran que el 80 % de los participantes que recibieron una de las dos vacunas candidatas contra el VIH produjeron anticuerpos contra las proteínas virales».

Telegraph - Por qué Brasil ha construido la fábrica de mosquitos más grande del mundo

Telegraph;

«Una ambiciosa iniciativa para frenar la propagación del dengue está intentando erradicar el virus mediante su reproducción».

ENCN

HPW - Abordar el Alzheimer: las pruebas del habla y del olfato pueden ayudar a detectar el deterioro cognitivo

https://healthpolicy-watch.news/addressing-alzheimers-speech-and-smell-tests-may-help-to-detect-cognitive-decline/

«Se están desarrollando pruebas digitales basadas en el habla y el olfato para detectar el deterioro cognitivo, según informaron los investigadores en la Conferencia Internacional de la Asociación de Alzheimer celebrada en Toronto».

«Ya se han desarrollado dos aplicaciones de habla que evalúan varios marcadores, como la velocidad del habla, el vocabulario y el ritmo en diferentes idiomas, con el fin de establecer una base de

referencia para las pruebas, según se informó en una sesión convocada por la **Davos Alzheimer's Collaboration (DAC)**. También se está trabajando en una tercera iniciativa que utiliza el olfato y que evalúa principalmente la capacidad de las personas para oler determinados aromas a través de inhaladores».

«La DAC apoya un ecosistema de innovación para acelerar las soluciones sanitarias que pongan fin a la enfermedad de Alzheimer en todo el mundo, y los proyectos respaldados por la DAC en Kenia, India, Egipto y Chile han permitido a las empresas acceder a grupos multiculturales para perfeccionar sus innovaciones. **Es esencial mejorar las pruebas de detección, ya que se estima que tres cuartas partes de las personas con Alzheimer nunca son diagnosticadas y, a medida que la carga aumenta en el sur del planeta, las pruebas para entornos con pocos recursos son cruciales...».**

Nature Medicine – Resiliencia y salud cerebral en las poblaciones mundiales

«La resiliencia es un concepto multifacético que abarca los ámbitos biológico, psicológico y social, y es fundamental para la salud de la población, en particular la salud cerebral. Si bien la mayoría de las investigaciones existentes provienen del norte global, **existe una necesidad urgente de explorar la resiliencia en la mayoría de los entornos mundiales, donde factores biológicos, exposomales, económicos y socioculturales únicos determinan la salud**. En esta revisión, **destacamos la resiliencia como un modificador clave de los resultados de la salud cerebral**. Exploramos los correlatos biológicos de la resiliencia y la influencia del exposoma. Proponemos futuras integraciones sinérgicas del exposoma, la reserva cultural, la resiliencia comunitaria, la alostasis y los principios de salud integral para promover una perspectiva inclusiva en entornos diversos. Este enfoque es especialmente relevante para los contextos del mundo mayoritario, donde las limitaciones de recursos y la diversidad cultural exigen estrategias adaptables, escalables y sensibles al contexto».

Guardian - Ideas coloniales de belleza: cómo los productos para aclarar la piel están relacionados con el cáncer en las mujeres africanas negras

https://www.theguardian.com/world/2025/jul/30/colonial-beauty-skin-lightening-products-linked-cancer-black-african-women

«Una serie de casos recientes ha puesto de relieve los peligros que corren las mujeres de todo el continente al utilizar cremas y lociones nocivas».

Salud mental y bienestar psicosocial

IHP - Abordar la prevención del suicidio en Singapur: reflexiones desde Viena

https://www.internationalhealthpolicies.org/featured-article/addressing-suicide-prevention-in-singapore-reflections-from-vienna/

Por **Han Le Minh.** Presentado en el 33.º Congreso Mundial de la Asociación Internacional para la Prevención del Suicidio (IASP), celebrado en Viena, Austria.

Derechos sexuales y reproductivos

Francia, bajo presión para detener la destrucción de anticonceptivos de USAID por valor de 9,7 millones de dólares

https://www.theguardian.com/world/2025/jul/31/france-under-pressure-to-stop-97m-of-usaid-contraceptives-being-destroyed

«Según informes, EE. UU. planea destruir en Francia anticonceptivos, probablemente destinados a África, tras desmantelar USAID».

Globalización y salud: el impacto de la inteligencia artificial (IA) en la mortalidad materna: evidencia de países desarrollados y en desarrollo a nivel mundial

https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-025-01135-2

Por Nicholas Ngepah et al.

Devex - Opinión: Las voces de las mujeres revelan una brecha en el acceso a los medicamentos maternos

https://www.devex.com/news/sponsored/opinion-women-s-voices-reveal-a-maternal-medicines-access-gap-110443

«En Kenia y Nigeria, las experiencias de las mujeres revelan graves deficiencias en la atención sanitaria materna, ya que muchas se ven obligadas a buscar y financiar medicamentos esenciales durante el parto. Sin embargo, escuchar sus voces nos muestra que es posible avanzar hacia la cobertura sanitaria universal».

Hera: Fortalecimiento del acceso a productos básicos de salud reproductiva: evaluación de Hera de la subvención para mejores prácticas

https://www.hera.eu/news/strengthening-access-reproductive-health-commodities-evaluation-best-practice-grant

«Entre 2020 y 2025, la Iniciativa Clinton para el Acceso a la Salud (CHAI), con financiación del Ministerio de Asuntos Exteriores, Commonwealth y Desarrollo (FCDO), puso en marcha un programa denominado «Establecimiento de mejores prácticas para la introducción de productos impulsada por el Gobierno» (denominado Subvención para las Mejores Prácticas), una ambiciosa **iniciativa** de 40 millones de libras esterlinas **destinada a mejorar el acceso a los productos de salud reproductiva en varios países de ingresos bajos y medios».**

Hera fue contratada por la CHAI para llevar a cabo la evaluación externa final de la BPG, con el mandato de recopilar lecciones, evaluar los resultados y generar conocimientos que sirvan de base tanto para la revisión final del programa de la FCDO como para futuras inversiones en la configuración del mercado de la SR.
... La evaluación concluyó que**, en general, la BPG fue eficaz en la consecución de sus objetivos, contribuyendo a aumentar la disponibilidad y la aceptación de los productos de SR en los países destinatarios**. El diseño del programa **se ajustaba bien a las políticas nacionales y a las prioridades del Gobierno en materia de salud y derechos sexuales y reproductivos (SDSR)**. En particular, se reforzaron los procesos impulsados por los gobiernos para la introducción de productos de SR en varios países, sentando bases importantes para la sostenibilidad futura. Los debates con CHAI y las partes interesadas en los países también pusieron de relieve **la dimensión más amplia de los derechos humanos de la labor de la BPG, en particular el derecho a la anticoncepción y la elección reproductiva. ...»**

Salud neonatal e infantil

Economía, política y legislación sanitaria: pérdidas de productividad atribuibles al plomo en países de ingresos bajos y medios

Economía, política y en materia de salud legislación

Por B Ericson et al.

Plos Med - Progresos y desigualdades en la inmunización infantil en 38 países africanos, 2000-2030: un análisis bayesiano espacio-temporal a nivel nacional y subnacional

Phuong The Nguyen, S Gilmore et al;https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004664

«La cobertura de inmunización infantil mejoró significativamente en la mayoría de los países africanos entre 2000 y 2019. Sin embargo, las proyecciones sugieren que es poco probable que 12 países alcancen los objetivos mundiales de inmunización completa para 2030 a nivel nacional si continúan las tendencias actuales. En particular, **se prevé que países con un índice sociodemográfico (ISD) alto, como Sudáfrica, Egipto y Congo Brazzaville, no alcancen los objetivos de inmunización en todas las regiones subnacionales.** Si bien las desigualdades socioeconómicas eran generalizadas en 2000, se prevé que disminuyan o se estabilicen en 36 países para 2030, y se espera que Esuatini, Marruecos, Ruanda y Burkina Faso eliminen las disparidades. mente, **se prevé que Nigeria y Angola se enfrenten a desigualdades crecientes o a grandes diferencias persistentes. Las disparidades regionales, tanto en la cobertura como en la desigualdad, siguen siendo pronunciadas, especialmente en África Central y Occidental, donde la cobertura sigue siendo baja y la desigualdad sigue** siendo elevada a pesar de las mejoras generales a nivel nacional. **El análisis se limitó a las encuestas de la DHS de 2000 a 2019, excluyendo los datos más recientes del periodo de la COVID-19 y sobreestimando potencialmente las tendencias en entornos con escasez de datos».**

Salud de los adolescentes

BMJ GH – Investigación transnacional sobre la salud mental de los adolescentes: una revisión sistemática que compara la investigación en países de ingresos bajos, medios y altos

https://gh.bmj.com/content/10/7/e019267

Por X Zhang et al.

Acceso a los medicamentos y la tecnología sanitaria

Stat - Trump intensifica sus exigencias a las empresas farmacéuticas para que bajen los precios de los medicamentos

https://www.statnews.com/2025/07/31/trump-most-favored-nations-drug-pricing-lower-pharmaceutical-prices/

«En cartas dirigidas a los principales fabricantes de medicamentos, el presidente solicita descuentos para Estados Unidos».

PEAH - Valoración de los medicamentos en diferentes sistemas sanitarios

Andy Gray y Christiane Fisher; https://www.peah.it/2025/07/14928/

«... **Los sistemas sanitarios de todos los países, ricos o pobres, se enfrentan a un problema** aún más **acuciante: cómo valorar un nuevo medicamento y decidir si se debe pagar por él o no**. Ese proceso, conocido como **evaluación de tecnologías sanitarias**, requiere acceso a pruebas de los beneficios y los riesgos asociados al medicamento, en comparación con las opciones alternativas que ya se utilizan, así como información sobre los costes que conlleva su uso y el ahorro que puede suponer. **Los costes, en particular, pueden considerarse desde diferentes perspectivas. Tener en cuenta únicamente los costes soportados por los sistemas sanitarios es justificable, pero ignora los costes en que pueden incurrir los pacientes, sus familias y sus cuidadores...».**

FT - Cómo Novo Nordisk perdió su liderazgo en la carrera por la pérdida de peso

«La farmacéutica tuvo dificultades para adaptarse a **la elevada demanda y a un mercado en el que las celebridades tienen más influencia que los médicos».**

Euractiv - Los expertos plantean dudas sobre la viabilidad del plan farmacéutico de la UE y EE. UU.

https://www.euractiv.com/section/health-consumers/news/experts-raise-doubts-over-eu-us-pharma-plans-staying-power/

«Una investigación comercial de EE. UU. podría **desencadenar** pronto **la imposición de aranceles a los medicamentos de la UE, lo que haría saltar las alarmas sobre las interrupciones de la cadena de suministro, el aumento de los costes para los pacientes y un posible cambio en la producción farmacéutica mundial».**

Recursos humanos para la salud

BMJ GH – Personal y programas de formación en hematología y oncología pediátrica para África: un análisis regional

https://gh.bmj.com/content/10/7/e017502

Por D. Fufa et al.

BMJ - Estallan protestas en toda Bolivia por el impago de bonificaciones a los trabajadores sanitarios

https://www.bmj.com/content/390/bmj.r1572

«Médicos, enfermeros y auxiliares médicos de toda Bolivia se declararon en huelga durante seis días en julio por el impago de una bonificación anual que consideran una parte fundamental de sus ingresos. Las huelgas, que llevaron al Gobierno a pagar a los trabajadores sanitarios sus bonificaciones anuales el 23 de julio, se produjeron **en un contexto de malestar general por el impago de los servicios médicos, la escasez de medicamentos y el deterioro del acceso a la sanidad en este país del centro de Sudamérica...».**

Editorial de BMJ: No hay cobertura sanitaria universal sin enfermeras

P Kumar et al ; **https://www.bmj.com/content/390/bmj.r1480**

«Detener la escasez de personal sanitario y empoderar a la profesión para alcanzar los objetivos de 2030».

Recursos humanos para la salud: modelos de desarrollo de capacidades para gestionar múltiples afecciones crónicas en países de ingresos bajos y medios: revisión sistemática y análisis de deficiencias

Por Abhinav Sinha et al.

Descolonizar la salud mundial

Guardian: La Universidad de Edimburgo tuvo un papel «desmesurado» en la creación de teorías científicas racistas, según una investigación

https://www.theguardian.com/education/2025/jul/27/edinburgh-university-outsized-role-creating-racist-scientific-theories-inquiry

«Exclusiva: una investigación revela que **una de las universidades más antiguas y prestigiosas de Gran Bretaña se benefició de la esclavitud transatlántica y fue refugio de teorías supremacistas blancas».**

Conflicto/Guerra y salud

Conflicto y salud - «Ellos solo disfrutaban del amor y ella ganaba dinero»: análisis cualitativo de las relaciones sexuales de los cascos azules de la ONU en la República Democrática del Congo

https://conflictandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13031-025-00693-x

Por Samantha Gray et al.

Varios

IISD - El borrador de la declaración formula un llamamiento a la acción para promover el desarrollo social

https://sdg.iisd.org/news/draft-declaration-formulates-call-to-action-to-advance-social-development/

«Los cofacilitadores del **proceso preparatorio intergubernamental previo a la Segunda Cumbre Mundial sobre Desarrollo Social, que se celebrará en noviembre**, han **distribuido un borrador revisado de la declaración política que se adoptará** en la Cumbre, al que seguirán consultas y negociaciones intergubernamentales para perfeccionar y ultimar el borrador de la declaración política. **Publicado el 15 de julio de 2025, el borrador de la declaración política «plantea una visión audaz para construir un mundo justo, inclusivo, equitativo y sostenible, treinta años después de la Declaración de Copenhague sobre Desarrollo** Social», según señala un comunicado de prensa del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas (DESA)».

«El proyecto **subraya la urgente necesidad de abordar la pobreza, el desempleo y la exclusión social, y de garantizar la aplicación plena, oportuna y eficaz de la Agenda 2030 para el Desarrollo**

Sostenible y la consecución de los ODS, sin dejar a nadie atrás. Reafirma los compromisos intergubernamentales relacionados con el desarrollo social, incluidos los que figuran en las declaraciones políticas de las Cumbres de los ODS de 2019 y 2023, la Agenda de Acción de Addis Abeba y el Compromiso de Sevilla, resultado de la Cuarta Conferencia Internacional sobre la Financiación para el Desarrollo celebrada en Sevilla (España) en 2018. El borrador **también reafirma todos los derechos humanos, incluido el derecho al desarrollo, como universales, indivisibles, interdependientes e interrelacionados».**

ODI (Documento marco) - Más allá del solucionismo: navegar por la incertidumbre en el desarrollo

M. Vázquez; https://odi.org/en/publications/beyond-solutionism-navigating-uncertainty-in-development/

«El mundo está experimentando una serie de cambios profundos e interrelacionados que plantean nuevos retos para el desarrollo. Este **comentario de expertos, que se ha incorporado al informe Desarrollo en riesgo insignia del PNUD**, , aboga por un **nuevo enfoque del desarrollo: uno a través del cual los responsables políticos y los financiadores puedan ayudar a las sociedades a navegar por la incertidumbre, en lugar de perseguir «soluciones»...».**

Europa social: ¿un futuro justo? Cómo la igualdad definirá el próximo capítulo de Europa

Kate Pickett; https://www.socialeurope.eu/a-fair-future-how-equality-will-define-europes-next-chapter

«La desigualdad alimenta la crisis: para las personas, el planeta, la democracia y la próxima generación. Es hora de actuar».

«Hay mucho que podríamos hacer para empezar a construir una nueva visión de una sociedad mejor. Yo **apostaría por dos soluciones fundamentales para la desigualdad: los impuestos sobre el patrimonio y la renta básica universal (RBU)**, es decir, pagos en efectivo incondicionales a todos los ciudadanos que proporcionarían seguridad económica, dignidad y capacidad de acción. Y **promovería nuevas instituciones democráticas que incorporaran las voces de los ciudadanos y los datos empíricos en la elaboración de las políticas, desde las asambleas ciudadanas hasta los presupuestos participativos.**

Si no te gustan mis soluciones, no dudes en promover el debate y la discusión sobre alternativas, pero, por favor, **pongamos todos la lucha contra la desigualdad en el centro de nuestras agendas políticas y actuemos para abordar las crisis interconectadas a las que nos enfrentamos, desde el cambio climático hasta la asistencia social, pasando por la epidemia de enfermedades mentales y el déficit democrático**, y creemos una Europa resiliente, justa y sostenible. **La lucha contra la desigualdad debe estar en el centro de nuestra agenda política. De lo contrario, nos enfrentaremos a un futuro en el que la extrema derecha ganará aún más terreno y la sociedad se sumirá en la división y la discordia».**

Devex - La Fundación Gates redobla su apuesta por la educación mientras otros donantes recortan sus ayudas

https://www.devex.com/news/gates-foundation-doubles-down-on-education-as-other-donors-scale-back-110581

«El director de Educación Global de la Fundación Gates, Benjamin Piper, expone el qué, el porqué y el cómo del enfoque de la organización filantrópica para **apoyar la educación básica en el África subsahariana y la India».**

CGD - Cinco conclusiones sobre el capital humano de la Conferencia Anual del Banco sobre Economía del Desarrollo 2025

David Evans; https://www.cgdev.org/blog/five-my-human-capital-takeaways-annual-bank-conference-development-economics-2025

La semana pasada se celebró la Conferencia Anual del Banco sobre Economía del Desarrollo 2025: El desarrollo en la era del populismo.

Cinco conclusiones sobre el capital humano:

«1. Los países que envían migrantes pueden ganar al menos tanto capital humano como pierden

2. Cambiar la forma en que recopilamos datos sobre la violencia escolar muestra tasas mucho más altas (en al menos un caso, el doble).

3. ¡Los programas de protección social son muy eficaces!

4. Defender el capital humano ante los ministros de finanzas puede no ser tan difícil como parece.

5. Una buena métrica puede ayudar a la sociedad civil a hacer su trabajo».

Artículos e informes

HP&P – Contexto y generalización en la investigación sobre políticas y sistemas de salud: un alegato a favor de una praxis integradora de la teorización

Sara Van Belle y Bruno Marchalhttps://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czaf048/8218032?searchresult=1

«En **este artículo abordamos el dilema del contexto en la investigación sobre políticas y sistemas de salud, centrándonos en la investigación sobre la implementación de programas, políticas e intervenciones**. Revisamos cómo este campo recurre a paradigmas no lineales para tener más en cuenta el «contexto» en la explicación causal y comparamos paradigmas y la forma en que pueden contribuir a una investigación, unas políticas y unos programas más sensibles al contexto. **Proponemos una praxis teórica basada en los principios de la investigación realista que permite a los investigadores extraer lecciones aplicables a otros entornos mediante la integración de un análisis exhaustivo del contexto en su investigación».**

Plos Med (Editorial) - Trazando el futuro de PLOS Medicine: Prioridades para la evidencia, el impacto y la equidad

Helen Lumbard y Till Baernighausen;https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004691

«Al entrar *PLOS Medicine* en una nueva etapa, su dirección establece una visión editorial audaz basada en la evidencia, el impacto y la equidad. En un panorama sanitario mundial en rápida evolución, la revista reafirma su compromiso con la diversidad, la apertura y la ciencia aplicable, garantizando que la investigación no solo refleje las necesidades del mundo, sino que impulse un cambio significativo».

Política y sistemas de investigación sanitaria - La investigación sanitaria frente al virus: reforzar los sistemas, salvar vidas

Stephen Robert Hanney; https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-025-01354-4

«Para este comentario, hemos seleccionado artículos de la serie temática de esta revista sobre la respuesta de los sistemas de investigación sanitaria a la pandemia. La convocatoria de artículos sugería el posible uso de un marco de la OMS para analizar **los sistemas de investigación sanitaria (SIS)».**

Consulte las cuatro funciones y los nueve componentes de un sistema de investigación sanitaria.

Lancet Public Health – Servicios de atención sanitaria de proximidad para personas en situación de exclusión en países de ingresos altos

https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(25)00144-6/fulltext

Por Luke Johnson et al.

SS&M - Sobre la ideología médica y la formación de médicos dóciles: la política de la atención sanitaria en una era de autoritarismo

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953625007592?dgcid=author

Por **Eric Reinhart**, centrado en los Estados Unidos.