

Noticias del PHI 856 : El multilateralismo en el año 2025

(28 de noviembre de 2025)

El boletín semanal International Health Policies (IHP) es una iniciativa de la unidad de Políticas Sanitarias del Instituto de Medicina Tropical de Amberes, Bélgica.

Estimados colegas:

La semana pasada (fin de semana) concluyeron **tres importantes eventos mundiales**: la [reposición del Fondo Mundial](#), la [cumbre del G20](#) y [la COP 30](#), celebrados respectivamente en **Sudáfrica y Brasil**, todos ellos con importantes repercusiones para la salud mundial. Volvemos sobre ellos en este boletín, tratando de explorar dónde se sitúan en el vasto continuo entre [el «multilateralismo vacío»](#) y la [«victoria del multilateralismo»](#) (ps: podría decirse que la reposición del Fondo Mundial es [un poco diferente](#) de los demás, debido a la contribución algo inesperada de Estados Unidos, que no es precisamente una potencia con mentalidad multilateral en la actualidad). Como saben, en el caso del **tratado sobre pandemias**, es posible un debate similar, que dependerá en gran medida de si los negociadores logran o no garantizar un anexo PABS justo en los próximos meses. Por lo tanto, tiendo a estar de acuerdo con quienes sostienen que [«mantener la línea en el entorno geopolítico actual»](#) ya es, por desgracia, una hazaña en sí misma.

En la mayoría de los casos mencionados anteriormente, el panorama es bastante confuso. Sí, por supuesto, el progreso fue/es insuficiente, los resultados generales fueron decepcionantes y las «iniciativas voluntarias» fueron, como siempre, demasiado dominantes. Desde ese punto de vista pesimista, es extremadamente importante que algunas personas **sigan diciendo las cosas como son**, sin dejarse llevar por las relaciones públicas (como [J. Rockström](#) sobre los decepcionantes [resultados de la COP y lo que realmente se necesita con respecto a la idea](#) de la [hoja de ruta](#) para la eliminación gradual de los combustibles fósiles; o echa un vistazo a una contundente carta sobre el peligro de [la «positividad tóxica»](#) en la COP; o la advertencia del [Global Fund Observer](#) sobre [la «austeridad sanitaria»](#) en África, clara y sencilla). Sin embargo, los tres eventos también aportaron algunos aspectos positivos. Por ejemplo, solo por mencionar uno aquí para la COP: parece probable [que la idea de la hoja de ruta domine las futuras COP](#). Más vale tarde que nunca, dirán ustedes.

En general, dadas las **múltiples y entrecruzadas emergencias** a las que se enfrenta el mundo en varios frentes (planetario, geopolítico/militar, [desigualdad](#)... y no olvidemos el impacto social/de seguridad de la IA dentro de unos años), tendemos a estar de acuerdo con [RANI](#) en que **la «resiliencia»** será la perspectiva dominante en los círculos de poder de todo el mundo (bueno, al menos en aquellos que aún intentan alinearse de alguna manera con la ciencia). No es que nos guste especialmente el concepto, ni tampoco nos gusta mucho lo que **Carsten Schicker** (director ejecutivo de la Cumbre Mundial de la Salud) denomina **«rendimientos de la resiliencia»** en una entrevista a principios de esta semana, en la que afirma que «... Para 2035, el **cambio determinante en la salud mundial** será la generalización de los **«rendimientos de la resiliencia»**, en los que los gobiernos y los socios tratarán el gasto sanitario como una inversión estratégica que salvaguarda la estabilidad, el crecimiento y la paz...». Pero como somos una especie demasiado tonta para el decrecimiento, el ecosocialismo y similares, me temo que **la «resiliencia»** será la clave en las próximas décadas a

todos los niveles. (Por lo que «impulsar la resiliencia» a nivel mundial y en otros ámbitos probablemente será tan improvisado como el intento de un cincuentón oxidado de pasar el día :)).

En este número, también volvemos a la **cumbre de la UA y la UE** en Luanda, Angola (24-25 de noviembre), a la que asistieron *numerosos* líderes de la UE (tanto «Júpiter» como [los más provincianos](#)). El tema: «Promover la paz y la prosperidad **a través de un multilateralismo eficaz**».

En **vísperas del Día Mundial del Sida**, **ONUSIDA** publicó un **informe** alarmante, [Superar las perturbaciones, transformar la respuesta al sida](#). También prestamos más atención a la **Semana de Concienciación sobre la Resistencia a los Antimicrobianos**, entre otras cosas en la sección adicional sobre la resistencia a los antimicrobianos y con un artículo destacado de **César Vargas**.

Por último, queremos destacar la **convocatoria de Emerging Voices for Global Health para 2026** (vinculada al simposio HSR de Dubái). ¡Échale un vistazo [aquí](#)!

Disfrute de la lectura.

Kristof Decoster

Artículos destacados

«¡Actuemos ya!» Sí, pero ¿con qué exactamente? Sobre la #RAM y las realidades del acceso desigual

[César Vargas](#)

Imagina un lugar en la costa pacífica de Colombia: una idílica comunidad ribereña a la que solo se puede llegar en barco, donde el río es la vía principal, la lluvia marca el ritmo del día y el sonido del bosque se mezcla con las voces de la gente. Ahí es donde vive «María».

Un día, durante una estancia hospitalaria por una afección cardiovascular, desarrolla una infección del torrente sanguíneo causada por una bacteria multirresistente. Su hospital no tiene «Zavicefta» en stock, un antibiótico de última línea (ceftazidima-avibactam) diseñado para tratar infecciones graves por gramnegativos que ya no responden al tratamiento convencional. El desenlace para María es dolorosamente predecible: retraso en el tratamiento, deterioro clínico y un estrecho abanico de opciones que desaparecen rápidamente.

Esta situación no es exclusiva del Pacífico colombiano. Podría darse en una habitación de hospital en Nairobi, en un hospital de distrito en Dacca o en cualquier entorno en el que la geografía de la resistencia a los antimicrobianos y la geografía del acceso no coincidan. Lo cual, por desgracia, ocurre con demasiada frecuencia.

[La Semana Mundial de Concienciación sobre la Resistencia a los Antimicrobianos](#) de este año terminó hace solo unos días, instándonos a «Actuar ahora: proteger nuestro presente, asegurar nuestro futuro». Pero cuando se trata de María y de los pacientes de Nairobi, Dacca o Puerto Príncipe que se enfrentan a las mismas adversidades microbianas, «actuar ahora» es a menudo imposible para sus

médicos cuando los tratamientos que podrían proteger a estos pacientes simplemente no están disponibles donde se necesitan...

- Para continuar leyendo, véase IHP - [«¡Actúa ahora!» Sí, pero ¿con qué, exactamente? Sobre la #RAM y las realidades del acceso desigual](#)

Viajar sola estando embarazada: una experiencia de aprendizaje sobre la vulnerabilidad, la empatía y la redefinición de la fuerza

[Dra. Deepika Saluja](#)

Cuando recibí la confirmación para asistir al [Foro Mundial sobre Bioética en la Investigación](#) en Ghana (18-19 de noviembre), me emocioné, pero también me sentí un poco ansiosa. Con 26 semanas de embarazo, viajar al extranjero y sola no era una decisión que todo el mundo entendiera. «¿Puedes viajar en este momento? ¿Está permitido? ¿Cómo te las arreglarás? ¿Por qué ahora? ¿Por qué sola? ¡Llévate a alguien contigo!». Incluso mi médico dudó. Negocié los medicamentos, las precauciones y prometí que sería un viaje corto, solo por trabajo. Cinco días, ida y vuelta. Sin turismo. Sin riesgos.

Pero, bajo la preocupación, había algo más profundo: la perspectiva cultural. En la India, el embarazo suele ir acompañado de cautela, control y miedo. Se considera menos un proceso natural y más un estado frágil que requiere protección constante, ¿de la mujer o del feto? Los resultados de salud materna varían según la geografía y el contexto, pero también lo hacen las actitudes y percepciones sociales hacia el embarazo y las mujeres embarazadas. En una sociedad patriarcal como la India, los riesgos reales para la salud suelen coexistir con narrativas culturales que amplifican el miedo en torno al embarazo y restringen la autonomía de las mujeres. ¿Mi decisión de viajar estuvo motivada por el deseo de desafiar esa narrativa? Quizás.

- Para continuar la lectura, véase IHP: [Viajar sola estando embarazada: una experiencia de aprendizaje sobre la vulnerabilidad, la empatía y la redefinición de la fuerza](#)

Lo más destacado de la semana

Estructura de la sección «Lo más destacado»

- Reposición del Fondo Mundial
- Cumbre del G20 en Sudáfrica
- Cumbre UA-UE en Angola
- Salud y desarrollo mundiales: una nueva visión
- Más información sobre la gobernanza y la financiación de la salud mundial

- PPR
- Semana de concienciación sobre la resistencia a los antimicrobianos
- Preparativos para el Día Mundial del Sida
- Emergencias sanitarias
- Trump 2.0
- Determinantes comerciales de la salud
- COP30 en Brasil
- Más información sobre salud planetaria
- SRHR
- Recursos humanos para la salud
- Acceso a medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias
- Conflictos/guerras/genocidios y salud
- Algunos informes y publicaciones más de la semana
- Varios

Reposición del Fondo Mundial (21 de noviembre, Johannesburgo)

En palabras de nuestros colegas, (la semana pasada) «...el evento del viernes fue **la reposición de fondos para la salud mundial más esperada de este año**. Se **celebró al margen de la Cumbre de Líderes del G20**, que también tuvo lugar en Johannesburgo, y fue **coorganizado por Sudáfrica y el Reino Unido**...».

Tras **el comunicado de prensa del Fondo Mundial**, a continuación se incluyen **la cobertura y el análisis** de diversas fuentes.

Comunicado de prensa del Fondo Mundial: Los socios del Fondo Mundial demuestran unidad y determinación para mantener el progreso y fortalecer la seguridad sanitaria mundial

<https://www.theglobalfund.org/en/news/2025/2025-11-21-global-fund-partners-demonstrate-unity-resolve-sustain-progress-strengthen-global-health-security/>

«Los 11 340 millones de dólares recaudados en medio de los retos mundiales marcan una solidaridad renovada y sientan las bases para un sistema sanitario mundial transformado y más resistente». Algunos extractos:

«... La Cumbre también supuso un compromiso renovado para trabajar de forma diferente, adoptando una forma de colaboración más ágil e impulsada por los países que pueda adaptarse a un panorama sanitario mundial en rápida evolución, movilizar nuevos donantes y acelerar la movilización de recursos nacionales para la salud...».

«... Estados Unidos, el mayor donante del Fondo Mundial, comprometió 4600 millones de dólares estadounidenses en reconocimiento del papel del Fondo Mundial como socio esencial que amplía las

innovaciones con un mecanismo de adquisición conjunta de primer orden y apoya a los trabajadores sanitarios de primera línea. ... **Los compromisos de los Estados miembros del G-20 alcanzaron los 8960 millones de dólares estadounidenses**, lo que refleja el consenso de que el Fondo Mundial es una inversión que vale la pena para promover la salud mundial...».

«... **Varios países africanos, todos ellos también ejecutores de subvenciones del Fondo Mundial, asumieron compromisos solidarios por un total de 51,59 millones de dólares estadounidenses...**

«...**El sector privado desempeñó un papel determinante: la Fundación Gates, el mayor donante privado del Fondo Mundial, se comprometió a aportar 912 millones de dólares estadounidenses. La Fundación del Fondo de Inversión para la Infancia (CIFF) se comprometió a aportar otros 135 millones de dólares estadounidenses**, lo que eleva su compromiso adicional total a 200 millones de dólares estadounidenses desde la séptima reposición, lo que supone un aumento significativo con respecto a sus compromisos anteriores. **(RED) continuó su asociación de casi dos décadas con un compromiso de 75 millones de dólares**, y otros donantes privados se comprometieron a aportar un total de 201,85 millones de dólares, lo que eleva el apoyo total a la Octava Reposición a **1340 millones de dólares hasta la fecha, con más compromisos por venir...**».

Devex - El Fondo Mundial recaudó 11 340 millones de dólares con una sorprendente promesa de Estados Unidos

<https://www.devex.com/news/global-fund-raised-11-34-billion-with-a-surprising-us-pledge-111310>

Análisis y resumen imprescindibles de las promesas de contribución.

«**Estados Unidos mostró un nivel de apoyo inesperado, comprometiéndose a aportar 4600 millones de dólares y manteniendo su ratio de compromiso de contrapartida**».

«... **Estados Unidos mostró un nivel de apoyo sorprendente tras los mensajes contradictorios de la administración Trump**, entre ellos si se comprometería o no. En el último ciclo de financiación, se comprometió a aportar hasta 6000 millones de dólares, pero, **incluso con una reducción, el país sigue siendo el mayor donante**. Estados Unidos también **mantuvo su ratio de contrapartida, según la cual, por cada dólar que aporta, el Fondo Mundial debe obtener dos dólares de otros donantes**, algo que la administración Trump había dicho anteriormente que cambiaría para que Estados Unidos donara menos en comparación con otros países. ...

«... **Los demás principales contribuyentes públicos del fondo, clasificados según su condición de donantes principales:**

- **Francia** dijo que anunciará su compromiso cuando concluya el debate presupuestario parlamentario del país. También señaló que su apoyo al Fondo Mundial sigue siendo el mismo.
- **El Reino Unido** se comprometió a aportar 850 millones de libras esterlinas, lo que supone una reducción del 15 % con respecto a su compromiso anterior.
- **Alemania** prometió 1000 millones de euros, por debajo de los 1300 millones que ofreció durante la última reposición.
- **Japón** dijo que se comprometería más adelante.
- **Canadá** prometió 1020 millones de dólares canadienses, mientras que durante la reposición anterior prometió 1210 millones.
- **La Comisión de la Unión Europea** dijo que espera anunciar su compromiso a principios del próximo año...».

PD: «... **Los países europeos realizaron contribuciones individuales**, como 150 millones de euros de Italia, 40 millones de euros de Bélgica, 375 millones de coronas danesas de Dinamarca, 195,2

millones de euros de los Países Bajos, 200 millones de dólares de Noruega, España aumentó su compromiso a 145 millones de euros e Irlanda aportó 72 millones de euros, lo que supone un aumento del 10 % con respecto al ciclo anterior...».

- Y a través de [HPW](#): **«Al anunciar el compromiso de Estados Unidos a través de un vídeo, Jeremy Lewin, subsecretario de Ayuda Exterior, Asuntos Humanitarios y Libertad Religiosa de Estados Unidos, describió al Fondo Mundial como un «socio fundamental» para impulsar la nueva estrategia de su país, «America First» (Estados Unidos primero). Estados Unidos había llevado a cabo una «revisión rigurosa» de sus compromisos multilaterales y «abandonó numerosas organizaciones multilaterales, entre ellas la OMS y la Unesco, ya que no trabajan para el pueblo estadounidense», señaló Lewin. «El Fondo Mundial es un socio fundamental para impulsar nuestra estrategia America First. Lleva mucho tiempo promoviendo los principios clave de nuestro enfoque, invirtiendo gran parte de sus recursos en la adquisición a gran escala de productos sanitarios», afirmó Lewin.**

TGH: Estados Unidos mantiene su compromiso con el Fondo Mundial

P Yadav et al; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/the-united-states-maintains-its-global-fund-commitment>

«La promesa de 4600 millones de dólares demuestra la voluntad de Estados Unidos de apoyar a los organismos multilaterales que cumplen determinados criterios». «... La promesa de 4600 millones de dólares pone de manifiesto la voluntad de Estados Unidos de apoyar los esfuerzos multilaterales que se ajustan a determinados criterios de la Estrategia Global de Salud America First...».

PD: **«En consonancia con estas prioridades, el sistema de adquisiciones del Fondo Mundial deberá dar prioridad a la tecnología sanitaria innovadora del sector privado a mayor escala y garantizar que las empresas que generan innovaciones en tecnologías sanitarias reciban incentivos para permanecer en el mercado, en lugar de permitir que el mercado quede en gran medida en manos de las empresas que producen medicamentos genéricos...».**

También se evalúan las demás promesas.

Entre ellas: **«Otra promesa notable proviene de Sudáfrica, coanfitrión de la conferencia de reposición, cuyos 26 millones de dólares casi triplican su promedio de contribuciones en tres ciclos...».**

GFO – La octava reposición del Fondo Mundial: una oportunidad perdida

<https://aidspan.org/Blog/view/32581>

Un número brillante. **«Este número especial de GFO, dedicado a la octava reposición del Fondo Mundial, destaca la magnitud del déficit de financiación revelado en Johannesburgo y muestra cómo el debilitamiento de la solidaridad internacional expone aún más a África. También subraya los riesgos de una nueva «austeridad sanitaria», al tiempo que señala las oportunidades para reforzar la soberanía, la alineación con los sistemas nacionales y la rendición de cuentas local. Por último, hace un llamamiento a replantearse la cooperación internacional para preservar tanto la eficacia como la justicia en la lucha contra las tres enfermedades».**

«... Por lo tanto, Johannesburgo no fue un fracaso, sino un espejo. Reflejó un mundo en transición, en el que se está reescribiendo la gramática moral de la ayuda. El reto ahora no es solo cubrir el déficit financiero, sino también restablecer la coherencia: equilibrar el realismo con la solidaridad, la soberanía con la interdependencia y la eficiencia con la justicia».

A continuación, un poco más sobre algunas de las lecturas de este número de GFO:

- [El Fondo Mundial recauda 11 340 millones de dólares estadounidenses en compromisos en su octava reunión de reposición: entre el fracaso y la esperanza](#)

«Este artículo analiza la octava reposición del Fondo Mundial, que no alcanzó su objetivo financiero. Este déficit se considera un síntoma del debilitamiento de la solidaridad internacional. El artículo demuestra que los fondos movilizados siguen siendo cruciales, especialmente para África, que se encuentra en el epicentro de las tres enfermedades. Si bien destaca los riesgos concretos de la falta de financiación para los programas contra el VIH, la tuberculosis y la malaria, el artículo también identifica oportunidades para aprovechar la falta de financiación para una reorientación estratégica, como la protección de funciones esenciales, el fortalecimiento de los sistemas nacionales y el empoderamiento de los actores africanos».

«... el resultado financiero —11 340 millones de dólares hasta la fecha— enfrenta al Fondo a una dura realidad aritmética: incluso teniendo en cuenta los continuos esfuerzos de recaudación de fondos y las contribuciones posteriores, le será imposible financiar todas las prioridades que considera esenciales. Las fases de reposición 6.^a, 7.^a y 8.^a cuentan así una historia sencilla: la ambición sigue siendo alta sobre el papel, pero la capacidad política para financiarla se está erosionando».

«Esta erosión forma parte de una reestructuración más amplia de la ayuda oficial al desarrollo... A esto se suma un cambio gradual en las prioridades políticas. La seguridad sanitaria, la preparación para las pandemias, la lucha contra el cambio climático y, más recientemente, la seguridad energética y militar están absorbiendo una parte cada vez mayor de la atención y los presupuestos. El Fondo Mundial no queda excluido de estos nuevos marcos; de hecho, se está posicionando cada vez más de forma explícita como actor en la seguridad sanitaria mundial y el fortalecimiento de los sistemas de salud, pero ahora debe demostrar su relevancia en un entorno saturado de demandas contrapuestas. La octava reconstrucción muestra que este argumento sigue funcionando en cierta medida, pero con más dificultad que antes».

«La principal lección de la octava reposición es doble. En primer lugar, el resultado de 11 340 millones de dólares confirma que la era de la expansión continua de la financiación multilateral para el VIH, la tuberculosis y la malaria ha terminado. La solidaridad internacional, tal y como se conocía durante la era de las grandes iniciativas contra el VIH, se encuentra bajo presión. En segundo lugar, esta cantidad, que supera los 10 000 millones de dólares en tres años si se incluyen las contribuciones adicionales y la financiación suplementaria prevista de los principales ausentes, demuestra que una base sólida de socios se niega a abandonar estas tres enfermedades...».

Se observan tres tendencias principales para África: «Proteger lo esencial: ... Anclar la financiación en los sistemas nacionales... ... Crear coaliciones políticas más amplias en torno al Fondo...».

- [Octava reposición del Fondo Mundial: un abismo de financiación](#)

«El silencio de varios donantes históricos en Johannesburgo también es político. Francia, Japón y la Comisión Europea han desempeñado un papel estructurante en la arquitectura sanitaria mundial de las dos últimas décadas. Su incapacidad para poner cifras sobre la mesa en el momento en que el Fondo Mundial da la voz de alarma envía una señal ambigua: un apoyo simbólico al multilateralismo, pero una clara renuencia a financiarlo al nivel necesario. Además, según un [documento interno revelado por Euractiv](#), la Comisión Europea está considerando poner fin a su apoyo financiero a la Alianza Gavi y al Fondo Mundial para 2030...».

«África en primera línea, pero no en la cabina de mando Los parámetros que determinarán las asignaciones por países para 2027-2029 serán establecidos por una Junta aún dominada en gran medida por los donantes tradicionales. Las decisiones sobre cómo gestionar el déficit —qué países verán reducidos sus presupuestos, qué áreas programáticas se considerarán «menos esenciales», qué innovaciones tendrán que esperar— se tomarán más en Ginebra, Washington, Londres, Bruselas o Tokio que en Abiyán, Kinshasa o Maputo...».

- [El pacto roto de la ayuda internacional y sus consecuencias para la salud mundial](#)

«Este artículo analiza **la creación de una verdadera «austeridad sanitaria» en África**, con el continente como epicentro, debido al rápido descenso de la ayuda internacional, especialmente en materia de salud, combinado con la falta de prioridad presupuestaria de la salud por parte de muchos gobiernos africanos. **El artículo muestra que el Fondo Mundial se encuentra en el centro de esta crisis, atrapado entre la retirada de los donantes y el incumplimiento de los compromisos nacionales, como los presupuestos de Abuja y las promesas realizadas durante la séptima reposición.** El artículo **aboga por un enfoque doble:** los países ricos deben cumplir sus compromisos y los Estados africanos deben asumir finalmente su parte de responsabilidad financiando adecuadamente la salud».

En este momento crucial, la comunidad del Fondo Mundial —incluidos los donantes, los países receptores, la sociedad civil y la secretaría— tiene un papel único que desempeñar. Gracias a su gobernanza equitativa, sus fuertes raíces africanas y su capacidad para demostrar su impacto, la asociación goza de una credibilidad excepcional para defender que la salud es una inversión en la estabilidad y la prosperidad mundiales, y no un elemento de ajuste. Sin embargo, para ello es necesario nombrar claramente lo que está sucediendo: la austeridad sanitaria mundial. Las poblaciones más pobres de África son las primeras víctimas de esta austeridad».

«Rechazar esta austeridad no significa negar la realidad de las restricciones presupuestarias, sino cuestionar las decisiones políticas que la sustentan. **Para 2025, la arquitectura de la salud mundial, en particular el Fondo Mundial, llegará a una encrucijada. Debemos aceptar que la lucha contra el VIH, la tuberculosis y la malaria se reducirá cada vez más, reservándose para unos pocos países y unas pocas intervenciones «prioritarias», o reafirmar que la solidaridad en materia de salud sigue siendo un pilar del orden internacional con instrumentos adecuados y alianzas renovadas.** Este debate, más que la cuantía de las promesas e es anunciadas en las conferencias de reposición, determinará **si recordamos 2025 como el año en que permitimos que se impusiera la austeridad o como el año en que decidimos combatirla.**».

- P. D.: Este número de GFO también incluye un **análisis de la nueva Estrategia Global de Salud de EE. UU.** <https://aidspan.org/Blog/view/32575>

Informe mundial de Lancet: en medio de recortes masivos, el Fondo Mundial recauda 11 000 millones de dólares

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)02419-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)02419-5/fulltext)

«Con más compromisos importantes previstos para los próximos meses, el resultado de la octava reposición del Fondo Mundial disipó los peores temores. Informa Ann Danaiya Usher».

Algunos extractos:

«... Según las condiciones establecidas por el Congreso de los Estados Unidos, la financiación estadounidense para el Fondo Mundial no puede superar un tercio del total de las contribuciones de todos los donantes. Esta configuración de contrapartida 2:1 implica que otros donantes tendrán que aportar 9200 millones de dólares para activar el compromiso total de los Estados Unidos. En ese caso, el Fondo Mundial alcanzaría los 13 800 millones de dólares para 2026-2028. Sin embargo, hasta ahora, los donantes distintos de los Estados Unidos solo han prometido 6700 millones de dólares...».

«... El anuncio de Estados Unidos fue una sorpresa positiva, pero hay muchas preguntas en torno a la cantidad real que acabará desembolsando Estados Unidos y cuánto aportarán otros donantes importantes como Francia, la Unión Europea y Japón», afirmó Janeen Madan Keller, del Centro para el Desarrollo Global de Washington D. C. (Estados Unidos). ... Los esfuerzos de recaudación de fondos para el próximo período se ven complicados por el hecho de que el Fondo Mundial sigue buscando miles de millones de dólares que se comprometieron en 2022, pero que aún no se han materializado. Aunque se comprometieron formalmente 15 800 millones de dólares para la séptima reposición, el total recibido hasta el 14 de noviembre de 2025 ascendía a menos de 11 700 millones de dólares.

Conseguir este dinero es crucial porque el Fondo Mundial promete financiación a los países basándose en las promesas de los donantes. De hecho, a principios de este año, el [Fondo Mundial tuvo que recortar 1400 millones de dólares de las subvenciones](#) que ya había concedido. ...».

M. Kavanagh: «Si nos fijamos en cómo funcionan las reposiciones, todo se basa en la presión de los pares, en crear una política de consenso para respaldar a determinadas organizaciones», afirmó. «Sin duda, Francia y Japón no esperaban que Estados Unidos entrara de forma tan audaz. Eso podría explicar en parte por qué no hicieron promesas. Ahora, las posibilidades de que se hagan promesas de cuantía considerable han aumentado considerablemente, porque ¿quién quiere ser superado por Donald Trump?».

También con la **opinión de Antoine de Bengy Puyvallée, que compara con la ronda de inversiones de la OMS: «... De un objetivo de 7100 millones de dólares, la OMS recibió compromisos de donantes por un importe de solo 1650 millones de dólares. Durante el último año, el total ha aumentado hasta los 1970 millones de dólares. La OMS no tiene ni de lejos el sistema de apoyo que tienen Gavi y el Fondo Mundial», afirmó...**

Editorial de The Lancet: El Fondo Mundial y el futuro de la salud mundial

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)02421-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)02421-3/fulltext)

The Lancet también vuelve a abordar la reposición del Fondo Mundial, evaluando además lo que esto podría implicar para el futuro de la salud mundial, y señalando las tendencias tanto en el Norte como en África.

«... **la decisión de no apoyar plenamente al Fondo Mundial** —el programa multilateral de salud más exitoso de la historia— pone en riesgo la salud de millones de personas y **plantea serias dudas sobre la organización...**».

El editorial concluye con una nota positiva: «... **Se avecinan cambios y, aunque estos se deben, al menos en parte, a circunstancias adversas, también ofrecen enormes oportunidades: crear instituciones más equitativas y eficaces, redistribuir el poder y replantearse cómo debería ser la salud mundial en la era posterior a los ODS**».

Cumbre del G20 en Sudáfrica (22-23 de noviembre)

Con cierta **cobertura, análisis, algunas reacciones** (incluidas desde **el punto de vista de la salud mundial**), una **mirada hacia el próximo anfitrión del G20** (EE. UU.) y más.

- **Declaración de los líderes:** <https://dirco.gov.za/g20-south-africa-summit-leaders-declaration-22-and-23-november-2025/> Menciona más o menos lo esperado sobre las causas de la salud mundial (como PPPR, UHC, etc.).

Algunos análisis de la declaración de los líderes a través del IISD: [Los líderes del G20 impulsan la solidaridad, la igualdad y la sostenibilidad para un crecimiento inclusivo](#)

Devex: la cumbre del G20 en Sudáfrica adopta una declaración sin Estados Unidos

<https://www.devex.com/news/g20-summit-in-south-africa-adopts-declaration-without-the-us-111425>

Análisis general recomendado. «A pesar del boicot de EE. UU. y las tensiones geopolíticas, **Sudáfrica logra un consenso difícilmente alcanzado en el G20, aunque muchos describen los compromisos como «mantener la línea» en lugar de impulsar un cambio real**».

«En el primer día de la cumbre de líderes del G20, **los delegados adoptaron una declaración con un «consenso abrumador» sobre la reforma de la deuda, el cambio climático y la desigualdad**, a pesar de que Estados Unidos, que no asistió a la reunión, advirtió a los países que no lo hicieran...».

«**Se trata de una victoria para el proceso diplomático, pero en realidad no supone un gran avance en cuanto al contenido de las políticas**», afirmó Gilad Isaacs, director ejecutivo del Institute for Economic Justice, un think tank progresista con sede en Sudáfrica. «**Sin embargo, algunos podrían argumentar que mantener la línea en el actual entorno geopolítico es un logro en sí mismo**».

«... **Más que nada**, continuó Isaacs, **la presidencia de Sudáfrica puso de relieve cuestiones importantes para el continente africano**. Eso significó pedir la paz en Sudán, la República Democrática del Congo, los territorios palestinos y Ucrania, en ese orden, e incluir cuatro páginas

sobre la necesidad de invertir en la respuesta a los desastres, la mitigación y la adaptación, y responder a la «urgencia y gravedad» del cambio climático. La [declaración](#) también incluía la desigualdad, el aumento de la carga de la deuda y el elevado coste del capital en África, que se refiere a los tipos de interés a los que se enfrentan los países cuando intentan pedir préstamos en efectivo. **Con la declaración que eleva estas cuestiones, dijo Isaacs, los países miembros del G20 tienen ahora una mayor capacidad para impulsarlas...».**

- Vía [Devex](#): «... En lo más alto de la agenda del G20 estaban la deuda y el coste del capital. En la cumbre de líderes del G20 celebrada el pasado fin de semana, **los jefes de Estado se limitaron en gran medida a los compromisos existentes en materia de deuda: reafirmaron su apoyo al Marco Común del G20 sobre el tratamiento de la deuda y no abordaron ninguna de las importantes reformas propuestas por un grupo de expertos encargado por el G20 a principios de este mes**, incluida una nueva iniciativa de refinanciación que ofrece préstamos a bajo coste que permitirían a los países recomprar la deuda en moneda extranjera que se negocia con descuento en los mercados secundarios... **«Hemos tenido cuatro presidencias consecutivas del sur global, pero el resultado es bastante decepcionante»**, afirma Bodo Ellmers, director general del [Global Policy Forum Europe](#). **«Se esperaba que esta serie excepcional diera lugar a resultados tangibles que elevaran el papel del sur global en la gobernanza mundial, pero la revolución no se materializó»**. **«Aun así, la declaración del G20 reconoció las crecientes presiones de la deuda y los elevados costes de financiación de África**, y muchos países de todo el mundo tomaron nota. A lo largo del año, Sudáfrica planteó la cuestión del coste del capital en el continente y insistió en el hecho de que las calificaciones crediticias de las naciones africanas suelen estar ponderadas con el riesgo percibido. **El bloque también puso en marcha el Marco de Compromiso con África**, una nueva iniciativa destinada a afianzar la cooperación entre el G20 y África en cuestiones financieras africanas. Sudáfrica se comprometió a respaldar la iniciativa hasta 2030...».

- Y a través de [Al Jazeera: El G20 no cumple con sus compromisos en materia de deuda soberana](#)

«... A pesar de las repetidas promesas, incluida la declaración de la cumbre de líderes de «reforzar la aplicación del Marco Común del G20», **Sudáfrica no presentó ninguna nueva propuesta para aliviar las restricciones fiscales de los países endeudados**. ... En marzo, Sudáfrica convocó un **grupo de expertos**, encabezado por un exministro de Finanzas y un exbanquero central keniano, para estudiar cómo ayudar a los países de bajos ingresos muy endeudados, especialmente en África. En un informe publicado a principios de este mes, el grupo se hizo eco de muchas de las ideas presentadas por las 165 organizaciones benéficas que escribieron a Ramaphosa en octubre, en las que pedían medidas como un fondo especial de deuda respaldado por el FMI y la formación de un club de deudores. **Pero las propuestas de los expertos «ni siquiera fueron reconocidas en la cumbre de líderes»**, declaró Kevin Gallagher, director del Centro de Políticas de Desarrollo Global de la Universidad de Boston, a Al Jazeera. Afirmó que **la presidencia del G20 «no abordó la magnitud del problema de la deuda mundial»**. «En última instancia», añadió Gallagher, **«Sudáfrica se vio superada por miembros más grandes y económicamente más importantes del G20, que veían pocos beneficios para ellos mismos en la reforma de la arquitectura financiera internacional en materia de deuda»...».**

- Relacionado: IPS - [El G20 ha fracasado en materia de deuda. Es hora de recurrir a la ONU \(por T J Yungong \(Afrodad\) et al\)](#)

La directora ejecutiva de ONUSIDA, Winnie Byanyima, en su intervención en la cumbre del G20, acoge con satisfacción la declaración de los líderes

https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2025/november/20251122_g20

«La declaración incluye un llamamiento a la acción del G20 sobre lo que denomina «profundización de la desigualdad» y pide que se adopten medidas más enérgicas para mejorar la seguridad sanitaria mundial en el futuro y hacer frente a las pandemias actuales, como el sida. Los líderes del G20 destacaron el limitado «espacio fiscal» de los países de ingresos bajos y medios y pidieron una acción integral y coordinada sobre las vulnerabilidades de la deuda, así como un aumento de la financiación sostenible para la salud y la lucha contra las enfermedades, a través de los ingresos nacionales e es y del Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria. Destacaron la oportunidad de aumentar el acceso a los medicamentos a través del Acuerdo sobre Pandemias de la OMS. La declaración también reafirma la importancia central de las Naciones Unidas para alcanzar estos objetivos».

HPW - Un punto de inflexión: la Agenda de Lusaka se basa en la Declaración del G20

S Haheim (Secretario de Estado de Noruega para el Desarrollo Internacional) et al;

<https://healthpolicy-watch.news/a-turning-point-lusaka-agenda-is-anchored-in-the-g20-declaration/>

«Por primera vez, la [Declaración de los Líderes del G20](#) hace referencia explícita a [la Agenda de Lusaka](#), lo que supone un hito importante para los países en desarrollo que llevan mucho tiempo reclamando una arquitectura sanitaria mundial más justa. Este reconocimiento otorga peso político a una agenda que sitúa los sistemas sanitarios integrados, la cobertura sanitaria universal y el liderazgo nacional en el centro de la reforma sanitaria mundial. Pero una simple referencia no es suficiente. Los compromisos deben traducirse en acciones...».

PD: «... Sudáfrica, a través de su presidencia del G20 bajo el lema «Solidaridad, igualdad, sostenibilidad», ha elevado las prioridades que importan: la cobertura sanitaria universal, la atención primaria de salud y las enfermedades no transmisibles. ...»

«Noruega, como país invitado al G20 este año, se mantiene firme junto a Sudáfrica en estos esfuerzos. Ambas naciones comparten el compromiso con la salud y los derechos sexuales y reproductivos (SDSR), piedra angular de la equidad y la resiliencia. Juntos, defendemos los sistemas de salud integrados que protegen a los más vulnerables y prestan asistencia a todos. El liderazgo de Sudáfrica también se extiende a la soberanía sanitaria. El Proceso de Johannesburgo, apoyado por Noruega, la Organización Mundial de la Salud (OMS), Gavi y otros, está reforzando la producción local de vacunas y medicamentos, incluido el centro de transferencia de tecnología de ARNm en Ciudad del Cabo. ...».

Política global: el G20 de Sudáfrica señala un reequilibrio diplomático global en medio de la perturbación, el absentismo y el comportamiento errático de Trump y Estados Unidos

A Cooper; <https://www.globalpolicyjournal.com/blog/24/11/2025/south-africa-g20-signals-global-diplomatic-rebalancing-amid-trumpus-disruption>

«El presidente estadounidense Trump ha proyectado una sombra profunda, aunque lejana, sobre el G20 de Sudáfrica. Diplomáticamente, el enfoque de Trump y EE. UU. ha mostrado una mezcla de perturbación, absentismo y erraticismo. Una combinación que, en lugar de imponer una influencia dominante sobre la cumbre, ha terminado por poner de manifiesto las limitaciones de este tipo de enfoque negativo, desconectado y alejado. ...

- Y otro análisis del mismo autor, centrado más en la cumbre social del G20: [Sudáfrica se opone al pesimismo reinante en la cumbre social del G20](#)
- [The Conversation - La presidencia sudafricana del G20: una victoria diplomática, pero una declaración final débil](#) (por D. Bradlow)

Devex: ¿Qué significa para el mundo la presidencia estadounidense del G20?

<https://www.devex.com/news/what-does-the-united-states-g20-presidency-mean-for-the-world-111428>

«El fin del mandato de Sudáfrica en el G20 da paso a una nueva presidencia estadounidense, con unas prioridades que parecen casi opuestas a las de los últimos años».

«Bajo la presidencia de Sudáfrica, las prioridades eran la solidaridad, la igualdad y la sostenibilidad; bajo la presidencia de Estados Unidos, el G20 se centrará en el crecimiento, la desregulación y la energía. Sudáfrica también amplió el grupo de naciones y organizaciones que participan en el proceso del G20, mientras que se espera que Estados Unidos lo reduzca. Y Sudáfrica se centró en las necesidades de su continente, mientras que Estados Unidos está liderado por un presidente que ha convertido el «America First» en la piedra angular de su agenda...».

«... Los analistas esperan que los temas candentes de la guerra cultural estadounidense —a saber, el género y el clima— sean eliminados del proceso del G20, aunque el Departamento de Estado y el Tesoro de Estados Unidos no respondieron a una solicitud de comentarios a tiempo para su publicación... Aunque se espera que la energía sea una de las principales prioridades de la presidencia estadounidense del G20, se posiciona más como un enfoque global, en contraste con la perspectiva sostenible adoptada tanto por Sudáfrica como por el presidente del G20 del año pasado, Brasil. También se espera que Estados Unidos desvíe la atención del G20 del sur global, algo en lo que se centraron los cuatro últimos presidentes del G20: Sudáfrica, Brasil, India e Indonesia.

«... Para Bessent, los recortes fiscales permiten al país «liberar todo el potencial de la economía estadounidense» y animan a las empresas a volver a invertir en Estados Unidos. Pero estas medidas van en contra de las peticiones de una fiscalidad más progresiva de las últimas presidencias del G20, todas ellas procedentes del sur global. «Está claro que el G20 del año que viene no será un G20 en el que el consenso ayude a avanzar en esta agenda», afirmó Susana Ruiz, responsable de justicia fiscal global de Oxfam International...».

PD: «Aunque Estados Unidos aún no ha dado a conocer su plan para el G20, varios están tomando pistas de las declaraciones de Bessent en las reuniones anuales del Banco Mundial de octubre y del compromiso del Tesoro con las instituciones financieras internacionales a lo largo del año. Una parte fundamental de ello, explicó Eric LeCompte, director de la organización de reforma de la deuda Jubilee USA Network, es que **Bessent ha seguido pidiendo que los procesos de alivio de la deuda sean más oportunos y eficientes...**».

Reuters: La atención de Sudáfrica al G20 en materia de deuda se pondrá a prueba cuando Estados Unidos asuma la presidencia

[Reuters:](#)

Sobre el futuro de la cuestión de la deuda. «La presidencia estadounidense pondrá a prueba las ambiciones del G20 en materia de alivio de la deuda; la deuda de las economías emergentes alcanza niveles récord; el Marco Común del G20 muestra avances limitados en el alivio de la deuda».

«El liderazgo del G20 se aleja del Sur Global justo cuando los problemas de deuda de los países más pobres amenazan con recrudecerse, lo que pone a prueba si las ambiciones del grupo en materia de alivio de la deuda se traducirán en acciones bajo la presidencia de Estados Unidos. El domingo, Sudáfrica cedió la presidencia del G20 a Estados Unidos, completando así una serie de cuatro grandes economías emergentes, entre ellas Indonesia, India y Brasil, que han dirigido el grupo, años en los que la sostenibilidad de la deuda en los países en desarrollo se ha convertido en una prioridad cada vez más importante...».

Y otras noticias breves sobre el G20:

- [Guardian: Sudáfrica declara la violencia de género como desastre nacional en medio de las protestas del G20](#)

«Los grupos de mujeres acogieron con satisfacción el anuncio en vísperas de la cumbre internacional de líderes en Johannesburgo».

- [Fundación Rockefeller -NUEVA ENCUESTA: Los países del G20 coinciden en la importancia de las cuestiones humanitarias y de desarrollo internacional y en la prevención de guerras y conflictos](#)

«Los encuestados en los países del G20 también están de acuerdo en que su país debe cooperar en los retos globales, incluso si ello requiere comprometer algunos intereses nacionales, según un nuevo estudio de la Fundación Rockefeller y Focalddata. Una amplia mayoría de los encuestados del G20 cree que las organizaciones internacionales deben tomar la iniciativa en cuestiones relacionadas con el desarrollo y la ayuda humanitaria».

«Antes de la Cumbre del G20 de 2025, que se celebrará este fin de semana en Johannesburgo (Sudáfrica), la Fundación Rockefeller ha publicado los resultados de su último estudio, titulado «*Un mandato para la cooperación internacional: la opinión popular del G20 sobre la acción global*». ...» Echa un vistazo a los demás resultados.

- The Globe & Mail - [Se acabó la política exterior feminista, afirma Carney](#). Al menos en Canadá.

[ODI \(Comentario de expertos\) ¿Qué le depara el futuro al G20? Perspectivas para la financiación de la transición bajo futuras presidencias](#) (por A. Gilmore et al.)

- Vía [Devex](#): «Los **mandatarios de Brasil, Sudáfrica, España y las uniones africana y europea** respaldaron una **nueva propuesta para crear un panel internacional sobre la desigualdad**, que sintetizaría los datos sobre el tema y proporcionaría análisis de políticas a los gobiernos.
- [La Red Global de Inversión Pública y el Club de Madrid acogen con satisfacción la Comisión Ubuntu, liderada por Sudáfrica, sobre los retos públicos globales y las inversiones públicas globales](#)

«La Red Global de Inversión Pública (GPIN) y el Club de Madrid han acogido con satisfacción el **anuncio de la Comisión Ubuntu, liderada por Sudáfrica**. La Declaración de los Líderes del G20 anunció la Comisión Ubuntu, que «fomentará la investigación y el diálogo informado [sobre los retos públicos globales y las inversiones públicas globales](#)».

PD: «... En un **proceso complementario clave**, la Red Global de Inversión Pública ha anunciado cómo un grupo cada vez mayor de gobiernos e instituciones internacionales se están uniendo para **planificar la implementación de este nuevo enfoque de financiación, trabajando para garantizar su realización dentro de esta década**. Uno de los **gobiernos impulsores, Uruguay**, ha descrito el inicio de esta labor en un **reciente artículo de opinión** en el que se expone cómo la inversión pública global «tiene el potencial de recalibrar la cooperación internacional, alejando al mundo de las dinámicas de poder arraigadas e injustas, hacia una cooperación internacional verdaderamente colectiva».

- [NYT - Trump afirma que Sudáfrica no está invitada a la cumbre del G20 que se celebrará en Estados Unidos en 2026](#)

Cumbre UA-UE en Angola (24-25 de noviembre)

En Luanda, los **54 líderes de la Unión Africana y los 27 jefes de Estado de la Unión Europea celebraron una reunión** centrada en el tema: «**Promover la paz y la prosperidad a través de un multilateralismo eficaz**».

[Declaración conjunta de la 7.ª Cumbre de la Unión Africana \(UA\) y la Unión Europea \(UE\)](#)

P. D.: **punto 19 sobre salud mundial**.

Algunos de los **principales resultados**:

<https://www.consilium.europa.eu/en/meetings/international-summit/2025/11/24-25/>

En la cumbre, los líderes debatieron cómo reforzar la cooperación: hacia un futuro próspero y sostenible; en los ámbitos de la paz, la seguridad y la gobernanza; en el ámbito multilateral; en materia de migración y movilidad.

«Según la declaración conjunta de la cumbre, ambas partes hicieron hincapié en el apoyo al **multilateralismo**, la resolución pacífica de conflictos y una cooperación más estrecha en ámbitos como la lucha contra el terrorismo, la adaptación al cambio climático, la energía verde, la transformación digital, la agricultura y los sistemas sanitarios. También se comprometieron a impulsar la inversión, apoyar la industrialización de África, mejorar la integración regional y adoptar un enfoque equilibrado de la migración que amplíe las vías legales y, al mismo tiempo, aborde los flujos irregulares...».

PD: Los líderes acogieron con satisfacción los importantes avances en la **aplicación del paquete de inversiones Global Gateway África-Europa**, por valor de **150 000 millones de euros**.

Reuters - El presidente de la Unión Africana pide herramientas de reestructuración de la deuda más justas en la cumbre con la UE

[Reuters](#):

«El presidente angoleño Joao Lourenco, actual presidente de la Unión Africana, pidió el lunes herramientas de reestructuración de la deuda más justas e instrumentos de financiación innovadores para apoyar el desarrollo de África. Los comentarios de Lourenco, dirigidos a los líderes africanos y de la Unión Europea reunidos en la capital de Angola, se producen **en un momento en que un número cada vez mayor de países africanos corren el riesgo de sufrir un sobreendeudamiento...**».

«... El Marco Común del Grupo de los 20, creado durante la pandemia de COVID para acelerar la reestructuración de la deuda de los países más pobres, **ha logrado avances limitados, aunque la cumbre del G20 celebrada el pasado fin de semana en Sudáfrica se comprometió a mejorarlo...**».

Euractiv - Los líderes de la UE y África hablarán sobre comercio y minerales, mientras Ucrania cobra protagonismo

<https://www.euractiv.com/news/eu-africa-leaders-to-talk-trade-and-minerals-as-ukraine-looms-large/>

«Las conversaciones con las naciones africanas se centrarán en **el comercio, la migración y las materias primas críticas**».

La cumbre de Luanda: reafirma los lazos en lugar de crear oleadas

Kathleen van Hove (responsable sénior de políticas, desarrollo de asociaciones y coordinadora de la UA-UE); <https://www.linkedin.com/pulse/luanda-summit-reaffirms-ties-rather-than-make-waves-kathleen-van-hove-tcefe/>

Extracto: «... Esta cumbre básicamente reafirmó los [resultados del G20](#) en lo que respecta a la reforma de las instituciones globales y el multilateralismo, así como de la arquitectura financiera internacional, el empoderamiento del Sur Global y la importancia de la acción climática y las finanzas...».

«Una **comparación con la declaración de 2022** muestra un **énfasis notablemente mayor en la necesidad de «reiniciar el sistema multilateral»**. Esta prioridad renovada refleja la inestabilidad mundial generada por las recientes acciones del presidente de los Estados Unidos. El hecho de destacar la coinversión y respaldar la ZCLCA supone un alejamiento del enfoque tradicional basado en la ayuda. Se hizo **más hincapié en los minerales críticos y la soberanía industrial**, lo que se ajusta tanto al deseo de África de ascender en la cadena de valor como a la necesidad de Europa de garantizar los insumos para la transición ecológica. **La paz y la seguridad siguen siendo un tema clave de interés común, pero con un enfoque adicional en las amenazas híbridas, cibernéticas, digitales y de desinformación, y un llamamiento más firme a la toma de decisiones conjunta en la financiación de los procesos de paz**. La declaración abordó cada uno de los **cuatro pilares de la asociación: «las personas, el planeta, la paz y la prosperidad»**. «

Enlaces relacionados:

- (7 de noviembre): CDC África - [África y Europa refuerzan la asociación sanitaria entre la UA y la UE](#) (en relación con la reunión preparatoria celebrada en Pretoria)
- (Marzo de 2024) – Sesión informativa del Parlamento Europeo: [Cooperación entre la Unión Africana y la Unión Europea en materia de salud](#)

Salud y desarrollo mundial: una nueva visión

Global Policy: ¿Cómo será la arquitectura del desarrollo global en 2030? ¿Y qué pueden hacer la UE y el Reino Unido para influir en ella?

Andy Sumner y Stephan Klingebiel; <https://www.globalpolicyjournal.com/blog/27/11/2025/what-will-global-development-architecture-look-2030-and-what-can-eu-and-uk-do>

«Imaginemos el año 2030. El presidente estadounidense JD Vance ocupa la Casa Blanca, la inteligencia artificial ha transformado los mercados laborales y las crisis climáticas son cada vez más difíciles de ignorar. **En ese contexto, ¿qué tipo de sistema de desarrollo global existirá?** Esa pregunta ya está sobre la mesa de los ministros de desarrollo del G7 y también del G20, que están debatiendo cómo se debe reorganizar la «arquitectura» del desarrollo. ***En un nuevo informe de políticas, describimos en detalle las visiones políticas contrapuestas que se vislumbran en 2025 y que podrían predominar en 2030.***

«Entonces, ¿cuáles son las visiones que vemos para la arquitectura del desarrollo mundial en 2030?

Una es la **«reducción de la ayuda con condiciones nacionalistas»**. La asistencia se integra en la política exterior, comercial y interior. Las subvenciones se reducen, las agencias multilaterales quedan marginadas y la cooperación se convierte en acuerdos bilaterales vinculados al control de la migración, la alineación geopolítica o el acceso a los minerales. Los derechos, el género y la justicia climática pierden importancia.

Un segundo mundo es el **«multilateralismo estratégico»**. Los bancos multilaterales de desarrollo siguen siendo fundamentales, pero su mandato se reduce a la estabilidad macroeconómica, la respuesta a las crisis y la «contención de riesgos». La financiación en condiciones favorables se raciona a los países considerados frágiles o geoestratégicos. La retórica de la ayuda se vuelve tecnocrática y securitizada, y la salud se enmarca en la bioseguridad.

Una tercera visión es la **«cooperación para el desarrollo pluralista»**. No existe un sistema único, sino muchos regímenes que se solapan parcialmente: iniciativas chinas, indias, del Golfo, regionales y de clubes. Los países de ingresos bajos y medios ganan espacio de negociación al poder elegir entre las distintas ofertas. La contrapartida es la fragmentación. Las normas sobre renegociación de la deuda, salvaguardias y transparencia divergen, y los bienes públicos mundiales luchan por obtener una financiación predecible.

Por último, una cuarta visión es la **«Solidaridad Global 2.0»**. La cooperación al desarrollo se reconstruye en torno a riesgos compartidos, como la estabilidad climática, las pandemias, la resistencia a los antimicrobianos y el contagio de la deuda. El Norte y el Sur codirigen un Fondo de Bienes Públicos Globales mancomunado. Las contribuciones reflejan los ingresos y el perfil de carbono, y el acceso refleja la exposición al riesgo transfronterizo. La dicotomía donante-receptor se desvanece, aunque persistan las fricciones. «

- Y un enlace: OMS - [OMS, UN80 y la arquitectura sanitaria mundial](#) (Sesión informativa para los Estados miembros, 20 de noviembre)

Más información sobre la gobernanza y la financiación de la salud mundial

Últimamente, esto se ha convertido más bien en una sección sobre gobernanza sanitaria mundial/gobernanza mundial para la salud y financiación y fondos para la salud mundial :)

El CDC de África presenta una nueva visión para la seguridad y la soberanía sanitarias en todo el continente

<https://africacdc.org/news-item/africa-cdc-unveils-a-new-vision-for-health-security-and-sovereignty-across-the-continent/>

(véase también el artículo de opinión de Jean Kaseya publicado la semana pasada en *The Lancet*)

«El Centro Africano para el Control y la Prevención de Enfermedades (Africa CDC) ha presentado hoy una visión renovada de la Agenda para la Seguridad y la Soberanía Sanitarias en África (AHSS) con el fin de proteger al continente frente a las crecientes amenazas para la salud y reducir al mismo tiempo la dependencia de los sistemas externos, la fabricación, las adquisiciones, las cadenas de suministro y la financiación...».

«La Agenda AHSS se basa en los fundamentos del Nuevo Orden de Salud Pública (NPHO), respaldado por los jefes de Estado africanos en 2022. Si bien el NPHO impulsó importantes avances en la creación de instituciones, el desarrollo de la fuerza laboral y la colaboración regional tras la COVID-19, África se enfrenta ahora a un panorama sanitario mundial más complejo y limitado...».

«La ayuda sanitaria externa al continente se ha reducido en casi un 70 % desde 2021, a pesar de que los brotes de enfermedades aumentaron en más de un 40 % entre 2022 y 2024. Las crisis climáticas, los cambios en las prioridades geopolíticas, la fragilidad de las cadenas de suministro y las desigualdades persistentes siguen poniendo en peligro los sistemas sanitarios africanos...».

«... En el centro de la agenda se encuentra el cambio hacia una arquitectura sanitaria mundial más equitativa, en la que África tenga un poder de decisión proporcional a sus necesidades y contribuciones...».

Con cinco pilares interconectados.

PS: «La Agenda para la Seguridad y la Soberanía Sanitarias de África (AHSS) refuerza el mensaje defendido por el Nuevo Orden de Salud Pública (NPHO) y añade dos componentes fundamentales que antes faltaban: una sólida agenda de transformación digital y la reforma de la arquitectura sanitaria mundial.

Devex: ¿Perderán las naciones africanas su influencia en un plan sanitario que da prioridad a Estados Unidos?

<https://www.devex.com/news/will-african-nations-lose-their-leverage-in-an-america-first-health-plan-111396>

«Los expertos en salud pública expresaron su preocupación por el hecho de que los gobiernos africanos estén perdiendo su poder de negociación colectiva con el enfoque de «América primero» en materia de salud mundial».

«... El continente africano ha estado trabajando a través de la Unión Africana para acercarse a la comunidad mundial como un bloque. Si bien es posible que los países no tengan mucha influencia por sí solos, pueden beneficiarse del poder agregado de 55 países. Algunos ejemplos de ello son la Zona de Libre Comercio Continental Africana, la Agencia Africana de Medicamentos, la adquisición conjunta de suministros médicos y las negociaciones a través de la [Organización Mundial de la Salud](#) sobre el acuerdo mundial contra la pandemia. Sin embargo, los acuerdos bilaterales con Estados Unidos alejan al continente de este modelo, según explicaron los expertos a Devex la semana pasada en Nairobi, en el Simposio Anual de Investigación sobre Salud y Desarrollo en África...».

Cita: «... El Dr. Seye Abimbola, profesor asociado de sistemas de salud en la [Universidad de Sídney](#), dijo que al menos es «gratificante» ver estos niveles de franca honestidad. «Es mucho más honesto que cualquier cosa que haya dicho el Gobierno de Estados Unidos sobre la salud mundial», afirmó. «Hay algo tranquilizador en ello: sabemos en qué juego estamos ahora. Es algo diferente a un caso de caridad». Y saber cuál es la postura de Estados Unidos puede ayudar a los países africanos en las negociaciones, afirmó. «Tu mano es más fuerte cuando conoces los términos del acuerdo, a diferencia de cuando se negocia bajo mano», dijo Abimbola. «Por otro lado, también soy muy consciente de lo fuerte que es la mano del Gobierno de Estados Unidos en ese acuerdo, y eso es lo que me preocupa».

P. D.: «Yap Boum, subdirector de incidentes del CDC de África, dijo durante una rueda de prensa el jueves que su agencia se ha reunido con los países antes de sus reuniones con Estados Unidos. Habrá otra reunión para ponerse en contacto con los países sobre estas negociaciones y determinar cómo avanzar como continente para garantizar que obtengan los mejores acuerdos, añadió. ... El director general del CDC de África, el Dr. Jean Kaseya, [pidió](#) recientemente a los [ministros](#) que compartieran información sobre sus negociaciones en curso con Estados Unidos...».

AVAC: Las negociaciones sobre la estrategia sanitaria mundial de EE. UU. dejan atrás a las comunidades

<https://mailchi.mp/avac/global-health-watch-april18-2107597?e=f66302bb8e>

«Los socios africanos de defensa, entre ellos la Red Nacional de Organizaciones de Servicios de Salud y Sida de África Oriental (EANNASO) y la Coalición para Impulsar el Momentum, el Poder, el Activismo, la Estrategia y la Solidaridad en África (COMPASS), han estado evaluando las negociaciones en curso en los distintos países en torno a los memorandos de entendimiento (MoU) del Gobierno de los Estados Unidos como parte de su nueva estrategia sanitaria mundial «America First». Están descubriendo que las comunidades están siendo sistemáticamente excluidas de las negociaciones «de gobierno a gobierno» para los nuevos memorandos de entendimiento quinquenales del PEPFAR, lo que supone un cambio radical con respecto a la participación comunitaria que ha caracterizado durante décadas la respuesta al VIH. Están en juego los esfuerzos por garantizar la eficacia de los programas, la rendición de cuentas de los responsables de su ejecución, los programas para poblaciones clave y la seguridad de los productos básicos. ... Con la fecha límite para la firma del memorando de entendimiento fijada para el 12 de diciembre, existe una gran necesidad de movilizarse para exigir transparencia, inclusión y condiciones justas para todas las partes. ...»

El CDC de África elogia el modelo de reforma sanitaria de Nigeria

<https://guardian.ng/features/health/africa-cdc-hails-nigerias-health-reform-model/>

«En la revisión anual conjunta de 2025, el director general Jean Kaseya elogió el liderazgo de Nigeria en materia de financiación sanitaria integrada, cobertura sanitaria universal y producción local».

«El CDC África ha elogiado las reformas en curso en el sector sanitario de Nigeria y ha destacado que Nigeria será uno de los pocos países piloto para la financiación sanitaria integrada en el marco de la asociación del G20, lo que pone de manifiesto el papel cada vez más importante de la nación como líder sanitario continental. El director general del CDC de África, el Dr. [Jean Kaseya](#), que hizo estas declaraciones en la revisión anual conjunta del sector sanitario de 2025 en Abuja, titulada «Todas las manos, una misión: sacar a la luz el sector sanitario de Nigeria», observó que el modelo de reforma sanitaria del país es una vía práctica para fortalecer los sistemas de salud en todo el continente...».

Informe mundial de Lancet: recortes en la ayuda: Tanzania busca impulsar la financiación nacional

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)02420-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)02420-1/fulltext)

«Tras una fuerte caída de la ayuda internacional y los perjuicios que ello ha acarreado, Tanzania está tomando medidas para reducir su dependencia de la financiación externa en materia de salud. Syriacus Buguzi informa desde Dar es Salaam».

Tanzania «ahora pretende generar ingresos adicionales procedentes de los contribuyentes, por un total de 225 millones de dólares estadounidenses —aproximadamente la mitad de su presupuesto sanitario para 2024-2025— para compensar la disminución de la financiación de los donantes para el VIH y otras iniciativas sanitarias. La medida de Tanzania resume una tendencia mundial más

amplia en la que los países en desarrollo buscan una mayor autosuficiencia a medida que cambian las prioridades internacionales. **Inspirados por el modelo «comercio, no ayuda»**, países como Ruanda y Etiopía ya han logrado avances en la financiación nacional de la salud, reduciendo la dependencia de la ayuda externa y minimizando la vulnerabilidad a los cambios geopolíticos...».

«En junio, en respuesta a los importantes recortes en la ayuda de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), el entonces ministro de Finanzas de Tanzania, Mwigulu Nchemba, anunció una serie de medidas, entre ellas nuevos impuestos y gravámenes para obtener ingresos adicionales para la atención sanitaria. Entre ellas se incluyen el aumento de los impuestos especiales sobre las bebidas alcohólicas y los servicios de comunicación electrónica, y nuevos gravámenes sobre el combustible, los minerales, los vehículos importados, las apuestas deportivas, los casinos terrestres y los billetes de transporte ferroviario y aéreo. [El Ministerio de Finanzas](#) afirmó que el 30 % de los ingresos procedentes de los impuestos y gravámenes se destinarán al Fondo Universal de Salud, creado para ayudar a financiar el impulso de Tanzania hacia la cobertura sanitaria universal. El 70 % restante de los ingresos se asignará al Fondo Fiduciario para el Sida, una iniciativa creada por el Parlamento en 2001 para aumentar la financiación nacional destinada a la respuesta del país al VIH/sida...».

«... Tanzania también ha anunciado que va a reactivar las Industrias Farmacéuticas de Tanzania. Originalmente propiedad del Gobierno, pero ahora una asociación público-privada, se espera que contribuya a reactivar la fabricación de medicamentos genéricos, como los antirretrovirales...».

Plos Med - De la dependencia a la autosuficiencia: el futuro de la respuesta mundial a la tuberculosis

Petra Heitkamp, M Pai et al;

<https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004824>

«Justo cuando los servicios de tuberculosis se estaban recuperando tras las interrupciones causadas por la pandemia de COVID-19, los abruptos recortes de financiación por parte de los países del G7 están poniendo en peligro los avances. **Estas tendencias, aunque peligrosas, también revelan un punto de inflexión hacia una respuesta a la tuberculosis más equitativa, resiliente y autosuficiente, liderada por los países más afectados».**

Economist – La evolución de la ayuda china a África

<https://www.economist.com/middle-east-and-africa/2025/11/27/the-changing-shape-of-chinese-aid-to-africa>

«A medida que los países occidentales recortan su apoyo, **es poco probable que China llene el vacío».** «... La ayuda sanitaria de China se dirige cuidadosamente a países en los que busca recompensas comerciales o estratégicas...».

Entre otros, este artículo se centra en Zambia.

IISD - Las negociaciones sobre el tratado de cooperación fiscal debaten los compromisos y las disputas fiscales

<https://sdg.iisd.org/news/tax-cooperation-treaty-talks-discuss-commitments-tax-disputes/>

«Se celebraron debates iniciales sobre los flujos financieros ilícitos, la evasión y la elusión fiscales, así como sobre la tributación de las personas con un elevado patrimonio neto, entre otras cuestiones. El INC también inició debates sobre el desarrollo de capacidades y la asistencia técnica, y muchos delegados pidieron que se realizaran evaluaciones de las necesidades impulsadas por los países».

P. D.: «El trabajo entre sesiones continuará antes de la próxima reunión del INC en febrero de 2026. El INC-3 se reunió en Nairobi (Kenia) del 10 al 19 de noviembre de 2025».

Política global (informe): las negociaciones de la ONU, atrapadas entre el lobby empresarial y la lucha por la justicia global

<https://www.globalpolicy.org/en/publication/un-negotiations-caught-between-corporate-lobby-and-struggle-global-justice>

«Informe sobre la undécima sesión del grupo de trabajo intergubernamental sobre las empresas transnacionales y otras empresas comerciales en relación con los derechos humanos («Tratado de las Naciones Unidas»).

«Del 20 al 24 de octubre de 2025, 63 Estados se reunieron en el Consejo de Derechos Humanos de las Naciones Unidas (ONU) para negociar un instrumento internacional jurídicamente vinculante que regule las actividades de las empresas transnacionales y otras empresas comerciales (también conocido como «Tratado de la ONU»)». **Situación actual.**

Globalización y salud: el panorama de las asociaciones público-privadas en la gobernanza sanitaria mundial: presentación de un nuevo conjunto de datos

L Shipton; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-025-01162-z>

«Este artículo analiza un nuevo conjunto de datos de 73 asociaciones público-privadas en materia de salud mundial gobernadas por un total de 630 actores. Estos análisis ofrecen tres conclusiones de alto nivel. En primer lugar, los representantes de los países de ingresos altos ocupan el 69 % de los puestos en los consejos de administración de las asociaciones. Así pues, aunque las asociaciones público-privadas han ampliado los tipos de actores que pueden participar en la gobernanza, siguen existiendo disparidades significativas en el acceso a la toma de decisiones en función del nivel de ingresos del país. En segundo lugar, se presenta una tipología de las asociaciones público-privadas basada en la composición de los responsables de la toma de decisiones en los consejos de administración. La tipología incluye asociaciones empresariales, de la sociedad civil, tríos y superasociaciones público-privadas, de las cuales las asociaciones tríos y de la sociedad civil son las más comunes. En tercer lugar, dado que las asociaciones público-privadas ocupan puestos de gobierno en 24 asociaciones, este artículo respalda la idea de que algunas asociaciones están ganando capacidad de acción y autonomía en la salud mundial a través de la cooperación entre asociaciones. Análisis adicionales arrojan luz sobre la cronología del auge de las asociaciones público-privadas y una serie de características, como la ubicación de su sede, su función, las cuestiones sanitarias que abordan y su estatuto jurídico.

En conclusión: «En conjunto, los análisis sugieren que el paso de la gobernanza multilateral a través de organizaciones internacionales como la Organización Mundial de la Salud a la gobernanza multiactores a través de asociaciones público-privadas ha contribuido a una disminución de la influencia en la toma de decisiones de los países de ingresos bajos y medios y a un aumento de la de los países de ingresos altos».

Global Health 50/50: un nuevo y revolucionario análisis muestra que las diferencias salariales entre hombres y mujeres son menores bajo el liderazgo de las mujeres

<https://global5050.org/closing-the-gap/>

«Este informe presenta datos sobre las diferencias salariales entre hombres y mujeres en 45 organizaciones (con sede en el Reino Unido) activas en el ámbito de la salud mundial. Demostramos que, en los últimos ocho años, las organizaciones del sector de la salud mundial dirigidas por mujeres tienen, en promedio, una mediana de diferencias salariales entre hombres y mujeres menor que las organizaciones dirigidas por hombres. Estos resultados sugieren que las organizaciones con mujeres al frente pueden ser más propensas a contar con procesos para abordar las desigualdades salariales estructurales...».

«El análisis se basa en datos del Reino Unido, donde desde 2017 las empresas con 250 o más empleados están obligadas por ley a publicar las cifras anuales de la brecha salarial entre hombres y mujeres...».

Algunas conclusiones: «Las organizaciones dirigidas por mujeres CEO tienen diferencias salariales medias entre géneros 4,3 puntos porcentuales menores que las dirigidas por hombres. Y cuando las mujeres han ocupado el puesto más alto durante cinco de los últimos ocho años, se prevé que las organizaciones reduzcan sus diferencias cuatro años antes».

- [Opinión](#) relacionada [en BMJ: Donde las mujeres lideran, la igualdad les sigue](#) (por Helen Clark, K Buse et al)

«Los países pueden aprender del éxito del Reino Unido con la presentación obligatoria de informes y la rendición de cuentas sobre la brecha salarial de género, escriben Helen Clark y sus colegas».

PPPR

Actualización sobre el PABS a través del [Manual de Acción para la Resiliencia](#):

«Momento decisivo para el Grupo de Trabajo Intergubernamental. La próxima semana, los Estados miembros de la OMS volverán a Ginebra para la cuarta reunión del Grupo de Trabajo Intergubernamental ([IGWG 4](#)). La sesión, de una semana de duración (del 1 al 5 de diciembre), reanudará las negociaciones sobre [el borrador del texto del anexo sobre el acceso a los patógenos y la distribución de los beneficios \(PABS\)](#) de la Mesa. Sin embargo, las expectativas de avances siguen siendo modestas, dadas las limitadas oportunidades de diálogo informal desde la última sesión, celebrada hace tres semanas. Esta semana, la Mesa celebró [dos sesiones informales](#) en las que los Estados miembros, los expertos y las partes interesadas pertinentes debatieron los contratos PABS (24 de noviembre) y las bases de datos y redes de laboratorios (25 de noviembre), ámbitos en los que existen divergencias significativas. ...»

Los ancianos advierten contra los acuerdos bilaterales sobre pandemias que podrían afectar a la cooperación multilateral

<https://theelders.org/news/elders-warn-against-bilateral-pandemic-deals-could-impact-multilateral-cooperation>

«Los Ancianos advierten de que los acuerdos bilaterales que dan acceso a datos sobre patógenos podrían fragmentar los acuerdos multilaterales de preparación y respuesta ante pandemias, que son necesarios para mantener a todas las personas a salvo de futuras amenazas...».

PD: «Los Ancianos apoyan los objetivos del Reinicio de Accra, que animan a los países a afirmar su soberanía sanitaria. Es poco probable que los acuerdos bilaterales que no vinculan el acceso a los patógenos con la distribución de beneficios contribuyan a ese objetivo...».

Geneva Health Files: ¿Existe una tercera vía? Lecciones para el PABS a partir de contextos de tratados paralelos [Ensayo invitado]

[Archivos de Salud de Ginebra;](#)

Ensayo invitado oportuno y exhaustivo sobre las lecciones para el PABS de las recientes negociaciones sobre el Acuerdo sobre la Biodiversidad fuera de las Jurisdicciones Nacionales (BBNJ).

«Siva Thambisetty, académica de la London School of Economics, ha colaborado con varias delegaciones en la elaboración de los aspectos clave del acuerdo BBNJ. En la edición de hoy, ha elaborado minuciosamente una serie de sugerencias y advertencias sobre los escollos que podrían surgir en las negociaciones del PABS, basándose en su experiencia de primera mano en el BBNJ».

Siva ofrece «seis formas de replantearse algunos de los aspectos más difíciles de estas negociaciones. La tercera forma es un sistema integrado que va más allá de los denominados sistemas abiertos y cerrados, basado en el reconocimiento del vínculo entre los materiales y las secuencias, la finalidad de la información sobre el origen, la importancia de la forma y la función de los identificadores, los niveles de acceso a los datos, la vulnerabilidad de un sistema cerrado, el papel de las bases de datos públicas y la espinosa cuestión de la propiedad intelectual...».

Fondo para la Pandemia - Anuncio: 3.ª convocatoria de propuestas

<https://www.thepandemicfund.org/news/announcement/announcement-3rd-call-proposals>

«En su reunión celebrada en Kigali (Ruanda) el 19 de noviembre de 2025, la Junta Directiva del Fondo para Pandemias aprobó una nueva dotación de 500 millones de dólares estadounidenses en subvenciones en el marco de la tercera convocatoria de propuestas, con el fin de apoyar a 32 países de ingresos bajos y medios a través de 20 proyectos destinados a reforzar las capacidades de prevención, preparación y respuesta ante pandemias (PPR) (véase el cuadro 1). Gracias a la cofinanciación internacional adicional y a las coinversiones nacionales, estas subvenciones movilizarán más de 4000 millones de dólares estadounidenses, lo que pone de relieve la gran capacidad catalizadora del Fondo para Pandemias, el único instrumento internacional dedicado a la prevención y la preparación ante pandemias...».

«Con solo tres convocatorias de propuestas desde febrero de 2023, el Fondo para Pandemias está en condiciones de movilizar un total de más de 11 000 millones de dólares, que llegarán a 98 países de seis regiones. Las asignaciones detalladas de fondos en el marco de la tercera convocatoria de propuestas se anunciarán a principios del nuevo año, una vez que se hayan ultimado los acuerdos del proyecto...».

«La Junta también aprobó una nueva metodología para identificar los países con mayores riesgos y necesidades, de modo que el Fondo para Pandemias pueda cubrir mejor las deficiencias de capacidad en los contextos más difíciles...».

Centro de Salud Global - Nueva base de datos Comparación de políticas para el acceso a los patógenos y la distribución de beneficios (#PABS) Anexo a la OMS

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1kKzugt582jGyNY_Rjsnwzl2xleXZIRNe/edit?gid=1287293218#gid=1287293218

Recursos.

OMC: El Consejo de los ADPIC explora la transferencia de tecnología, la preparación para pandemias y la infraestructura digital

https://www.wto.org/english/news_e/news25_e/trip_10nov25_202_e.htm «

«En una reunión del Consejo de los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual relacionados con el Comercio (ADPIC) celebrada los días 10 y 11 de noviembre, los miembros de la OMC mantuvieron un animado debate sobre aspectos clave de la propiedad intelectual (PI), entre ellos la transferencia de tecnología, la infraestructura pública digital y las lecciones aprendidas de la pandemia de COVID-19. En la reunión, presidida por Emmanuelle Ivanov-Durand, de Francia, se informó a los miembros sobre las notificaciones realizadas en virtud de diversas disposiciones del Acuerdo sobre los ADPIC y se prosiguieron las conversaciones sobre la forma de proceder en la revisión de la aplicación del Acuerdo. ...»

Semana de sensibilización sobre la RAM (18-24 de noviembre)

Véase también la [sección adicional sobre la RAM](#).

Telegraph - Contraataque: los científicos obtienen una serie de victorias en la batalla contra las superbacterias

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/scientists-score-series-of-wins-in-battle-against-superbugs/>

«Los recientes avances científicos alimentan el optimismo de que el ritmo de descubrimiento de fármacos se está acelerando de nuevo».

Preparativos para el Día Mundial del Sida (1 de diciembre)

ONUSIDA publica su informe del Día Mundial del Sida 2025: Superar las perturbaciones, transformar la respuesta al sida

<https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2025/november/wad-2025-report>

«La crisis de financiación de 2025 ha sumido en el caos la respuesta al sida, con enormes trastornos en la prevención del VIH y los servicios comunitarios, especialmente para los más vulnerables. Sin embargo, el nuevo informe de ONUSIDA muestra que la resiliencia, la inversión y la innovación, combinadas con la solidaridad mundial, siguen ofreciendo una vía para acabar con el sida. ...»

PD: «ONUSIDA está trabajando con más de 30 países para acelerar los planes nacionales de sostenibilidad. ...»

HPW – ONUSIDA: Los recortes de financiación suponen «riesgos peligrosos» para la respuesta al VIH

<https://healthpolicy-watch.news/unaids-funding-cuts-pose-perilous-risks-for-hiv-response/>

Con cobertura y análisis del nuevo informe de ONUSIDA.

«Los recortes bruscos en la financiación han dado lugar a «riesgos peligrosos» para la respuesta mundial al VIH que amenazan la salud y el bienestar de millones de personas en todo el mundo, según el informe de ONUSIDA para 2025 publicado el martes. ... El informe identifica las áreas más vulnerables como las pruebas, la prevención y la atención del VIH; la recopilación de datos; las respuestas dirigidas por la comunidad; los servicios para «poblaciones clave» y los derechos humanos y la igualdad de género».

PD: «Aumentar la financiación nacional para el VIH es esencial, pero complicado para muchos países de África occidental y central, donde el servicio de la deuda pública es, en promedio, 5,5 veces mayor que las asignaciones para la salud pública... Sin embargo, ONUSIDA estima que es factible que la proporción nacional de la financiación para el VIH aumente del 52 % en 2024 a dos tercios en 2030. ... Veintiséis de los 61 países que informan a ONUSIDA declararon que esperan aumentar sus presupuestos públicos nacionales para el VIH...».

«... Mientras tanto, el próximo mes se celebrará una sesión extraordinaria de la Asamblea de la Unión Africana para garantizar el apoyo a la aplicación de la hoja de ruta de la Unión Africana sobre «mantener la respuesta al sida, garantizar el fortalecimiento de los sistemas y la seguridad sanitaria para el desarrollo de África»...».

«Los líderes africanos también se han comprometido a reforzar la fabricación local de productos médicos, y la alianza para las vacunas, Gavi, ha comprometido 1200 millones de dólares para la iniciativa Acelerador de la Fabricación de Vacunas en África...».

«El informe también presenta la nueva Estrategia Mundial contra el Sida (2026-2031), que será adoptada por la Junta Coordinadora del Programa ONUSIDA en diciembre. La nueva estrategia está «centrada en las personas y tiene menos objetivos específicos». Se **centra en la integración de los servicios relacionados con el VIH en los programas nacionales, la reducción del estigma y la garantía de una financiación sostenible...**».

«... ONUSIDA estima que se necesitarán **21 900 millones de dólares anuales hasta 2030** para alcanzar los objetivos mundiales en materia de VIH en los países de ingresos bajos y medios...».

- Véase también [Noticias de la ONU: La respuesta mundial al VIH se enfrenta al peor revés en décadas, advierte ONUSIDA](#)

«La respuesta mundial al VIH se enfrenta al revés más grave en décadas, advirtió ONUSIDA el martes, ya que **los recortes bruscos de financiación y el deterioro de la situación de los derechos humanos** perturban los servicios de prevención y tratamiento en docenas de países».

- Y Devex: [Los servicios de prevención del VIH son los más afectados por los recortes de financiación, advierte ONUSIDA](#)

«Según ONUSIDA, el declive de los servicios de prevención del VIH **podría provocar 3,9 millones de nuevas infecciones en los próximos cinco años**».

Con más detalles sobre **la rueda de prensa de Winnie Byanyima** en la presentación del informe. (incluida la comercialización de Lenacapavir)

Cita: «... [Unitaid](#) y la [Fundación Gates](#) han anunciado en los últimos meses acuerdos que reducirían el precio de las versiones genéricas del lenacapavir a [40 dólares al año](#), el mismo precio que la PrEP oral diaria. Pero **Byanyima dijo que Gilead debería conceder licencias a más empresas, incluidas las de África y América Latina, para reducir aún más el precio del medicamento y garantizar que todas las regiones puedan producirlo.** Según ella, esto podría ayudar a reducir rápidamente las nuevas infecciones y acercar al mundo al fin del sida como amenaza para la salud pública...».

Y sobre China: «... **China también está intensificando su apoyo a los países. La semana pasada, China [anunció una ayuda de 3,49 millones](#) de dólares para apoyar la prevención del VIH en Sudáfrica.** Byanyima afirmó que China está negociando acuerdos similares con otros países, entre ellos Zimbabwe, Lesoto, Uganda, Tanzania y Cuba.

«Hemos fomentado y catalizado esta financiación para varios países como apoyo adicional de China a los países en desarrollo, y estamos proporcionando apoyo técnico para que el dinero tenga el mayor impacto posible», dijo Byanyima, añadiendo que **los países a los que China está apoyando son aquellos en los que ya tiene programas y «relaciones sólidas».** Sin embargo, **ese apoyo no incluye la financiación para la compra de lenacapavir.** «El lenacapavir es un producto estadounidense, y el Gobierno chino gastará su dinero en productos de empresas chinas. Eso es de esperar», afirmó...».

NYT – La Administración Trump ya no conmemorará el Día Mundial del Sida

<https://www.nytimes.com/2025/11/26/health/trump-us-world-aids-day.html>

«El Departamento de Estado advirtió a los empleados que no utilizaran fondos del Gobierno para la ocasión y que «se abstuvieran de promover públicamente el Día Mundial del Sida a través de cualquier canal de comunicación».

PD: «... Los empleados y beneficiarios pueden seguir «promocionando el trabajo» que se realiza a través de diversos programas «para combatir esta peligrosa enfermedad y otras enfermedades infecciosas en todo el mundo», según el correo electrónico. Y pueden asistir a eventos relacionados con la conmemoración. Pero deben «abstenerse de promover públicamente el Día Mundial del Sida a través de cualquier canal de comunicación, incluidas las redes sociales, las intervenciones en los medios de comunicación, los discursos u otros mensajes dirigidos al público».

PD: «El Día Mundial del Sida es cuando el Departamento de Estado envía datos al Congreso desde el Fondo de Emergencia del Presidente para el Alivio del Sida, conocido como PEPFAR, que proporciona fondos para programas contra el VIH en todo el mundo. El presupuesto del programa se redujo drásticamente a principios de este año y, según se informa, la administración tiene previsto ponerle fin. No está claro si el departamento sigue teniendo previsto enviar los datos, tal y como le corresponde, pero en una fecha diferente. El departamento no respondió a las preguntas sobre si ese era el caso...».

PD: «La administración Trump ha dado instrucciones a los empleados y beneficiarios de subvenciones para que no utilicen fondos estadounidenses para conmemorar el Día Mundial del Sida, ya que esta celebración fue iniciada por la Organización Mundial de la Salud».

Emergencias sanitarias

Telegraph: El brote de Marburgo empeora en Etiopía a medida que aumenta el número de muertos

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/marburg-outbreak-worsens-in-ethiopia/>

«Los expertos advierten de que la proximidad del brote a las fronteras con Kenia y Sudán del Sur significa que, si no se contiene, podría propagarse rápidamente».

Trump 2.0

Devex – Un exalto funcionario de USAID detalla su lista de deseos en materia de salud y financiación

https://www.devex.com/news/ex-top-usaid-official-details-wish-list-on-health-and-funding-fixes-111413?utm_term=Autofeed&utm_medium=Social&utm_source=Bluesky#Echobox=1763713705

«Bill Steiger, exjefe de gabinete de USAID en la primera administración Trump, advierte al Congreso sobre las amenazas a la bioseguridad y respalda la presión para lograr una mayor autosuficiencia sanitaria a nivel mundial».

PD: «... Steiger también tenía una lista de deseos para el Congreso, entre los que se incluían la reautorización del [Plan de Emergencia del Presidente para el Sida \(PEPFAR\)](#) y la [Iniciativa del Presidente contra la Malaria](#). «Todos los programas que no han recibido la autorización del Congreso son vulnerables en este momento, y esos programas, aunque la administración haya dicho que quiere continuarlos, necesitan una base legal para su reautorización», afirmó. **Además, el Congreso debería otorgar al Departamento de Estado la capacidad de negociar acuerdos bilaterales e es como parte de su «Estrategia de Salud Global América Primero», que, según los abogados de la agencia, actualmente no tiene.** «No vamos a conseguir lo que la administración quiere con **memorandos de entendimiento no vinculantes**. Solo lo conseguiremos con contratos vinculantes», afirmó Steiger...».

Devex: el Departamento de Estado concede 150 millones de dólares a Zipline para triplicar las operaciones con drones en África

<https://www.devex.com/news/state-dept-grants-150m-to-zipline-to-triple-african-drone-operations-110498>

«El Departamento de Estado de EE. UU. concederá hasta 150 millones de dólares a la empresa de drones **Zipline para ampliar las operaciones de suministro sanitario en cinco países africanos, lo que pone de relieve el nuevo enfoque de la administración Trump en materia de ayuda sanitaria mundial...**».

Opinión de Devex: surgen señales esperanzadoras de la estrategia sanitaria global de EE. UU.

Mark Green; <https://www.devex.com/news/hopeful-signs-are-emerging-from-the-us-global-health-strategy-111438>

«Las asociaciones con Gilead y Zipline señalan un **cambio hacia un desarrollo impulsado por las empresas, centrado en la innovación, los resultados medibles y el crecimiento económico, además del impacto en la salud**».

Green (*administrador de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional en la primera administración Trump*) ve **cuatro direcciones estratégicas** emergentes.

CGD (blog) - Las mujeres se han visto afectadas de manera desproporcionada por las políticas de ayuda, migración y comercio de la administración Trump

C Kenny; <https://www.cgdev.org/blog/women-have-been-disproportionately-harmed-trump-administration-aid-migration-and-trade>

«... El primer año de la segunda administración Trump ha sido testigo de un amplio ataque a los flujos globales de bienes, servicios, finanzas y personas, con un impacto desmesurado en los **países de ingresos bajos y medios**. Como efecto secundario de algunas de estas políticas y como intención directa de otras, **estas medidas han tenido un impacto especialmente grande en las mujeres...**». Resumen de las políticas de ayuda, migración y comercio, respectivamente.

Lancet (Comentario) - CDC de EE. UU.: una agencia de salud pública en estado crítico

Debra Houry et al; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)02353-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)02353-0/fulltext)

Incluyendo un párrafo sobre el impacto global: «... A nivel mundial, la propuesta de eliminación del Centro de Salud Global de los CDC rompe las redes que ayudan a detectar y contener los brotes de enfermedades a nivel mundial antes de que lleguen a las costas estadounidenses. Durante décadas, los CDC han trabajado con los ministerios de salud para fortalecer la capacidad de la infraestructura y los servicios de laboratorio y epidemiología, lo que ha dado lugar a mejoras transformadoras en la prevención, el control y el tratamiento del VIH, la tuberculosis, la malaria y otras amenazas para la salud pública. Sin embargo, estas inversiones globales ejemplares podrían no sobrevivir a las políticas ideológicas y punitivas en materia fiscal y de personal del HHS. Sin los científicos de los CDC integrados en la OMS o colaborando con ella de forma e e, los ministerios de salud y los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades (Africa CDC), se verán comprometidos los conocimientos técnicos y el compromiso de larga data en materia de alerta temprana y respuesta. El desmantelamiento de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) y la pérdida del personal del CDC dedicado a la malaria en África afectarán al control de esta enfermedad, lo que aumentará el riesgo de infecciones importadas y socavará décadas de progreso. **En este cambiante panorama sanitario mundial, es alentador ver cómo el CDC de África pone en marcha su agenda de seguridad y soberanía sanitaria.** La pérdida de años de experiencia y apoyo de EE. UU. en materia de vigilancia mundial, secuenciación genómica y respuesta a emergencias es desestabilizadora. **En este entorno cambiante para la seguridad sanitaria, es probable que otras naciones, como China, ocupen este espacio mientras la influencia y la protección de EE. UU. disminuyen, lo que reducirá la preparación para la próxima amenaza pandémica...**».

Nature (Noticias) - Psicodélicos e inmortalidad: Nature acudió a una cumbre sobre salud protagonizada por RFK y JD Vance

<https://www.nature.com/articles/d41586-025-03790-2>

«La cumbre **Make America Healthy Again**, a la que asistieron el secretario de Salud Robert F. Kennedy Jr. y el vicepresidente JD Vance, **dio una idea de lo que está impulsando la política sanitaria de Estados Unidos**».

NYT - Un médico crítico con las vacunas es nombrado discretamente segundo al mando de los CDC

<https://www.nytimes.com/2025/11/25/health/cdc-ralph-lee-abraham-vaccines.html>

«Durante la pandemia de COVID-19, el Dr. Ralph Lee Abraham promovió tratamientos **desacreditados como la ivermectina** y, como cirujano general de Luisiana, detuvo la campaña de vacunación masiva del estado».

Plos GPH – La presidencia de Trump: una cascada de conmociones globales en la salud mundial

L Gostin; <https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0005385>

Reseña. «... **Aquí documento las principales medidas ejecutivas en materia de salud mundial adoptadas por la administración Trump y sus efectos destructivos sobre la salud mundial y los intereses nacionales de Estados Unidos.** Las órdenes ejecutivas sobre la retirada de Estados Unidos de la OMS y la congelación de la ayuda exterior fueron las que tuvieron mayores consecuencias para la salud mundial, y serán mi principal foco de atención. Si bien numerosas medidas ejecutivas y legislativas tienen un profundo impacto en la salud mundial (por ejemplo, el cambio climático, la inmigración, los aranceles y la investigación biomédica), en gran medida quedan fuera del alcance de este artículo. **Concluyo con propuestas para aprovechar esta importante ruptura en la cooperación sanitaria internacional como una oportunidad para construir un ecosistema de financiación y gobernanza de la salud mundial más resistente. Del peligro surge la oportunidad de nuevas alianzas, autosuficiencia y resiliencia sin Estados Unidos, al menos hasta las próximas elecciones presidenciales de 2028.**».

Veza - Lo que África perdió con Trump: al menos 5000 millones de dólares. Lo que obtuvo a cambio: «Un auténtico caos».

[Veza:](#)

«Un análisis del CCIJ (Centro para el Periodismo de Investigación Colaborativa) detalla la magnitud de los recortes de la ayuda estadounidense a África. Los programas recortados luchan contra la hambruna, dan cobijo a los refugiados y combaten las enfermedades. Incluso promueven el pasatiempo nacional de Estados Unidos, el béisbol. Ahora: «El caos total» reina ante las muertes y las crisis humanitarias. Es probable que el coste financiero sea mucho mayor...».

«Y la estimación es conservadora: solo se incluyó el dinero que Estados Unidos se había comprometido a aportar, pero que aún no había entregado...».

Determinantes comerciales de la salud

CMCT: la conferencia mundial sobre el control del tabaco concluye con decisiones sobre el medio ambiente y la responsabilidad civil

<https://fctc.who.int/newsroom/news/item/22-11-2025-global-tobacco-control-conference-concludes-with-decisions-on-environment-liability>

(22 de noviembre)

«La undécima sesión de la Conferencia de las Partes del CMCT de la OMS ha concluido con una serie de decisiones fundamentales sobre el control mundial del tabaco. Un total de 160 Partes se reunieron del 17 al 22 de noviembre de 2025 en Ginebra para debatir las medidas mundiales contra el tabaco en el marco del CMCT de la OMS, uno de los tratados de las Naciones Unidas más ampliamente aceptados de la historia, que compromete a los países a poner fin a la epidemia

mundial de tabaquismo. Se tomaron decisiones clave sobre el control del tabaco y el medio ambiente; el aumento de los recursos sostenibles para el control del tabaco; medidas prospectivas de control del tabaco; y cuestiones relacionadas con la responsabilidad de la industria tabacalera por los daños que causa...».

- Cobertura y análisis a través de [HPW: «Los niveles sin precedentes de interferencia de la industria» paralizan las decisiones sobre los nuevos productos del tabaco y la contaminación en la COP11 del CMCT de la OMS.](#)

«La [Undécima Conferencia de las Partes \(COP\)](#) del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT) concluyó el sábado en Ginebra con un llamamiento a los Estados miembros para que adopten medidas más enérgicas para reducir los daños medioambientales del consumo de tabaco y aumentar la responsabilidad de las empresas...».

«Sin embargo, los enfrentamientos políticos entre países, junto con la interferencia de la industria, impidieron avances importantes en la prohibición de los filtros de plástico para cigarrillos, así como una regulación más estricta de la comercialización y el comercio transfronterizo de [cigarrillos electrónicos](#), tabaco aromatizado y otros productos nuevos...». «La propuesta [de prohibir los filtros de plástico para cigarrillos](#), que constituyen una de las fuentes de contaminación más omnipresentes en las playas y vías fluviales de todo el mundo, no recibió el apoyo de los delegados. Una normativa paralela sobre la divulgación del contenido de los productos del tabaco tampoco consiguió el respaldo suficiente, a pesar de lo que algunos observadores describieron como «una verdadera sensación de urgencia en la sala». En lugar de un grupo de trabajo con autoridad, los delegados acordaron crear un grupo de consulta informal, bajo la dirección de la OMS. ...».

«Aun así, la conferencia de seis días, celebrada del 17 al 22 de noviembre, aprobó decisiones que reconocen de forma más explícita los graves daños causados por toda la cadena de suministro del tabaco, desde el cultivo y la fabricación hasta el consumo, incluidos los residuos producidos por [los cigarrillos electrónicos](#)...».

«Entre ellas, los delegados de la COP pidieron a los Estados miembros que consideraran la posibilidad de establecer marcos normativos más estrictos en relación con los productos y componentes del tabaco contaminantes, así como de responsabilizar legalmente a la industria tabacalera por los daños que causa a la salud y al medio ambiente...». «A pesar de las fricciones en cuestiones clave, los delegados también acordaron aumentar la financiación estatal para los programas nacionales de control del tabaco y considerar medidas más novedosas y con visión de futuro, como la prohibición generacional (para los jóvenes) de fumar cigarrillos. Además, se aprobó una decisión en la que se instaba a las partes a considerar la adopción de medidas legislativas más estrictas para hacer frente a la responsabilidad penal y civil relacionada con el control del tabaco...».

CMCT: Se inaugura en Ginebra la reunión mundial sobre la eliminación del comercio ilícito de productos de tabaco

<https://fctc.who.int/newsroom/news/item/24-11-2025-global-meeting-on-eliminating-illicit-trade-in-tobacco-products-opens-in-geneva>

«La Cuarta Reunión de las Partes (MOP4) se celebra del 24 al 26 de noviembre y reúne a 71 Partes del Protocolo para eliminar el comercio ilícito de productos de tabaco, el primer protocolo adoptado en virtud del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT de la OMS)».

«El Protocolo es un **tratado internacional cuyo objetivo es eliminar todas las formas de comercio ilícito de productos de tabaco mediante un conjunto de medidas que deben adoptar los países en cooperación entre sí**: es una solución global a un problema global. El **tema de la MOP4** es «Unidos por la justicia, contra el comercio ilícito de tabaco».

«Se **estima que el comercio ilícito representa alrededor del 11 % del mercado mundial del tabaco**. Su eliminación podría aumentar los ingresos fiscales mundiales en alrededor de 47 400 millones de dólares estadounidenses al año...».

- Relacionado: CMCT: [las negociaciones del tratado de la ONU concluyen con un llamamiento a la cooperación para combatir el comercio ilícito de tabaco](#) (26 de noviembre)

The Conversation: El consumo de alcohol por parte de los hombres perjudica a las mujeres y los niños, y el impacto es peor en los países más pobres

L Ramsoomar; <https://theconversation.com/mens-drinking-harms-women-and-children-and-the-impact-is-worst-in-poorer-countries-269618>

«... Formo parte de un **grupo colaborativo global de investigadores en salud que se propuso explorar cómo —y en qué medida— el consumo de alcohol por parte de los hombres perjudica a las mujeres y los niños**. Nuestra investigación reciente se basó en tres revisiones globales de los hallazgos de países ricos, pobres y de ingresos medios...». Echa un vistazo a los hallazgos.

COP 30 en Brasil: análisis final

Con un conjunto de **análisis generales sobre los resultados**. Algunos análisis (como HPW o la **Alianza Global para el Clima y la Salud**) prestaron también más atención al **nexo entre el clima y la salud**.

Guardian (Explainer) - Compromisos, medidas voluntarias y ninguna mención a los combustibles fósiles: puntos clave del acuerdo de la COP 30

<https://www.theguardian.com/environment/2025/nov/22/roadmaps-adaptations-and-transitions-what-climate-measures-were-agreed-at-cop30>

«El acuerdo es bienvenido después de que las negociaciones estuvieran a punto de fracasar, pero el acuerdo final contiene pequeños pasos en lugar de grandes avances».

El artículo presenta **algunos de los resultados clave**. O, en resumen:

- «Quizás lo más importante es que, a pesar de estar al borde del colapso, **las negociaciones dieron lugar a un acuerdo, lo que demuestra que la cooperación multilateral entre 194 Estados puede funcionar incluso en un mundo en plena agitación geopolítica**.

- **Las naciones acordaron triplicar la financiación para la adaptación** —el dinero proporcionado por los países ricos y que los países vulnerables necesitan desesperadamente para proteger a su población—, pero el **objetivo de aproximadamente 120 000 millones de dólares al año se retrasó cinco años, hasta 2035.**
- **Los combustibles fósiles no se mencionaron en la decisión final clave:** los países petroleros, entre ellos Arabia Saudí y sus aliados, lucharon ferozmente para mantenerlos fuera.
- **El compromiso con una hoja de ruta para la transición away from fossil fuels no formó parte del acuerdo formal de Belém, pero Brasil respaldó una iniciativa al margen del proceso de la ONU,** basándose en un plan respaldado por Colombia y otras 90 naciones aproximadamente.
- **Hubo una hoja de ruta similar para poner fin a la deforestación,** también respaldada por unas 90 naciones. La COP30 se celebró deliberadamente en la Amazonía y **la falta de medidas significativas en el texto clave de la COP30 es una decepción.**
- Sin embargo, **Brasil lanzó el Fondo para los Bosques Tropicales para Siempre, de nuevo al margen del proceso de la ONU, un fondo de inversión** que pagará a los países para que mantengan los árboles en pie.
- **Un gran resultado, acogido con satisfacción por la sociedad civil, fue el acuerdo sobre un Mecanismo de Transición Justa,** un plan acordado por todas las naciones para garantizar que la transición hacia una economía verde en todo el mundo se lleve a cabo de forma justa y proteja los derechos de todas las personas, incluidos los trabajadores, las mujeres y los pueblos indígenas. **Los esfuerzos realizados al principio de las negociaciones para dotarlo de financiación fracasaron.**
- La presión para abordar la enorme brecha entre las reducciones de emisiones prometidas por los países y las necesarias para mantener el exceso de 1,5 °C al mínimo terminó con medidas más débiles de lo que deseaban los países progresistas: **un programa «acelerador» para abordar el déficit que se presentará en la COP del próximo año.**

Noticias de la ONU: La COP30 de Belém impulsa la financiación climática y se compromete a planificar la transición de los combustibles fósiles

<https://news.un.org/en/story/2025/11/1166433>

La opinión de la ONU.

Extracto: «**Lo que se decidió:** «Financiación a gran escala: movilizar 1,3 billones de dólares anuales para 2035 para la acción climática. **Impulso a la adaptación:** duplicar la financiación para la adaptación para 2025 y triplicarla para 2035. **Fondo para pérdidas y daños:** se confirman los ciclos de puesta en marcha y reposición. **Nuevas iniciativas:** Lanzamiento del Acelerador de la Implementación Global y la Misión de Belém para 1,5 °C con el fin de impulsar la ambición y la implementación. **Desinformación climática:** Compromiso de promover la integridad de la información y contrarrestar las narrativas falsas».....».

Carbon Brief - COP30: Principales resultados acordados en las negociaciones climáticas de la ONU en Belém

<https://www.carbonbrief.org/cop30-key-outcomes-agreed-at-the-un-climate-talks-in-belem/>

Este (exhaustivo) artículo es para los fanáticos de la COP :)

Guardian (análisis): Los acuerdos diluidos de la COP30 servirán de poco para un ecosistema en punto de inflexión

<https://www.theguardian.com/environment/2025/nov/22/small-win-at-cop-on-finance-for-poor-countries-overshadowed-by-failure-on-fossil-fuels>

«Los delegados lograron avances mínimos en el calendario para sustituir el petróleo y el gas o en los compromisos firmes para reducir las emisiones de carbono».

HPW: la COP30 termina con planes para hacer más planes, sin mencionar la eliminación gradual de los combustibles fósiles

<https://healthpolicy-watch.news/cop30-ends-with-plans-to-make-more-plans-no-mention-of-fossil-fuel-phase-out/>

Con un **mayor enfoque en la interfaz entre el clima y la salud**. Algunos extractos:

«La cumbre climática de la ONU que conmemora el décimo aniversario del Acuerdo de París para mantener el calentamiento global por debajo de 1,5 °C **terminó al estilo característico de la ONU: un texto que establece los próximos pasos para hablar sobre planes para acordar hacer más planes**».

«El **paquete de medidas voluntarias denominado «Global Mutirão**», que en portugués significa «esfuerzo colectivo», descartó cualquier mención a los combustibles fósiles y **no incluyó una hoja de ruta contra la deforestación respaldada por más de 90 naciones**, lo que puso de manifiesto las profundas fracturas en la diplomacia climática mundial. **Más de la mitad de los casi 200 países asistentes se opusieron incluso a un lenguaje no vinculante sobre la eliminación gradual del petróleo, el gas y el carbón**, a pesar de que las proyecciones científicas muestran que el mundo sigue en camino de alcanzar un calentamiento de entre 2,6 y 2,8 grados centígrados...».

«El **frente sanitario obtuvo varias victorias incrementales**. El texto final incluyó el **primer reconocimiento directo de los beneficios para la salud de la mitigación de las emisiones en una decisión de la COP**, mientras que el **Plan de Acción de Belém para la Salud** —un conjunto de políticas voluntarias de mejores prácticas para adaptar los sistemas sanitarios a la crisis climática— fue **respaldado por alrededor del 10 % de los países, pero no recibió financiación de los gobiernos**... El plan de acción también invita a los países a informar sobre los avances en materia de adaptación sanitaria en sus comunicaciones al Balance Global de la COP33, lo que convierte **por primera vez la adaptación sanitaria en parte de los informes oficiales de los países sobre los avances en materia climática**...».

PD: «Por **primera vez, el texto final de la decisión de la COP reconoció formalmente «los beneficios y oportunidades económicos y sociales de la acción climática**, incluido el crecimiento económico, la creación de empleo, la mejora del acceso y la seguridad energética **y la mejora de la salud pública**». **La inclusión de referencias a la salud es el resultado de más de 20 años de evaluaciones centradas en la salud sobre los beneficios colaterales para la salud de la mitigación del cambio climático**, incluido el potencial de salvar millones de vidas al año mediante la reducción de la contaminación atmosférica procedente de los combustibles fósiles, así como las mejoras para la salud derivadas de dietas más sostenibles y el acceso a una mayor actividad física en ciudades más verdes...».

El Fondo para el Aire Limpio acogió con satisfacción el reconocimiento del texto final de la COP30 como «un paso en la dirección correcta», pero afirmó que los gobiernos deben ir más allá para situar la salud en el centro de las negociaciones sobre el clima del próximo año. «Es esencial que la adaptación y la mitigación tengan en cuenta el cambio climático y la salud», afirmó el Fondo para el Aire Limpio. ... Los líderes mundiales en materia de salud, entre ellos el director general de la OMS, el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, han pedido que la salud se incluya en las negociaciones formales de las futuras COP...».

Alianza Mundial para el Clima y la Salud: la COP30 ofrece medidas climáticas incrementales, pero la falta de apoyo a la implementación pone en peligro la salud

<https://mailchi.mp/8eaba6805830/cop30-delivers-incremental-climate-action-but-lack-of-implementation-support-jeopardises-health?e=3289726e8a>

«Al concluir hoy la cumbre climática COP 30, la Alianza Global para el Clima y la Salud lamentó el fracaso de los gobiernos a la hora de lograr una COP verdaderamente transformadora, incluida la falta de avances acordados sobre la eliminación gradual de los combustibles fósiles, aunque señaló algunos ámbitos en los que se han producido avances, como la arquitectura institucional para apoyar transiciones justas y el aumento de la financiación para la adaptación, así como el anuncio del presidente de la COP sobre una futura hoja de ruta para una transición justa y equitativa que permita abandonar los combustibles fósiles...».

- Relacionado: Arthur Wyns – [Resumen y análisis de los logros y las pérdidas en materia de salud en la COP30](#)

«Aunque las negociaciones climáticas mundiales de la COP30 han dejado a muchos decepcionados por la falta de avances hacia estos resultados, al menos ha habido algunas victorias para la salud, según informa el experto en políticas climáticas y salud Arthur Wyns».

La Iniciativa Común (Briefing) – La COP de la posverdad

https://drive.google.com/file/d/1_C30HpW5Pe7tA83oSJjeU9r5XyP2O9Th/view

Carta contundente. **«Sobre la peligrosa seducción del multilateralismo vacío (o por qué debemos dejar de fingir esperanza mientras el planeta arde)».**

Cita: **«La positividad tóxica es un privilegio de los que viven cómodamente. Está al alcance de quienes pueden asistir a cumbres internacionales, ...» (etc.)**

Noticias sobre el cambio climático - La COP30 no logra un acuerdo sobre la transición de los combustibles fósiles, pero triplica la financiación para la adaptación al clima

<https://mailchi.mp/8eaba6805830/cop30-delivers-incremental-climate-action-but-lack-of-implementation-support-jeopardises-health?e=3289726e8a>

«En lugar de un acuerdo global para crear hojas de ruta que permitan abandonar los combustibles fósiles y poner fin a la deforestación, **Brasil anuncia iniciativas voluntarias**».

Noticias sobre el cambio climático: Colombia busca acelerar una eliminación «justa» de los combustibles fósiles con la primera conferencia mundial

[Noticias sobre el cambio climático](#)

«La **cumbre, organizada conjuntamente con los Países Bajos**, tiene como objetivo ayudar a los países a trazar un camino justo para dejar de utilizar el petróleo, el gas y el carbón, que calientan el planeta, un punto conflictivo en las conversaciones de la COP30 en Brasil».

«En una muestra del lento avance de la COP30, **Colombia y los Países Bajos anunciaron que celebrarían el año que viene una conferencia separada, pero complementaria, sobre la transición de los combustibles fósiles para los países con grandes ambiciones...**».

Guardian: Estados Unidos, Rusia y Arabia Saudí crean un eje de obstrucción mientras la COP30 se desvanece

Oliver Milman; <https://www.theguardian.com/environment/2025/nov/25/trump-cop30-lacks-us-climate-progress>

«Trump coloca a EE. UU. en una compañía poco halagüeña, ya que la falta de representación revela su desdén por el progreso climático».

Extracto: «... **Michael Jacobs**, del grupo de expertos ODI Global y la Universidad de Sheffield, afirmó que la **cumbre Cop30** reveló «un conflicto cada vez más agrio en el corazón de la política climática mundial: entre quienes aceptan el hecho científico de que, para hacer frente al cambio climático, el mundo debe abandonar los combustibles fósiles en las próximas décadas, y quienes se resisten activamente a ello en pos de sus intereses energéticos a corto plazo». Según Jacobs, Estados Unidos puede considerarse ahora dentro de este último grupo, **junto con Arabia Saudí, los Emiratos Árabes Unidos y Rusia**. ... «Desde el punto de vista geopolítico, se trata de la creación de un nuevo eje de obstrucción, que promueve activamente los combustibles fósiles y se opone a la acción climática».

Más información sobre salud planetaria

PIK - Comentario: aumento de los riesgos planetarios tras una década de inacción

<https://www.pik-potsdam.de/en/news/latest-news/commentary-scientists-outline-rising-planetary-risks-after-missed-decade-of-action>

«Un nuevo **comentario** dirigido por **Johan Rockström**, director del Instituto Potsdam para la Investigación del Impacto Climático (PIK), concluye que el mundo ha perdido una década importante necesaria para mantener el sistema terrestre dentro de su espacio operativo seguro.

Los autores muestran que las presiones globales sobre el clima y la biosfera han seguido aumentando, pero también señalan que **aún es posible estabilizar el sistema terrestre**».

... Los autores describen los signos emergentes del declive de la resiliencia del sistema terrestre y explican que, una vez que se produzca una violación temporal del límite de 1,5 °C, la recuperación requerirá rápidas reducciones de las emisiones, la eliminación de dióxido de carbono a gran escala y esfuerzos para mantener los sumideros naturales de carbono. Al mismo tiempo, el análisis destaca cómo las presiones interrelacionadas, desde la pérdida de biodiversidad hasta el cambio en el uso del suelo y el estrés hídrico e , suponen un riesgo para las sociedades. Será esencial una acción coordinada entre los sistemas energéticos, alimentarios y territoriales para limitar una mayor desestabilización...».

- Véase también [The Conversation - El mundo perdió la apuesta climática. Ahora se enfrenta a una nueva y peligrosa realidad](#) (por J Dyke y J Rockström)

«Hace diez años, los líderes mundiales hicieron una apuesta histórica. El acuerdo de París de 2015 tenía como objetivo encaminar a la humanidad hacia la prevención del peligroso cambio climático. Una década después, tras la última conferencia sobre el clima celebrada en Belém (Brasil), que concluyó sin medidas decisivas, **podemos afirmar con certeza que la humanidad ha perdido esta apuesta**».

«El calentamiento va a superar los 1,5 °C. **Nos dirigimos hacia un «exceso» en los próximos años**. El mundo se va a volver más turbulento y más peligroso. Entonces, ¿qué viene después del fracaso? Nuestro intento de responder a esa pregunta reunió a la Earth League, una red internacional de científicos con los que trabajamos, en una reunión celebrada en Hamburgo a principios de este año. Tras meses de intensas deliberaciones, sus conclusiones se publicaron esta semana, con la conclusión de que la humanidad está «viviendo más allá de los límites»...».

Evaluación del PIK sobre la clausura de la COP30

<https://www.pik-potsdam.de/en/news/latest-news/pik-assessment-on-cop30-closing>

«Esto es lo que **Johan Rockström y Ottmar Edenhofer**, directores científicos del Instituto Potsdam para la Investigación del Impacto Climático (PIK), tienen que **decir sobre el resultado de la conferencia**».

Rockström: «Diez años después de París, la COP30 fue declarada la COP de la "verdad y la implementación". Desde el punto de vista científico, era una etiqueta adecuada. Pero los líderes reunidos en Belém no cumplieron esta promesa. La "verdad" es que nuestra única oportunidad de "mantener el 1,5 °C al alcance" es inclinar la curva global de emisiones hacia abajo en 2026 y luego reducir las emisiones en al menos un 5 % al año. La «aplicación» requiere hojas de ruta concretas para acelerar la eliminación gradual de los combustibles fósiles y la protección de la naturaleza. No conseguimos ninguna de las dos cosas. Y esto ocurrió a pesar de la presidencia brasileña de la COP, comprometida, alineada con la ciencia y astuta. **En esta coyuntura crítica de riesgos inminentes, lo último que el mundo necesita ahora son falsas esperanzas**. En solo 5-10 años es probable que superemos los 1,5 °C, entrando en terreno peligroso, tanto para los miles de millones de personas afectadas por el aumento de los fenómenos meteorológicos extremos como por el riesgo de cruzar puntos de inflexión, entre ellos, los biomas más ricos de la Tierra: la Amazonía y los sistemas de arrecifes de coral tropicales. **Lamentablemente, la COP30 sigue sumándose al legado del Acuerdo de París: difundir falsas esperanzas. Lo que el mundo necesita es resultados reales, con un plan**

creíble y un conjunto de políticas y regulaciones para lograrlo, comenzando por la eliminación gradual de los combustibles fósiles de forma acelerada, ordenada y justa. Eso sí que sería una esperanza real».

HPW: El Fondo de Protección de los Bosques Tropicales de Brasil se pone en marcha con 6600 millones de dólares. ¿Funcionará?

<https://healthpolicy-watch.news/brazils-tropical-forest-protection-fund-launches-with-6-6-billion-will-it-work/>

Una de las lecturas de la semana. Un análisis brillante. «El fondo para los bosques tropicales de Brasil pretende ser el mayor instrumento financiero de este tipo. Pero, a medida que la COP30 entra en sus últimas horas, la iniciativa ha atraído un apoyo político y una financiación limitados».

Algunos extractos:

«El Fondo Bosques Tropicales para Siempre, [la iniciativa insignia](#) del presidente brasileño Luiz Inácio Lula da Silva para proteger los bosques tropicales del mundo, **alcanzó los 6600 millones de dólares en compromisos** cuando la COP30 entraba en sus últimas horas, con Alemania convirtiéndose en la tercera nación, junto a Brasil e Indonesia, en comprometer 1000 millones de dólares para la iniciativa. ... **Los miles de millones recaudados suponen un avance significativo para el instrumento financiero altamente técnico** que Lula ha defendido desde la COP28 en Dubái, creado para pagar a los países con bosques tropicales por mantener los árboles y los bosques circundantes en pie en lugar de talarlos, recompensando la conservación con dinero en efectivo en lugar de las subvenciones tradicionales. **Pero el lenguaje grandilocuente del presidente ocultaba un problema fundamental: el fondo sigue estando muy por debajo del objetivo de 25 000 millones de dólares que Brasil se ha fijado para las inversiones gubernamentales, diseñado para garantizar la confianza de los inversores y desbloquear 100 000 millones de dólares adicionales en financiación privada, con un objetivo total de 125 000 millones de dólares...**».

«Noruega es, [con diferencia](#), el mayor contribuyente, con una promesa de 3000 millones de dólares en diez años, casi la mitad del total actual... **Destacó la ausencia en la lista de inversores de las principales economías que anteriormente habían expresado su interés en apoyar el fondo, como China, Arabia Saudí y el Reino Unido.** Estados Unidos, considerado otro posible patrocinador bajo el mandato del expresidente Joe Biden, ha dado un giro bajo la administración de Donald Trump...».

PD: «El déficit de financiación es importante porque el TFFF no está diseñado como los fondos climáticos tradicionales. Se trata de un vehículo de inversión, que funciona de manera similar a una gran dotación, creado para generar **«rendimientos competitivos en el mercado»** y una «sólida propuesta de valor» para sus patrocinadores, basándose en una tasa de beneficio prevista del 7,5 % sobre sus activos. **Sin capital suficiente para generar rendimientos significativos, las matemáticas se derrumban...**».

«... El mecanismo tiene como objetivo recaudar 25 000 millones de dólares de los gobiernos como «capital patrocinador» y luego aprovecharlo para atraer 100 000 millones de dólares de inversores privados que compren bonos. Los 125 000 millones de dólares combinados se invertirán en una cartera global de bonos soberanos y corporativos, con especial atención a los bonos de los mercados emergentes y los países con bosques tropicales. ... En el escenario en el que el fondo consiga los 125

000 millones de dólares completos, los países recibirían aproximadamente 4 dólares por hectárea al año por los bosques en pie, según los cálculos del Banco Mundial, siempre que mantengan las tasas de deforestación por debajo del 0,5 %, con fuertes sanciones económicas en caso de pérdida de bosques. ... **Con 6600 millones de dólares en lugar de 125 000 millones, el fondo cuenta actualmente con el 5 % de su objetivo...».**

«Eso supone **menos de 3 millones de dólares anuales por país con bosques tropicales**. ... Con los niveles actuales, el fondo prevé pagar a los países con bosques tropicales aproximadamente 16 céntimos por hectárea, **lo que supone una disminución del 96 % con respecto a la previsión del Banco Mundial de 4 dólares con la capitalización total...** El modelo del fondo se basa además en **ofrecer un fuerte incentivo financiero a los países que actualmente están impulsando la deforestación, como Bolivia, para que la reduzcan a cambio de dinero. Si ese dinero no está disponible, el incentivo y el impacto previsto de la iniciativa en las tasas de deforestación mundial se debilitan significativamente...».**

PD: **«La acogida de este mecanismo entre las comunidades indígenas y forestales ha cambiado drásticamente desde el año pasado, en consonancia con la nueva comprensión de cómo funciona realmente la estructura financiera. ... «El TFFF es un mecanismo para privatizar la financiación forestal», declaró. «El TFFF considera, de forma errónea y engañosa, que la deforestación es un fallo del mercado que se resolverá poniendo un precio a los servicios ecosistémicos para atraer la inversión privada. El colapso ecológico causado por el capitalismo no se resolverá con más capitalismo».**

PD: **«La estrategia de recaudación de fondos de la que depende el éxito del TFFF también depende en gran medida de algo que no ha sucedido: que los inversores privados comprometan capital...».**

El contexto general: **«... El TFFF entra en un ecosistema fragmentado de financiación del desarrollo mundial, desde la salud hasta la ayuda humanitaria y el cambio climático, en el que incluso los mecanismos más celebrados siguen estando muy por debajo de sus objetivos de financiación. El Fondo Verde para el Clima, creado en 2010 y planteado como el principal vehículo para canalizar la financiación climática hacia los países en desarrollo, recaudó menos de 17 000 millones de dólares en 15 años. El Fondo de Pérdidas y Daños, celebrado como un logro histórico de la COP28 por el que lucharon los países en desarrollo que se encuentran en primera línea de la crisis climática, a la que apenas han contribuido durante décadas, ha movilizado solo 431 millones de dólares frente a las necesidades anuales de 724 000 millones. Dos años después de su creación, aún no ha desembolsado ningún dinero. El Fondo de Cali para la biodiversidad, creado en la COP16 en Colombia con un objetivo de 500 000 millones de dólares, también sigue vacío...».**

- Y a través de [Devox](#): **«El modelo ha sido elogiado por su innovación, pero también ha suscitado dudas sobre si los incentivos son suficientes para cambiar la economía del mundo real. Como dijo Abdulai, de Sierra Leona: «La deforestación es una cuestión económica. Si la gente tala árboles, es por una razón económica». Y los cálculos que presentó son aleccionadores: «La solución también tiene que tener sentido desde el punto de vista económico. Si me quieres pagar 4 dólares por hectárea para proteger un bosque, pero yo puedo ganar 200 dólares destruyéndolo, ¿qué va a elegir alguien que vive en la pobreza extrema? Eso es algo que tenemos que tener claro».**

Tax Justice Network - Dos negociaciones, una crisis: la COP30 y la convención fiscal de la ONU deben finalmente dialogar entre sí.

B Agata et al ; <https://taxjustice.net/2025/11/24/two-negotiations-one-crisis-cop30-and-the-un-tax-convention-must-finally-speak-to-each-other/>

«La semana pasada, los gobiernos negociaron la financiación climática en Belém y las nuevas normas fiscales mundiales en Nairobi. La coincidencia de estas conversaciones, que se celebraron al mismo tiempo, pero sin que hubiera prácticamente ningún diálogo estructurado entre ellas, pone de manifiesto lo fragmentada que sigue estando la respuesta mundial a la acción climática. Los negociadores climáticos debaten las necesidades de financiación sin preguntarse de dónde procederán los recursos públicos previsibles, mientras que los negociadores fiscales debaten las normas sobre ingresos sin reconocer el aumento de los costes de la crisis climática».

«Tratar estos temas como mundos separados ya no es viable. Ambos se ocupan de daños transfronterizos y de profundas desigualdades, y ambos requieren una cooperación basada en la equidad y la responsabilidad. El mundo no puede permitirse mantener estos dos marcos desconectados...».

SRHR

HPW (Artículo de opinión) Eliminar el «impuesto menstrual» sobre los productos de higiene femenina: una batalla por la libertad y la dignidad

L Ramsammy; <https://healthpolicy-watch.news/eliminating-the-period-tax-on-feminine-hygiene-products-galvanizes-new-battle-for-freedom-and-dignity/>

«En agosto de 2025, el presidente de Guyana, Irfaan Ali, eliminó todos los impuestos y aranceles aduaneros sobre los productos de higiene femenina. Ahora, el embajador de Guyana ante la ONU en Ginebra pide a otros países que sigan su ejemplo».

P. D.: El Dr. Leslie Ramsammy es embajador de Guyana ante la ONU en Ginebra y exministro de Sanidad.

- Véase también HPW: [Se están llevando a cabo esfuerzos diplomáticos para reducir los costes de los productos menstruales](#)

«Millones de niñas faltan a la escuela cada mes cuando menstrúan, ya que sus familias no pueden permitirse comprar compresas higiénicas o tampones, algo que se está tratando de abordar mediante una iniciativa diplomática con sede en Ginebra».

«El embajador Matthew Wilson, de Barbados, describió la mejora del acceso a los productos menstruales como un «imperativo moral mundial» en una reunión de diplomáticos celebrada esta semana. «Las encuestas [del Caribe] muestran que una de cada cuatro niñas ha faltado a la escuela debido a la falta de productos menstruales, y más del 30 % de los hogares con bajos ingresos tienen dificultades para comprarlos con regularidad», declaró Wilson en la reunión, organizada por las Misiones Permanentes de Barbados, Canadá y Malawi ante las Naciones Unidas en Ginebra, el

Fondo para el Saneamiento y la Higiene (SHF) y el Centro para la Diplomacia y la Inclusión en materia de Salud (CeHDI)....».

The Conversation - La crisis oculta de mortinatalidad en África: un nuevo informe revela importantes lagunas en las políticas y los datos

M Kinney; <https://theconversation.com/africas-hidden-stillbirth-crisis-new-report-exposes-major-policy-and-data-gaps-268901>

Kinney forma parte del «equipo que ha elaborado un nuevo informe titulado **Mejorar el registro, la recopilación y la notificación de datos sobre mortinatalidad en África**. Se trata de la primera evaluación a escala continental sobre cómo los países africanos registran y utilizan los datos sobre mortinatalidad».

«El estudio, realizado conjuntamente por los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades, la Universidad de Ciudad del Cabo, la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, encuestó a los 55 Estados miembros de la Unión Africana entre 2022 y 2024, y 33 países respondieron...».

PD: «La carga de los mortinatos en África es abrumadora. África representa la mitad de todos los mortinatos a nivel mundial, con tasas casi ocho veces superiores a las de Europa. Incluso los mortinatos que se producen en centros de salud pueden no llegar a figurar en las estadísticas oficiales, a pesar de que todos los registros de maternidad documentan este resultado del parto...».

ODI - Navegando por la política de reacción contra la salud y los derechos sexuales y reproductivos

E Browne et al ; <https://odi.org/en/publications/navigating-the-politics-of-backlash-to-sexual-and-reproductive-health-and-rights/>

«Lecciones políticas de Kenia, Sierra Leona y Gambia».

«Tras un **análisis político-económico en profundidad de tres iniciativas políticas con consecuencias significativas para la igualdad de género y los derechos reproductivos en Kenia, Sierra Leona y Gambia**, este **informe de políticas** extrae lecciones esenciales para los actores nacionales e internacionales que deseen promover reformas progresistas».

Entre las conclusiones se encuentran las siguientes: «... Las organizaciones locales de la sociedad civil basadas en los derechos son fundamentales para lograr una reforma política progresista y están en la mejor posición para liderar y fomentar el apoyo nacional. Los financiadores internacionales deben invertir fondos a largo plazo en la infraestructura de la sociedad civil. Para ser sostenible, la reforma política progresista debe estar respaldada por un cambio en las normas de género en toda la sociedad, lo que requiere tiempo e inversión a largo plazo».

Lancet GH – Directrices de la OMS sobre infertilidad: una oportunidad para reducir las desigualdades sanitarias a nivel mundial

G Mburu, P Allotey et al; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(25\)00227-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(25)00227-X/fulltext)

«En 2025, la OMS publicó su primera guía sobre el diagnóstico, la prevención y el tratamiento de la infertilidad, necesaria por varias razones...».

Recursos humanos para la salud

BMJ GH (Comentario) – Acelerar los programas de trabajadores sanitarios comunitarios: una prioridad clave de las Iniciativas de Salud Global para la puesta en marcha de la Agenda de Lusaka en África

N Ngongo, J Kaseya et al ; <https://gh.bmj.com/content/10/11/e017325>

«Los trabajadores sanitarios comunitarios (TSC) son elementos fundamentales de unos servicios de atención primaria de salud (APS) dinámicos. Los TSC han desempeñado un papel crucial en el fortalecimiento de la APS y en la respuesta a las emergencias de salud pública en África. El **programa de TSC se enfrenta a importantes retos** debido a la mala gobernanza y coordinación, la falta de financiación sostenible y los enfoques fragmentados y aislados de las partes interesadas».

«**La Agenda de Lusaka representa una oportunidad estratégica para armonizar los esfuerzos y los recursos de las partes interesadas con el fin de garantizar la escalabilidad, el impacto y la sostenibilidad de los programas de CHW en África.** ... Existe una necesidad apremiante de armonizar los esfuerzos y los mecanismos de coordinación para garantizar la escalabilidad y la sostenibilidad de los programas de CHW en África. **Según los datos de la OMS, había alrededor de un millón de CHW en África, solo la mitad del número necesario para cumplir el objetivo de los jefes de Estado y de Gobierno africanos de alcanzar los dos millones de CHW en África...**».

El comentario profundiza en la **Agenda de Lusaka** de las Iniciativas Mundiales de Salud **para fortalecer los programas de CHW...** «... Los cambios estratégicos esbozados en la Agenda de Lusaka representan una oportunidad crítica para alinear el programa y los esfuerzos operativos de las GHI con el fin de optimizar el impacto y la viabilidad de los programas de CHW en África...».

Y también en el **papel de liderazgo de los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades (Africa CDC) en los programas de trabajadores comunitarios de salud en África...**

Y concluye: «... la **puesta en marcha de la Agenda de Lusaka ofrece a las GHI una oportunidad única** para unirse como un solo equipo con recursos compartidos para facilitar la integración de los programas de CHW en los sistemas nacionales de salud, fomentar la colaboración intersectorial y garantizar un apoyo constante para la sostenibilidad del programa. **La ampliación de los CHW hacia el objetivo de 2 millones es un buen punto de partida...**».

OMS África: los países y los expertos acuerdan una agenda de 10 años para el personal sanitario en África

<https://www.afro.who.int/news/countries-experts-agree-10-year-africa-health-workforce-agenda>

«Los países africanos han alcanzado un consenso sobre las medidas prioritarias, los compromisos y los hitos que darán forma a la Agenda para el personal sanitario en África 2026-2035, lo que

supone un paso importante hacia la transformación de la forma en que el continente planifica, forma y retiene a su personal sanitario».

«Los Estados miembros, los consejos profesionales, las universidades, los socios para el desarrollo y los expertos técnicos **reunidos en Pretoria del 24 al 26 de noviembre de 2025** para una consulta convocada por la Oficina Regional para África de la Organización Mundial de la Salud (OMS) acordaron una dirección unificada para la próxima Agenda, **que será aprobada y lanzada oficialmente por los Estados miembros en 2026.**

«Las prioridades comunes se centran en reforzar la gobernanza y la gestión; modernizar y ampliar la formación del personal sanitario; mejorar el empleo y la retención; aumentar las inversiones a través de la Carta Africana de Inversión en Personal Sanitario; e institucionalizar una sólida inteligencia del mercado laboral para orientar la planificación y la rendición de cuentas».

PD: «... **África se enfrenta a una escasez prevista de 6,1 millones de trabajadores sanitarios para 2030.** Aunque la región ha triplicado su personal sanitario, pasando de 1,6 millones en 2013 a 5,1 millones en 2022, sigue luchando contra graves desajustes entre los resultados de la formación y las necesidades del mercado laboral; modelos educativos obsoletos y excesivamente teóricos; una inversión crónicamente insuficiente en instituciones de formación; el desempleo entre los trabajadores sanitarios recién formados; y una migración y un desgaste significativos...».

Acceso a medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias

GHF (Informe de investigación) – Más allá del avance: la geografía desigual de la producción de vacunas de ARNm.

[Archivos de Salud de Ginebra;](#)

«... Mi colega Vivek ha elaborado este oportuno análisis, **en el que se evalúan los retos y oportunidades de la tecnología del ARNm en los países en desarrollo.** También encontrará una entrevista exclusiva con Petro Terblanche, director ejecutivo de Afrigen Biologics & Vaccines».

GHF - «El mayor programa de transferencia tecnológica en la historia de la tecnología médica»: Petro Terblanche, director ejecutivo de Afrigen Biologics And Vaccines, sobre el programa de transferencia tecnológica del ARNm
[ENTREVISTA]

[Geneva Health Files;](#)

No se lo pierda.

HPW - Sudáfrica podría quedar excluida de futuras subvenciones estadounidenses para el VIH en medio de la controversia política

<https://healthpolicy-watch.news/south-africa-may-be-excluded-from-future-us-grants-for-hiv-amid-political-row/>

(véase también la noticia de la semana pasada en IHP) **«El Gobierno de los Estados Unidos no ha solicitado una reunión con Sudáfrica para discutir la reanudación de su subvención para el VIH, y no suministrará al país el medicamento de acción prolongada para la prevención del VIH, lenacapavir, en medio de una disputa política cada vez más profunda entre los dos países».**

«Mientras que los embajadores de EE. UU. en todo el continente han **iniciado reuniones** con los ministros de Sanidad africanos para debatir los memorandos de entendimiento (MOU) que establecen las nuevas condiciones para la continuación de las subvenciones del Plan de Emergencia del Presidente de EE. UU. para el Alivio del Sida (PEPFAR) a partir de abril de 2026, **Sudáfrica no ha recibido dicha invitación...**».

PD: **«El Gobierno de Estados Unidos y el Fondo Mundial han comprado todas las existencias de lenacapavir de Gilead para 2026, un inyectable que se administra dos veces al año y que tiene una eficacia casi del 100 % en la prevención de la transmisión del VIH...».**

«... Los **grupos de defensa estiman que al menos 10 millones de africanos necesitan lenacapavir** para alcanzar el objetivo mundial de reducir en un 90 % las nuevas infecciones por VIH para 2030, **de los cuales dos millones son sudafricanos...**».

«Sin embargo, Estados Unidos solo proporcionará dosis para 325 000 personas en 2026, una cantidad «insultante» en comparación con las necesidades, según Bellinda Thibela, **coordinadora de Política Internacional y Defensa de Health GAP**. «En lugar de migajas, Estados Unidos debería proporcionar millones de dosis de lenacapavir para alterar el curso de la pandemia del VIH y reparar los daños causados por sus recortes ilegales y mortales a los programas contra el VIH desde enero», añadió Thibela.

Sin embargo, Brad Smith, asesor principal de la Oficina de Seguridad Sanitaria y Diplomacia Global de Estados Unidos, **declaró en una rueda de prensa** esta semana que el volumen disponible de Gilead en 2026 es de 600 000 dosis, pero que Estados Unidos y el Fondo Mundial se han comprometido a comprar dos millones de dosis. «Prevemos un aumento continuo de la demanda y la capacidad de producción con el tiempo, lo que nos permitirá **alcanzar los dos millones de dosis a mediados de 2027**», afirmó Smith, añadiendo que las dosis se repartirán al 50 % entre Estados Unidos y el Fondo Mundial».

Artículo destacado de BMJ: Se lanzará un «milagroso» medicamento contra el VIH tras superar la amenaza de recortes en las ayudas

<https://www.bmj.com/content/391/bmj.r2452>

«Un ensayo con lenacapavir demostró una protección del 100 % contra la infección por el VIH. **Sin embargo, los recortes en la ayuda exterior y las críticas sobre su precio frenaron su lanzamiento a nivel mundial.** Elna Schütz se pregunta si ahora estamos viendo el respiro que esperaban los defensores».

Extractos: «... A pesar de los avances, los expertos siguen preocupados por si el lanzamiento del medicamento será lo suficientemente rápido y equitativo. **El precio, especialmente en los países de bajos ingresos, sigue siendo motivo de preocupación.**

El precio sin ánimo de lucro negociado para el Fondo Mundial ronda los 100 dólares por persona para dos inyecciones. Warren afirma que es elevado, ya que duplica el precio de la PrEP oral de Gilead y es similar al del cabotegravir de acción prolongada, un inyectable disponible en el mercado que se administra cada mes o cada dos meses. Explica que el cabotegravir contó con una sólida aprobación regulatoria, pero que los altos precios y el suministro limitado obstaculizaron su lanzamiento. **En un anuncio realizado en septiembre, los fabricantes y sus socios afirmaron que las versiones genéricas del lenacapavir probablemente estarían disponibles a un precio aproximado de 40 dólares al año en 120 países de ingresos bajos y medios a partir de 2027.** Esto no incluye los 15 dólares que cuesta el régimen inicial obligatorio de pastillas que hay que tomar al comenzar o reiniciar un ciclo del medicamento (véase el recuadro)....».

«... **Es necesario crear o reconstruir los sistemas sanitarios para distribuir el medicamento en los casos en que los recortes del PEPFAR han tenido un impacto significativo.** Se han cerrado clínicas y se ha obligado a reducir el número de empleados, mientras que también se han recortado programas centrados en áreas como la transmisión maternoinfantil del VIH o las pruebas del VIH. El África subsahariana se ha visto especialmente afectada, y en Sudáfrica se ha despedido a unos 8000 trabajadores sanitarios como consecuencia de los recortes de la ayuda estadounidense. Se han registrado consecuencias similares en todo el mundo, desde Filipinas hasta Ucrania. **«En algunos países hemos visto una reducción de las intervenciones comunitarias financiadas por organismos como el Fondo Mundial, simplemente porque han necesitado apoyo para garantizar que la estructura del sistema sanitario permanezca intacta»**, afirma Pillay. Señala a Kenia como un ejemplo preocupante. **«La idea de que vamos a poder distribuir automáticamente el lenacapavir después de que la infraestructura haya sido diezmada es un pensamiento mágico de la administración estadounidense»**, afirma Warren...».

Noticias de la ONU – La reducción del precio de la vacuna contra la malaria protegerá a 7 millones más de niños para 2030

<https://news.un.org/en/story/2025/11/1166432>

«La alianza para las vacunas Gavi y la agencia infantil UNICEF han alcanzado un nuevo acuerdo de precios que reducirá drásticamente el coste de una vacuna clave contra la malaria y permitirá proteger a casi siete millones de niños más para 2030, según anunciaron las agencias el domingo».

«En virtud del acuerdo, el precio de la vacuna R21/Matrix-M bajará a 2,99 dólares por dosis en el plazo de un año, lo que supondrá un ahorro de hasta 90 millones de dólares. Ese ahorro debería permitir a los países adquirir más de 30 millones de dosis adicionales en los próximos cinco años».

PD: **«El nuevo acuerdo de precios ha sido posible gracias a un pago anticipado a través del Mecanismo Internacional de Financiación para la Inmunización (IFFIm), que convierte las promesas de donantes a largo plazo en fondos iniciales. Esto permite a Gavi actuar con rapidez cuando surgen importantes oportunidades que pueden influir en el mercado... Ya se han suministrado más de 40 millones de dosis de vacunas contra la malaria a través de programas apoyados por Gavi, y 24 países africanos están integrando ahora la vacunación contra la malaria en la inmunización rutinaria...».**

«La demanda es fuerte: 14 países introdujeron la vacuna por primera vez el año pasado, y otros siete lo han hecho en 2025...».

«Se espera que el precio más bajo ayude a Gavi a acercarse a su **objetivo de vacunar completamente contra la malaria a 50 millones de niños más para finales de la década...**».

Devex: Llegan los genéricos de Ozempic. Pero, ¿se beneficiarán los países de bajos ingresos?

<https://www.devex.com/news/ozempic-generics-are-coming-but-will-low-income-countries-benefit-111387>

«Los analistas esperan una caída del 80 % en los precios una vez que el semaglutido se convierta en genérico. Pero los expertos advierten que el auge de la demanda en los países ricos puede dejar atrás a los pacientes con diabetes de los países de ingresos bajos y medios».

«Los analistas estiman que el mercado mundial de medicamentos para bajar de peso podría alcanzar los 150 000 millones de dólares en los próximos cinco años, por lo que **las empresas farmacéuticas de países como India y China se apresuran a registrar sus propias versiones imitadoras**. La entrada de los genéricos de semaglutida en el mercado podría reducir los precios hasta en un 80 %, según han declarado algunos expertos del sector a Devex, además de aumentar significativamente la oferta disponible...».

Economist – La industria farmacéutica china está a punto de globalizarse

<https://www.economist.com/china/2025/11/23/chinese-pharma-is-on-the-cusp-of-going-global>

«Sus fabricantes de medicamentos, que se mueven rápidamente y ofrecen precios reducidos, pueden ganar más dinero en el extranjero que en su país».

Conflictos/guerras/genocidios y salud

Guardian: La reconstrucción del «abismo creado por el hombre» en Gaza costará al menos 70 000 millones de dólares, según la ONU

<https://www.theguardian.com/world/2025/nov/25/rebuilding-human-made-abyss-gaza-un>

«El informe afirma que las operaciones de Israel «socavaron significativamente todos los pilares de la supervivencia» y redujeron la economía en un 87 %».

«La guerra de Israel en **Gaza** ha creado un "abismo creado por el hombre" y la reconstrucción probablemente costará más de 70 000 millones de dólares (53 000 millones de libras esterlinas) a lo largo de **varias décadas**, según ha afirmado Naciones Unidas. La **agencia de comercio y desarrollo de la ONU (Unctad)** afirmó en **un informe** que las operaciones militares de Israel habían «socavado significativamente todos los pilares de la supervivencia» y que toda la población, de 2,3 millones de personas, se enfrentaba a un «empobrecimiento extremo y multidimensional». El **informe señala que la economía de Gaza se ha contraído un 87 % entre 2023 y 2024, lo que deja su producto interior bruto (PIB) per cápita en solo 161 dólares, uno de los más bajos del mundo.**

Amnistía Internacional: El genocidio de Israel contra los palestinos «no ha terminado» a pesar del alto el fuego, según un nuevo informe de Amnistía

<https://www.amnesty.org.uk/press-releases/israels-genocide-against-palestinians-not-over-despite-ceasefire-new-amnesty>

«Las condiciones de los palestinos en Gaza no muestran cambios significativos, sin pruebas claras que indiquen que la intención de Israel haya cambiado».

Más informes y otras publicaciones de la semana

Comentario de Lancet: Abuso tras la separación: una crisis de salud pública ignorada y una injusticia evitable

J Prah, L Gostin; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)02205-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)02205-6/fulltext)

«Aunque se percibe que la violencia doméstica termina cuando las mujeres abandonan a sus parejas abusivas, para muchas, la separación significa una violencia de género más insidiosa, concretamente el abuso tras la separación. El abuso tras la separación se produce cuando los sistemas legales, judiciales, sanitarios y de protección infantil no protegen, e incluso perjudican, a las mujeres y los niños. Esta traición institucional agrava los efectos de la violencia de pareja sobre las supervivientes y sus hijos...».

«... En 2023, la Relatora Especial de las Naciones Unidas sobre la violencia contra las mujeres y las niñas descubrió que los maltratadores utilizan los tribunales de familia como herramientas para continuar con su maltrato y coacción, desacreditando a las madres que tratan de proteger a sus hijos...». Conclusiones como las de la Relatora Especial de las Naciones Unidas sobre la violencia contra las mujeres y las niñas muestran de manera inequívoca que se necesitan reformas urgentes para garantizar que los jueces, abogados, profesionales de la salud y trabajadores de protección infantil traten el abuso posterior a la separación como un delito grave...».

Enumeración de tres de estas reformas.

Miscelánea

Plos Medicine (Editorial) - Carga mundial de morbilidad 2023: retos y oportunidades para una colaboración creciente

Zulfiqar A. Bhutta; <https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004838>

«La Carga Global de Morbilidad 2023 representa la versión más completa de su tipo desde que se publicó por primera vez en 1993. A pesar de la mejora en la supervisión de la salud, la adquisición de

datos y los métodos analíticos, su expansión crea nuevos retos y oportunidades para mejorar su precisión, exhaustividad, validez externa y relevancia política...».

Noticias de la ONU: más de 600 millones de niños expuestos a la violencia en el hogar, advierte UNICEF

<https://news.un.org/en/story/2025/11/1166454>

«Más de uno de cada cuatro niños en todo el mundo —alrededor de 610 millones— vive con madres que han sufrido abusos físicos, emocionales o sexuales por parte de su pareja en el último año, lo que convierte la violencia en parte de su vida cotidiana, según los nuevos datos publicados el martes por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)».

Guardian: Los expertos advierten de una «crisis mundial» al acercarse el número de mujeres encarceladas al millón

<https://www.theguardian.com/global-development/2025/nov/27/women-in-prison-rising-global-crisis-sexual-violence-forced-labour>

«El número de mujeres encarceladas en todo el mundo está aumentando casi tres veces más que el de los hombres, y las reclusas suelen ser víctimas de violencia sexual y trabajos forzados».

«... Más de 733 000 mujeres y niñas están actualmente encarceladas en todo el mundo, según la última edición de la [Lista Mundial de Mujeres Encarceladas](#)».

Gobernanza sanitaria mundial y gobernanza de la salud

Editorial del BMJ: El G20 y el sur global: oportunidades para la salud mundial

<https://www.bmj.com/content/387/bmj.q2536>

(de 2024, pero vale la pena releerlo)

«El liderazgo de los países del sur está centrando la atención en la equidad en materia de salud».

Devex: China en tus manos

<https://www.devex.com/news/money-matters-is-china-becoming-an-aid-superpower-110995>

«Existe una narrativa muy manida que dice que, a medida que Estados Unidos se retira del desarrollo internacional, China llenará el vacío que deja. Y aunque aún no está del todo claro que esto sea cierto, parece que **China estaba aumentando constantemente el gasto en ayuda, incluso antes de la reciente decisión de Estados Unidos de retirarse de muchos aspectos de la ayuda**».

AidData, un instituto de investigación que ofrece **un mapa completo de las actividades financieras internacionales de China**, analizó más de un billón de dólares de gasto hasta 2021. Descubrió que, **en 2018, la ayuda china —es decir, el gasto que probablemente se consideraría ayuda oficial al desarrollo (AOD) si China aplicara las normas de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos— alcanzó un máximo de más de 12 000 millones de dólares**. Hay una salvedad importante aquí. **No está del todo claro cuánto de esa cantidad correspondía a subvenciones y cuánto a préstamos**. Dado que es extremadamente difícil comparar con precisión ambos conceptos, el presupuesto de ayuda china podría ser bastante menos impresionante de lo que parece a primera vista. Aun así, **eso es solo el gasto en AOD. La famosa iniciativa china «Un cinturón, una ruta» también proporcionó diez veces más financiación** que no podía clasificarse como ayuda, pero que se contabilizaría en la categoría más difusa de **«otros flujos oficiales»**.

PD: «La mayor parte del dinero se destinó al África subsahariana: 13 000 millones de dólares, casi la mitad de todo el gasto similar a la AOD. Sudáfrica encabezó la lista debido a un gigantesco préstamo de 2700 millones de dólares del Banco de Desarrollo de China para la central eléctrica de Kusile. **Le siguieron Egipto, Sri Lanka, Corea del Norte, Bielorrusia, Camboya, Bangladesh y Costa de Marfil**. Los sectores más importantes fueron el transporte, la energía, la salud y las comunicaciones...».

- Véase **Devex Pro (acceso restringido)** [¿Se encamina China a convertirse en la próxima superpotencia de la ayuda?](#)

«El último informe de AidData muestra que **entre 2018 y 2021 se gastaron o comprometieron 253 100 millones de dólares de financiación china en otros países**».

BMJ GH: Cambios en la dinámica del poder en la gobernanza sanitaria mundial: un reto y una oportunidad para Asia y el Sur Global

N V Rao et al <https://gh.bmj.com/content/10/11/e021565>

«Este comentario examina cómo los acontecimientos recientes, incluidos los cambios en la ayuda al desarrollo y la confianza en las instituciones globales, crean tanto retos como oportunidades para que el Sur Global remodele la gobernanza sanitaria. **Identificamos mecanismos concretos a través de los cuales los países asiáticos y del Sur Global pueden fortalecer la gobernanza sanitaria colectiva, incluyendo el aprovechamiento de foros multilaterales no relacionados con la salud, el intercambio de innovaciones y el desarrollo de nuevos modelos de financiación**. A partir de ejemplos exitosos en toda la región, desde la cobertura sanitaria universal de Tailandia hasta la **infraestructura sanitaria digital de la India**, demostramos cómo la cooperación Sur-Sur puede impulsar el fortalecimiento sostenible de los sistemas de salud. **Proponemos una visión del regionalismo sanitario** que comienza con el fortalecimiento de la capacidad nacional, al tiempo que se construyen asociaciones globales más equitativas que trascienden la dinámica tradicional Norte-Sur».

Noticias de la ONU: La ONU presenta el Plan de Acción de la Iniciativa UN80, que establece una vía coordinada para las reformas en todo el sistema

<https://news.un.org/en/story/2025/11/1166429>

«Las Naciones Unidas esbozaron cómo pretenden impulsar una de sus iniciativas de reforma más exhaustivas en décadas, cuando el subsecretario general de Políticas, Guy Ryder, presentó el [Plan de Acción de la Iniciativa UN80](#). El plan reúne las principales propuestas de reforma del secretario general para la UN80 en una estructura única y coherente con el fin de racionalizar los esfuerzos que permitirán mejorar el funcionamiento del sistema de las Naciones Unidas».

«El plan no introduce nuevas propuestas, sino que establece cómo el sistema de las Naciones Unidas pretende impulsar las que ya están sobre la mesa: 87 medidas, agrupadas en 31 paquetes de trabajo en tres líneas de trabajo, que abarcan desde las operaciones de paz y la respuesta humanitaria hasta la tecnología, los servicios compartidos y las fusiones institucionales...».

PD: «El plan también impulsará las evaluaciones de posibles fusiones entre [el PNUD](#) y la UNOPS, y [el UNFPA](#) y [ONU Mujeres](#), así como el camino a seguir para el ONUSIDA...».

Reuters: La agencia de la ONU para la infancia trasladará la mayoría de sus puestos de trabajo fuera de Ginebra y Nueva York tras los recortes de financiación

[Reuters](#):

«La mayoría de los puestos de trabajo (70 %) de la agencia de la ONU para la infancia en Ginebra y Nueva York se trasladarán a lugares más baratos, ya que la agencia se enfrenta a una **reducción del 20 % de su financiación debido a los recortes globales en la ayuda exterior**, según informó UNICEF a última hora del miércoles de la semana pasada».

- Relacionado: HPW - [UNICEF trasladará la mayoría de sus puestos de trabajo de Ginebra a Roma](#)

PD: «A pesar de [los recortes presupuestarios a la organización](#), aprobados por el Congreso en julio, Estados Unidos sigue siendo socio de UNICEF tanto como Estado miembro como donante clave...».

PD: «Se cree que el personal de Gavi en su sede de Ginebra está anticipando una segunda ronda de despidos tras el lanzamiento de un plan de transformación a finales de octubre, que anuncia una **reducción del 33 % y del 40 % en los puestos a tiempo completo y a tiempo parcial de su secretaría durante los próximos cuatro años**. Este año, el grupo sanitario ya ha eliminado 155 puestos de trabajo a tiempo completo en Ginebra tras la decisión de reducir su plantilla global en un 24 %».

Por su parte, ONUSIDA ha trasladado a Nairobi a todos menos 19 de los 127 empleados de su sede central de Ginebra, además de reducir el número de oficinas nacionales de 85 a 54 y recortar aproximadamente la mitad de su plantilla en todo el mundo, hasta dejarla en unos 300 empleados. ...

Conferencia de Seguridad de Múnich: ¿hacia el sur? Liderazgo en bienes públicos mundiales

<https://securityconference.org/en/publications/munich-security-brief/leadership-global-public-goods/>

Financiación sanitaria mundial

Vox Dev - El auge de la deuda interna de África: nuevas pruebas de la Base de Datos de la Deuda Africana

M Manger et al ; <https://voxdev.org/topic/methods-measurement/africas-domestic-debt-boom-new-evidence-african-debt-database> «

« La deuda pública total de África se ha multiplicado por más de cuatro desde principios de la década de 2000, pero tan importante como el aumento del volumen de la deuda es el cambio en su estructura. Esta columna utiliza un **nuevo conjunto de datos de acceso libre** que abarca más de 50 000 préstamos y valores emitidos por 54 países africanos para revelar que **los gobiernos africanos ahora obtienen más de la mitad de su financiación en el país, revirtiendo décadas de dependencia de los prestamistas externos**. Si bien el auge de los mercados de deuda interna puede profundizar los sistemas financieros, fomentar las bases de inversores locales y mejorar la autonomía monetaria, los autores advierten que la línea entre la profundización financiera y la represión financiera puede ser muy delgada».

OMS Afro: Mejora de la colaboración para la protección frente a las dificultades financieras en materia de salud

<https://www.afro.who.int/news/enhancing-partnership-health-financial-hardship-protection>

«Con el fin de fortalecer los sistemas de salud y ayudar a proteger a las personas de las dificultades económicas a la hora de buscar atención médica, la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la región africana y el Instituto de Estadística de la Unión Africana (STATAFRIC) están profundizando su colaboración para mejorar la forma en que los países miden el gasto sanitario y supervisan la protección financiera. Al mejorar la calidad de los datos sanitarios, esta asociación está ayudando a los gobiernos a tomar decisiones informadas para garantizar que los recursos se utilicen donde más se necesitan, avanzando hacia la cobertura sanitaria universal (CSU)....».

«Una serie de cursos de formación organizados por la OMS y STATAFRIC están dotando a los países de las habilidades prácticas necesarias para recopilar e interpretar las cuentas nacionales de salud (NHA) utilizando el marco del Sistema de Cuentas de Salud (SHA 2011). Esta norma mundial ofrece una imagen clara del gasto sanitario y favorece la creación de sistemas de salud más receptivos y centrados en las personas. ... **Para desarrollar estas habilidades, en septiembre de 2024 se celebró un taller de tres días en Accra (Ghana)**. Representantes de 18 Estados miembros anglófonos se reunieron con expertos técnicos y socios internacionales para estudiar cómo armonizar la presentación de informes sobre el gasto sanitario y mejorar la colaboración entre las oficinas nacionales de estadística y los ministerios de salud...». «Tras el taller de Accra, **se celebró un segundo curso de formación subregional en Dakar (Senegal) del 14 al 17 de octubre de 2025**. Organizado conjuntamente con el Banco Mundial, el taller reunió a expertos de 25 países francófonos con el fin de reforzar las habilidades en materia de seguimiento de la protección financiera en la salud, incluido el análisis de los datos de las encuestas de hogares para identificar cuándo los costes sanitarios se convierten en un obstáculo para la atención médica.

UHC y PHC

P4H - La mayoría de los indios con discapacidad carecen de seguro médico: Libro blanco

<https://p4h.world/en/news/most-indians-with-disabilities-lack-health-insurance-white-paper/>

«**Más del 80 % de los indios con discapacidad carecen de seguro médico**; más de la mitad de los solicitantes son rechazados, a menudo por su discapacidad o por enfermedades preexistentes. Entre los obstáculos se encuentran las primas inasequibles, las plataformas inaccesibles y el escaso conocimiento. **Los expertos piden la inclusión urgente en Ayushman Bharat y la estandarización de la cobertura por discapacidad**».

Preparación y respuesta ante pandemias/Seguridad sanitaria mundial

TWN: Usuarios potenciales del sistema PABS que se pasan por alto y consecuencias para el reparto de beneficios

C Rao et al ; <https://www.twn.my/title2/health.info/2025/hi251104.htm>

La Secretaría de la Organización Mundial de la Salud (OMS) distribuyó a las delegaciones un documento informativo titulado «*Posibles participantes/usuarios del sistema PABS más allá de los «fabricantes participantes»*», que pasa por alto una amplia gama de actores que utilizan información sobre secuencias digitales relacionadas con patógenos para desarrollar productos comerciales y generar ingresos. El documento informativo también clasifica a los desarrolladores de VTD como una categoría de usuarios más allá de los «fabricantes participantes».

La Secretaría de la OMS preparó el documento a petición de algunos países durante la sesión informal del Grupo de Trabajo Intergubernamental (IGWG) que se reunió en Ginebra del 6 al 10 de octubre.

Noticias científicas: los murciélagos vampiros podrían haber contraído la gripe aviar H5N1 en Perú, lo que aumenta la preocupación por una mayor propagación

<https://www.science.org/content/article/vampire-bats-may-have-contracted-h5n1-bird-flu-peru-raising-worries-about-further>

«Los murciélagos podrían constituir un puente entre los mamíferos marinos y terrestres, según los científicos».

Lancet Infectious Diseases - Fortalecimiento de la preparación y la respuesta mundial ante las amenazas de enfermedades arbovirales: un llamamiento a la acción

Grupo Asesor Técnico de la Iniciativa Mundial contra los Arbovirus de la OMS;
[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(25\)00686-3/abstract](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(25)00686-3/abstract)

«Los virus transmitidos por artrópodos (arbovirus), en particular los transmitidos por *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*, constituyen una amenaza creciente para la salud mundial. Aproximadamente el 70 % de la población mundial corre el riesgo de infectarse con los virus del dengue, el chikunguña, el Zika y la fiebre amarilla, y la carga ha aumentado considerablemente en los últimos años. Este riesgo creciente se debe a una confluencia de factores, entre los que se incluyen la urbanización rápida y a menudo no planificada, el cambio climático y la creciente interconexión a través de los viajes y el comercio mundiales...».

El CDC de África lanza AGARI, una plataforma de datos genómicos a escala continental para reforzar la respuesta ante brotes epidémicos

<https://africacdc.org/news-item/africa-cdc-launches-agari-a-continent-wide-genomic-data-platform-to-strengthen-outbreak-response/>

«El Centro Africano para el Control y la Prevención de Enfermedades (Africa CDC) ha lanzado una plataforma en línea que permitirá a los investigadores de todo el continente compartir datos genómicos vitales sobre los patógenos causantes de enfermedades que preocupan a África. Conocida como **Africa Genome Archiving for Response and Insight (AGARI)**, la plataforma es el resultado de una colaboración entre Africa CDC, la Sociedad Africana de Medicina de Laboratorio (ASLM) y los Estados miembros...».

Nature Medicine: una vacuna muy necesaria para el virus Nipah

<https://www.nature.com/articles/d41591-025-00068-y>

«Un ensayo de fase 1 sugiere la seguridad, tolerabilidad e inmunogenicidad de una vacuna candidata de subunidades contra el mortal virus Nipah, para el que se necesitan urgentemente medidas de control».

Salud planetaria

Lancet Planetary Health: un llamamiento a la acción: liderazgo climático en la Asamblea Mundial de la Salud

Thais Araújo Cavendish et al; [https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196\(25\)00267-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196(25)00267-0/fulltext)

«Aunque existe una conciencia cada vez mayor entre los profesionales y las instituciones sanitarias sobre la relación causal entre el cambio climático y las enfermedades, este sector sigue

careciendo de la voluntad política, la financiación y la infraestructura necesarias para liderar políticas de respuesta ambiciosas y equitativas.

Las Asambleas Mundiales de la Salud (AMS), en las que la OMS y sus 194 Estados miembros debaten anualmente las prioridades sanitarias mundiales, **reflejan claramente esta tendencia**. Desde la adopción de la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático en 1992, solo siete AMS han abordado el cambio climático y sus repercusiones en la salud humana y los sistemas de salud, con intervalos de hasta una década. La [tabla](#) resume los documentos de la AMS en los que se expresa el liderazgo y la percepción de la emergencia en el sector sanitario. Entre ellos, **solo seis asambleas han emitido decisiones o resoluciones sobre los efectos del cambio climático en la salud...».**

«... Estudios clave en materia de salud mundial sugieren que el mundo se ha enfrentado a más de las siete PHEIC declaradas por la OMS; sin embargo, las cuestiones políticas y el fuerte énfasis en la seguridad impidieron que otras emergencias de salud pública alcanzaran la categoría de PHEIC. ¿Podría ser este el caso de la emergencia climática?

... Reconocer los graves efectos del cambio climático en la salud humana como una emergencia climática podría cambiar drásticamente la percepción y el compromiso de las partes interesadas en la salud. Sin embargo, es fundamental mantener la transparencia y la participación, que a menudo brillan por su ausencia en las estrategias de respuesta a emergencias. **Durante los próximos años, la AMS debería aprovechar la oportunidad para elevar el papel de liderazgo del sector sanitario a la hora de abordar la emergencia climática...».**

Ciencia: punto de inflexión de

<https://www.science.org/content/article/global-carbon-emissions-will-soon-flatten-or-decline>

«Las emisiones globales de gases de efecto invernadero pronto se estabilizarán o disminuirán, un momento histórico impulsado por el auge de las energías renovables en China».

The Conversation: El cambio climático y la desigualdad están relacionados: las políticas deben reflejarlo

A David et al; <https://theconversation.com/climate-change-and-inequality-are-connected-policies-need-to-reflect-this-269657>

«Cada vez hay más argumentos a favor de incluir la desigualdad en los debates sobre el cambio climático. La lógica que subyace a esta idea ha sido expuesta por instituciones internacionales de primer orden, como la [Organización Internacional del Trabajo](#), el [Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente](#) y la [Red para la Ecologización del Sistema Financiero](#). **Todas ellas han comenzado a destacar la conexión entre los efectos del cambio climático y la desigualdad. Insisten en que la desigualdad debe considerarse un riesgo sistémico y macroeconómico...».**

«En un reciente [documento resumen](#), analizamos cómo se pueden diseñar y aplicar las políticas medioambientales con el objetivo de reducir la desigualdad. Utilizamos ejemplos de Sudáfrica, Colombia, Indonesia y México. Como investigadores del departamento de investigación de la agencia francesa de desarrollo [AFD](#), especializados en el análisis de la desigualdad y las implicaciones sociales de las transiciones energéticas y económicas, hemos visto cómo la acción climática puede reducir o profundizar las divisiones existentes, dependiendo de cómo se diseñen las políticas...».

«La esencia de nuestro argumento es que la reducción de la desigualdad debe ser un principio rector en las decisiones sobre el cambio climático...».

Lancet Planetary Health - Inclusión de los efectos del cambio climático en el bienestar: revisión de la literatura y modelos integrados de medio ambiente, sociedad y economía

I Schrijvers et al; [https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196\(25\)00253-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196(25)00253-0/fulltext)

Revisión.

El AIIB y Gavi publican un informe en el que reconocen que las inversiones en salud e inmunización son fundamentales para construir comunidades resilientes al clima

<https://www.aiib.org/en/news-events/news/2025/aiib-gavi-launch-report-recognizing-health-immunization-investments-as-key-building-climate-resilient-communities.html>

Publicado durante el Día de la Salud de Belém.

- Y un enlace: [Plos Climate - Del espectáculo al escenario catastrófico: Reimaginando la catástrofe ficticia de El día después de mañana con la ciencia física, política y social actual del colapso de la circulación del océano Atlántico](#) *(para los fans de la película :)*

Covid

Guardian - Vota por líderes competentes, no por artistas: eso es lo que me gustaría que dijera el informe sobre la COVID

D Sridhar; <https://www.theguardian.com/commentisfree/2025/nov/21/covid-report-leaders-pandemic-political-system>

«Para prevenir una futura pandemia, necesitaríamos un liderazgo ágil, una toma de decisiones inteligente, humildad y confianza. ¿Cómo se incorporan estos elementos en un sistema político?» *(Yo tampoco lo sé).*

Plos GPH - Evaluación de la influencia de la OMS: un experimento conjunto aleatorio sobre el respaldo a las vacunas en sistemas de salud globales diversificados

Naoko Matsumura et al;
<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0005410>

«... Este estudio investiga la influencia de las recomendaciones de vacunas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en este contexto. En otoño de 2020, llevamos a cabo un experimento conjunto aleatorio en Canadá (832 encuestados, 8320 perfiles evaluados), Japón (1474, 14 740) y

Estados Unidos (1001, 10 010), centrándonos en si las personas deciden vacunarse contra la COVID-19 y cuándo lo hacen. **Nuestro experimento varió aleatoriamente la exposición a la información sobre el respaldo a las vacunas por parte de varios actores destacados de la gobernanza sanitaria mundial, entre ellos la OMS, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), la Universidad de Oxford y la Fundación Gates; y, a diferencia de estudios anteriores, se utilizaron diferentes combinaciones de estos respaldos.** Los respaldos de la OMS aumentan la disposición de las personas a vacunarse más rápidamente, incluso cuando van acompañados de respaldos de otras organizaciones creíbles. Sin embargo, el efecto de los respaldos de la OMS no es significativamente más fuerte que el de otras organizaciones. Cabe destacar que el impacto del respaldo de la OMS disminuye a medida que aumenta el número de respaldos de otras organizaciones. La OMS tiene el mayor impacto cuando es la primera (o una de las primeras) de muchas organizaciones en respaldar una vacuna como segura y eficaz, y puede ayudar a inspirar la confianza del público en vacunas menos eficaces (pero que pueden salvar vidas). **En general, nuestro estudio muestra que los respaldos de la OMS reducen significativamente la reticencia a las vacunas, pero los respaldos de otros actores globales pueden ejercer efectos comparables».**

Enfermedades infecciosas y enfermedades tropicales desatendidas

Ciencia: una nueva herramienta de vapor combate los mosquitos liberando lentamente insecticida en los hogares. ¿Tendrá éxito?

<https://www.science.org/content/article/new-vapor-tool-fights-mosquitoes-slowly-releasing-insecticide-homes-will-it-catch>

«La Organización Mundial de la Salud apoya los «repelentes espaciales» para prevenir la malaria, pero no está claro quién los pagará».

«... En agosto, estos dispositivos, denominados «repelentes espaciales» o «emanadores espaciales», se convirtieron en la primera herramienta nueva para el control de la malaria en décadas recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Los ensayos sugieren que también repelen a los flebotomos, que transmiten una enfermedad parasitaria llamada leishmaniasis, y que podrían ser eficaces contra los ácaros, que transmiten la sarna. ...»

«... Aun así, hay cuestiones importantes sobre dónde y cómo se utilizarán las nuevas herramientas. Pocos creen que puedan sustituir a los mosquiteros tratados con insecticida, una piedra angular del control de la malaria, y no está claro quién pagará la protección adicional en un momento en que los presupuestos sanitarios mundiales se están reduciendo. Los países «tendrán que elegir cuidadosamente si destinan los fondos restantes a vacunas, repelentes espaciales o cualquier otra cosa», afirma Fredros Okumu, biólogo especializado en mosquitos del Instituto de Salud Ifakara.

PD: **«... Aunque otro gran ensayo sobre la malaria, llevado a cabo en Mali entre 2022 y 2024, no encontró ningún efecto, las pruebas fueron suficientes para que la OMS emitiera su recomendación, con la salvedad de que se basa en «pruebas moderadas». Esta medida abre la puerta a que grandes donantes, como el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, adquieran repelentes espaciales y a que los países los incluyan en sus programas de**

control de vectores. «Estamos muy ilusionados con la **incorporación de esta nueva clase de control de vectores**», afirma Kate Kolaczinski, especialista en malaria del Fondo Mundial, pero cree que los ajustados presupuestos ralentizarán su introducción...».

Lancet Primary Care: Avances en la prevención sostenible del VIH en África

Emily K Mwaringa et al; [https://www.thelancet.com/journals/lanprc/article/PIIS3050-5143\(25\)00081-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanprc/article/PIIS3050-5143(25)00081-0/fulltext)

Comentario sobre un nuevo estudio de Lancet Primary Care. **«El ensayo de Kenneth K Mugwanya y sus colegas, publicado en The Lancet Primary Care, es una contribución sustancial y oportuna a la literatura sobre la prevención del VIH y la integración de los sistemas de salud.** Es uno de los primeros ensayos aleatorios por conglomerados, pragmáticos y a gran escala, **que integra la administración de la profilaxis previa a la exposición (PrEP) oral en las clínicas públicas de planificación familiar de África.** Mientras que los estudios anteriores solían depender de personal financiado por proyectos o de estructuras paralelas de prestación de servicios, **el ensayo de Mugwanya y sus colegas demuestra la viabilidad de integrar la PrEP en los sistemas de salud pública existentes utilizando los proveedores de atención sanitaria locales. ...»**

HPW - ¿Puede la IA democratizar la lucha mundial contra la malaria?

<https://healthpolicy-watch.news/can-ai-democratize-the-global-fight-against-malaria/>

«La inteligencia artificial podría reducir años de descubrimiento de fármacos a meses, lo que ayudaría a superar la creciente resistencia a los tratamientos existentes contra la malaria y otras enfermedades transmitidas por vectores. Sin embargo, los científicos de los países de bajos ingresos suelen quedarse atrás. **Jeremy Burrows, vicepresidente de Medicines for Malaria Venture (MMV) y director de descubrimiento de fármacos, explica cómo una nueva herramienta de descubrimiento de fármacos de acceso abierto y basada en la inteligencia artificial, desarrollada conjuntamente por MMV, pretende igualar las condiciones. ...»**

Cidrap News - Un estudio revela que algunos mosquitos tropicales de alto vuelo transportan patógenos causantes de enfermedades a largas distancias

<https://www.cidrap.umn.edu/dengue/some-high-flying-tropical-mosquitoes-carry-disease-causing-pathogens-long-distances-study>

«Un estudio revela que algunos mosquitos tropicales que vuelan a gran altura transportan patógenos causantes de enfermedades a largas distancias».

«En el primer estudio de este tipo, **se descubrió que los mosquitos capturados a gran altura en Mali y Ghana estaban infectados con arbovirus, protozoos y gusanos parásitos que causan enfermedades humanas como el dengue, la malaria y la filariasis linfática, una enfermedad que provoca desfiguración, según informaron ayer los investigadores en *PNAS*.** También señalan que los vectores podrían propagar enfermedades a muchos kilómetros de distancia...».

Cidrap News: el nuevo marco de la OMS tiene como objetivo combatir la creciente resistencia a los tratamientos contra el VIH, las ITS y la hepatitis

<https://www.cidrap.umn.edu/antimicrobial-stewardship/new-who-framework-aims-tackle-rising-resistance-hiv-sti-and-hepatitis>

«La Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó ayer una hoja de ruta para abordar la creciente resistencia a los tratamientos contra el VIH, la hepatitis B y C y las infecciones de transmisión sexual (ITS). Basándose en el Plan de Acción Mundial de la OMS sobre la Resistencia a los Antimicrobianos, el **marco integrado de acción contra la resistencia a los medicamentos** propone un enfoque global unificado para prevenir la aparición y propagación de la resistencia a los medicamentos y reducir su impacto mediante un enfoque centrado en las personas. El documento describe las prioridades estratégicas y las medidas concretas **en cinco ámbitos clave**: prevención y respuesta; seguimiento y vigilancia; investigación e innovación; capacidad de los laboratorios; y gobernanza».

Cidrap News - Para hacer frente al aumento de la resistencia a los antibióticos, GARDP apuesta por el acceso

<https://www.cidrap.umn.edu/antimicrobial-stewardship/tackle-rising-antibiotic-resistance-gardp-aims-access>

«... Abordar el acceso limitado a los nuevos antibióticos en muchas partes del mundo es uno de los principales objetivos de la **Alianza Mundial para la Investigación y el Desarrollo de Antibióticos (GARDP)**. Creada en 2016 por la OMS y la Iniciativa Medicamentos para Enfermedades Desatendidas, la GARDP colabora con empresas farmacéuticas y otras partes interesadas para acelerar el desarrollo de antibióticos para las infecciones multirresistentes, promover su uso responsable y garantizar el acceso para todos. ...».

«CIDRAP News habló recientemente con Francois Franceschi, doctor y director asociado de la cartera de infecciones bacterianas graves de la GARDP, sobre los esfuerzos de la organización para llevar nuevos antibióticos al mercado y garantizar que estén disponibles para todos los que los necesitan...».

Cidrap News: un estudio global revela que el conocimiento público sobre los antibióticos es insuficiente

<https://www.cidrap.umn.edu/antimicrobial-stewardship/public-understanding-antibiotics-insufficient-global-study-finds>

«A pesar de la expansión mundial de las campañas de concienciación sobre los antibióticos durante la última década, el conocimiento del público sobre los antibióticos sigue siendo insuficiente, según informaron investigadores la semana pasada en *Clinical Microbiology and Infection*».

«En una **revisión sistemática y un metaanálisis**, investigadores de Australia, Nigeria y el Reino Unido identificaron 227 estudios de 98 países que informaban sobre el conocimiento del uso y la resistencia a los antibióticos entre el público. Descubrieron que **el 73,2 % de los 322 492 participantes reconocían correctamente que los antibióticos son eficaces para tratar las infecciones bacterianas y el 72,5 % sabía que el uso excesivo de antibióticos reduce su eficacia. Sin embargo, solo el 42,1 % sabía que los antibióticos no son eficaces contra los virus, y esa cifra era significativamente menor en países como Laos (7,2 %), Myanmar (11,7 %) y Bangladesh (12,5 %). Del mismo modo, solo el 35,1 % de los encuestados sabía que los antibióticos no aceleran la recuperación del resfriado y la gripe.**

Los autores del estudio señalan que **una revisión sistemática realizada en 2015**, año en que la Organización Mundial de la Salud declaró la resistencia a los antimicrobianos (RAM) como una de las diez principales amenazas para la salud mundial, **reveló que el 46,1 % de la población era consciente de que los antibióticos son ineficaces contra los virus, lo que sugiere que una década de campañas de sensibilización pública ha tenido poco impacto...**».

Plos GPH - Seguimiento de las tendencias de resistencia a los antimicrobianos a partir de datos genómicos globales: amr.watch

Sophia David et al;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0005256>

«La secuenciación del genoma completo (WGS) apoya cada vez más la vigilancia rutinaria de patógenos a nivel local y nacional, proporcionando datos comparables que pueden informar sobre la aparición y propagación de la resistencia a los antimicrobianos (RAM) a nivel mundial. Sin embargo, el potencial de los datos compartidos de WGS para orientar las intervenciones en torno a la RAM sigue sin explotarse suficientemente, en parte debido a las dificultades para recopilar y transformar los crecientes volúmenes de datos en información oportuna. **Presentamos una plataforma interactiva, amr.watch (<https://amr.watch>), que permite consultar de forma continua las tendencias de la RAM a partir de datos públicos de WGS para apoyar la investigación y las políticas.** La plataforma amr.watch incorpora, analiza y visualiza datos de WGS de alta calidad de los patógenos bacterianos prioritarios definidos por la OMS. ...»

ENRI

Economist: el colesterol es más que simplemente «bueno» o «malo»

<https://www.economist.com/science-and-technology/2025/11/25/theres-more-to-cholesterol-than-simply-good-or-bad>

«Las pruebas de salud estándar pueden pasar por alto a las personas con mayor riesgo». (para los médicos entre ustedes)

Extracto: «... Sin embargo, en los últimos años ha surgido una nueva visión del colesterol gracias a **varias líneas de investigación llevadas a cabo durante las últimas dos décadas.** Las directrices médicas se están reescribiendo para reflejar mejor quiénes son las personas con mayor riesgo de padecer enfermedades cardíacas. **Resulta que la medida estándar del colesterol «malo» no tiene en cuenta la forma más peligrosa del mismo. Este colesterol extra malo también es resistente a las**

medidas habituales para combatirlo. Los científicos también están tratando de resolver un misterio: ¿por qué el colesterol «bueno» parece, en muchos casos, acabar siendo malo? En niveles muy altos, el colesterol HDL se ha relacionado recientemente con una mayor mortalidad y una amplia gama de problemas de salud, entre ellos enfermedades cardíacas y cáncer. **Estos descubrimientos provienen de una mejor comprensión científica de las propias partículas de lipoproteínas, que resultan ser más variadas que las LDL y las HDL. Parece que existe todo un ecosistema de lipoproteínas.** Y, al igual que en un ecosistema real, sus habitantes tienen diferentes funciones. Algunos son más peligrosos que otros...».

Estadística: tengo COVID prolongado. No llamen a mi enfermedad crónica un «viaje».

P Swenson; <https://www.statnews.com/2025/11/25/chronic-disease-journey-long-covid/>

«Yo diría más bien que es un mal viaje».

Salud internacional: efecto de desplazamiento del gasto de bolsillo en enfermedades no transmisibles en el África subsahariana: un estudio de caso de Nigeria

<https://academic.oup.com/inthealth/advance-article/doi/10.1093/inthealth/ihaf117/8328886?searchresult=1>

Por Adelakun Odunyemi et al.

Stat Opinion: Los problemas de definición en el corazón del movimiento de la neurodiversidad

J Pemment; [Stat News](#) ;

«El lenguaje lo expone a críticas. Los defensores deben estar preparados».

CGD (blog) - ¿Realmente mata la exposición al plomo a cinco millones de personas al año? (Probablemente, sí)

L Crawford; <https://www.cgdev.org/blog/does-lead-exposure-really-kill-five-million-people-year-probably-yes>

«Hace dos años, analizamos en profundidad las pruebas sobre [la exposición al plomo y la cognición infantil](#), y finalmente nos convencimos de que las pruebas son causales y de cuál es la magnitud del efecto. Sin embargo, un [artículo reciente de Larsen y Sánchez-Triana](#) reveló que la mayor parte (tres cuartas partes) de la carga de la exposición al plomo se debe a los efectos sobre las enfermedades cardiovasculares, más que al daño cognitivo en los niños. Estiman que 5,5 millones de personas murieron en 2019 debido a enfermedades cardiovasculares atribuibles a la exposición al plomo. Eso es más gente que la que murió por el VIH/SIDA y la malaria juntos. ¿Hasta qué punto son fiables esas estimaciones? ...»

Crawford evalúa las pruebas actuales.

Salud mental y bienestar psicosocial

NYT - Un estudio descubre los beneficios para la salud mental de una semana sin redes sociales

<https://www.nytimes.com/2025/11/24/health/social-media-detox-mental-health.html>

«Los adultos jóvenes que se sometieron a una «desintoxicación» de las redes sociales informaron de una reducción de la depresión, la ansiedad y el insomnio, aunque no estaba claro cuánto tiempo durarían los efectos. Según [un estudio publicado el lunes](#) en la revista JAMA Network Open, reducir el uso de las redes sociales durante una semana disminuyó los síntomas de ansiedad, depresión e insomnio en los adultos jóvenes».

... Según los autores, los beneficios para la salud mental parecían derivarse de evitar comportamientos problemáticos en las redes sociales, como el uso adictivo y las comparaciones sociales negativas, más que de un cambio en el tiempo total de uso de pantallas. De hecho, los participantes pasaron, de media, un poco más de tiempo con sus teléfonos durante la semana de desintoxicación...

PD: «Varios psicólogos afirmaron que el nuevo estudio tenía un valor limitado porque su diseño permitía sesgos...».

OMS - Orientaciones sobre políticas y medidas estratégicas para proteger y promover la salud mental y el bienestar en todos los sectores gubernamentales

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240114388>

«Esta **nueva guía** ayuda a los gobiernos a evaluar cómo los mandatos, las políticas y los planes sectoriales afectan a la salud mental, y proporciona medidas prácticas para integrar la salud mental y el bienestar en el desarrollo, la aplicación y la evaluación de las políticas sectoriales...».

Derechos de salud sexual y reproductiva

HHR - El estado del derecho internacional de los derechos humanos en materia de salud sexual y reproductiva: una visión general

<https://www.hhrjournal.org/2025/11/24/the-state-of-international-human-rights-law-on-sexual-and-reproductive-health-an-overview/>

Por Christina Zampas y Åsa Nihlén.

Instituto O'Neill: nuevos informes aportan soluciones globales para reforzar a los legisladores estadounidenses en la lucha por proteger la libertad reproductiva

<https://oneill.law.georgetown.edu/press/new-reports-bring-global-solutions-to-bolster-u-s-lawmakers-in-the-fight-to-protect-reproductive-freedom/>

«Hoy, State Innovation Exchange (SiX) y el Instituto O'Neill para la Salud Nacional y Global han publicado ***Beyond Borders***, una **innovadora serie de informes que examina cómo países de todo el mundo han ampliado con éxito el acceso al aborto y protegido los derechos reproductivos**. Los informes ofrecen a los responsables políticos estadounidenses estrategias probadas para contrarrestar las restricciones y tratar el aborto como una atención sanitaria esencial. Diseñado como catalizador de la innovación política a nivel estatal, **cada informe Beyond Borders sintetiza las normas internacionales de derechos humanos, los estándares de salud pública y la legislación real, con enfoques basados en la evidencia que pueden implementarse en la política estadounidense**. Además, Beyond Borders sitúa a Estados Unidos en un contexto global más amplio, revelando lo mucho que el país se ha quedado atrás con respecto a los estándares internacionales y las vías disponibles para ponerse al día».

JCPH (Editorial) - Vulnerabilidades reproductivas: una perspectiva crítica

L Sochas et al ; <https://journalhosting.ucalgary.ca/index.php/jcph/article/view/82279>

«En esta **introducción al número especial**, reflexionamos sobre **por qué un enfoque crítico del concepto de vulnerabilidad es especialmente importante para la reproducción**. Explicamos cómo cada artículo del número especial extrae **ideas clave de las teorías críticas de la vulnerabilidad**, entre ellas: (1) La importancia de conceptualizar la vulnerabilidad como algo creado por las estructuras sociales y no como algo inherente, biológicamente o de otro modo, a «la población vulnerable»; (2) Cómo la aplicación violenta de las normas reproductivas, dentro y fuera del Estado, crea vulnerabilidad; y (3) Reflexiones sobre cómo se define la vulnerabilidad en el ámbito de la reproducción, quién configura la categoría de «vulnerable» y qué consecuencias puede tener esto...».

Acceso a los medicamentos y la tecnología sanitaria

Boletín de la OMS: Reducir la brecha diagnóstica en la diabetes

Bianca Hemmingse et al; https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.25.293828.pdf?sfvrsn=cddd4098_3

«... **Esta brecha refleja tres retos importantes para los sistemas de salud**: el acceso limitado a las tecnologías de diagnóstico, el escaso conocimiento de los trabajadores sanitarios sobre los dispositivos de diagnóstico y los algoritmos de prueba para la diabetes, y la escasa concienciación pública sobre la diabetes...».

«... **Las medidas clave para salvar estas brechas incluyen** la implementación de políticas sanitarias nacionales que aborden las enfermedades no transmisibles, el establecimiento de directrices y protocolos nacionales sobre la diabetes, la garantía de la disponibilidad de personal sanitario

cualificado en todos los niveles y la oferta de paquetes de prestaciones de seguros que cubran el diagnóstico y el tratamiento de la diabetes. Los responsables políticos también deben garantizar el acceso a la insulina y a los tratamientos relacionados necesarios para el tratamiento eficaz de las personas con diabetes. Los sistemas de salud deben garantizar la disponibilidad y la asequibilidad de dispositivos de diagnóstico, medicamentos y consumibles relacionados (como jeringas, lancetas y tiras reactivas) de alta calidad, cuya calidad esté garantizada por una agencia reguladora, y que estos se adquieran y suministren de forma fiable al usuario final. Además, los sistemas de salud deben incluir sistemas de seguimiento de datos e indicadores para medir el rendimiento en el diagnóstico y el control de la diabetes...».

BMJ GH - La asociación entre la escasez de medicamentos y los precios en 74 países: descubriendo las desigualdades en el acceso a nivel mundial

<https://gh.bmj.com/content/10/11/e018960>

Por S Hu et al.

BMJ (Artículo destacado): ¿Podrán los estadounidenses permitirse alguna vez los medicamentos para adelgazar?

<https://www.bmj.com/content/391/bmj.r2384>

«Los medicamentos para adelgazar de última generación tienen un precio prohibitivo para muchas personas en Estados Unidos que se beneficiarían de tomarlos, y es posible que sigan siéndolo debido al **fenómeno de la acumulación de patentes**. Informa **Paige Huffman**».

TGH - Seguimiento de los avances de la industria farmacéutica en los esfuerzos de relocalización en EE. UU. para evitar los aranceles

P Yadav et al; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/tracking-pharmas-progress-on-u-s-onshoring>

«Para evitar los aranceles, las grandes empresas farmacéuticas comprometieron más de 480 000 millones de dólares para la producción en Estados Unidos. Dos indicadores miden si los compromisos son reales».

«Evaluamos la importancia y la relevancia de estas inversiones declaradas, a corto y medio plazo, mediante el seguimiento de si los anuncios se han traducido en gastos de capital y demanda de equipos para la fabricación de medicamentos...».

Plos GPH – Comprender la aceptabilidad de las pruebas de diagnóstico rápido de antígenos de la COVID-19: un estudio cualitativo multinacional

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0005119>

Por W S Lora et al.

BMJ GH - Disponibilidad de medicamentos esenciales para enfermedades no transmisibles: una revisión exploratoria de los retos y oportunidades

<https://gh.bmj.com/content/10/11/e019634>

Por I R Joosse et al.

TWN: el proyecto de resolución de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre enfermedades raras no menciona las barreras de propiedad intelectual ni las flexibilidades del Acuerdo sobre los ADPIC

K.M. Gopakumar; <https://www.twn.my/title2/health.info/2025/hi251105.htm>

«El borrador de la resolución de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre las enfermedades raras no hace referencia alguna a las barreras de la propiedad intelectual que impiden el acceso al tratamiento ni al uso de las flexibilidades del Acuerdo sobre los ADPIC para superar dichas barreras».

«El borrador revisado de la resolución, con fecha del 7 de noviembre... Esta sería la tercera resolución de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre enfermedades raras desde 2021. La segunda resolución se adoptó en 2023. Ninguna de estas resoluciones contiene ningún párrafo operativo relativo al uso de las flexibilidades del Acuerdo sobre los ADPIC. Esto supone una desviación con respecto a otras resoluciones de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre diversas cuestiones de salud, como [el VIH/SIDA](#), [las enfermedades no transmisibles](#) y [la cobertura sanitaria universal](#)...».

Recursos humanos para la salud

HRH - Una revisión exploratoria sobre la migración internacional de los estudiantes de medicina: tendencias, determinantes e implicaciones para la planificación de la fuerza laboral sanitaria mundial

<https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-025-01027-x>

por G T Z Ser et al.

Descolonizar la salud mundial

Libro - Descolonizar la salud mundial: una perspectiva realista crítica

Ferdinand C Mukumbang; <https://www.routledge.com/Decolonizing-Global-Health-A-Critical-Realist-Perspective/Mukumbang/p/book/9781032700779>

«Esta perspicaz obra **utiliza una perspectiva realista crítica** para desentrañar la cultura, las estructuras y los mecanismos coloniales que existen en las instituciones sanitarias mundiales, y ofrece una visión de cambio radical a través de un proceso de descolonización...».

BMJ GH - Aceptar la tensión: un replanteamiento descolonial de la ciencia de la implementación

F Mascayano et al ; <https://gh.bmj.com/content/10/11/e021548>

«La ciencia de la implementación ha privilegiado en gran medida la transferencia y la ampliación de las intervenciones desarrolladas en entornos de altos ingresos, a menudo dejando de lado los conocimientos locales y reforzando las jerarquías poscoloniales. Este modelo dominante trata la tensión entre los marcos globales y las realidades locales como una desventaja, suprimiendo las oportunidades de cocreación, equidad e innovación. **Un replanteamiento descolonial del campo sostiene que el rigor no puede separarse de la justicia: el aprendizaje genuino surge al aceptar, en lugar de suavizar, la fricción que se produce cuando se encuentran diversas formas de conocer y hacer...».**

Libro - Injusticia epistémica: una introducción

<https://www.routledge.com/Epistemic-Injustice-An-Introduction/McGlynn/p/book/9781032251608>

Por Aidan McGlynn.

Miscelánea

Nature Africa (Comentario) - Lo que la IA puede hacer para mejorar la salud en África

<https://www.nature.com/articles/d44148-025-00371-3>

«Las herramientas específicas para cada contexto ofrecen a los sistemas sanitarios africanos nuevas formas de predecir, prepararse y responder a las epidemias».

«Hay tres áreas en las que los países africanos pueden obtener beneficios reales invirtiendo en IA específica para cada contexto, que abarcan los sistemas de alerta temprana, la modelización predictiva de enfermedades y las intervenciones específicas de salud pública...».

PD: «... Muchos modelos de IA importados fracasan porque se entrenan con datos que no reflejan la realidad africana. Como han destacado [comentarios recientes](#), los modelos fundamentales suelen excluir las lenguas y los contextos africanos, lo que limita su relevancia. **Las herramientas de IA deben desarrollarse con propiedad local utilizando datos africanos, guiadas por instituciones africanas y desplegadas teniendo en cuenta las necesidades locales».**

Jason Hickel: ¿Qué es la desvinculación?

[Jason Hickel](#);

«Una estrategia crucial para la transformación en el siglo XXI».

«El concepto de desvinculación ha ganado adeptos recientemente entre algunos movimientos políticos del Sur global, incluyendo una conferencia internacional en México sobre este tema que tuvo lugar el mes pasado. ¿Qué es la desvinculación y cómo se puede lograr? La desvinculación fue descrita de la mejor manera por el economista egipcio Samir Amin...».

Reuters - Los Emiratos Árabes Unidos anuncian una iniciativa de 1000 millones de dólares para expandir la inteligencia artificial en África

[Reuters](#);

«Los Emiratos Árabes Unidos anunciaron el sábado que invertirán 1000 millones de dólares para expandir la infraestructura de IA y los servicios basados en IA en toda África, con el objetivo de ayudar a los países a cumplir sus prioridades nacionales de desarrollo. El ministro de Estado de los EAU, Saeed Bin Mubarak Al Hajeri, anunció la «iniciativa de IA para el desarrollo» en la [cumbre de líderes del G20](#) en Johannesburgo, afirmando que llevaría la tecnología de IA a áreas como la educación, la sanidad y la adaptación al clima...».

- Relacionado: Bloomberg - [Los Emiratos Árabes Unidos apuntan al comercio con África para garantizar la seguridad alimentaria y altas tasas de crecimiento](#)

«Los Emiratos Árabes Unidos, el mayor socio comercial del África subsahariana después de China, planean ampliar aún más el comercio con la región, ya que buscan reforzar la seguridad alimentaria y aprovechar el rápido crecimiento de algunas economías africanas, según ha declarado un ministro. «Las oportunidades en África parecen mejores que invertir en mercados maduros o en declin es», afirmó Saeed bin Mubarak Al Hajeri, ministro de Estado de los Emiratos Árabes Unidos en el Ministerio de Asuntos Exteriores, donde sus responsabilidades incluyen el fomento de las actividades económicas del país. «En mi opinión, es muy difícil que otros mercados compitan con las oportunidades que ofrece África». Los Emiratos Árabes Unidos se encuentran entre los países que se han sumado a los principales inversores de África —naciones europeas, China y Estados Unidos— en la pugna por acceder a las poblaciones más jóvenes del mundo, a las reservas de minerales críticos y a unas tasas de crecimiento económico que a menudo superan con creces a las del mundo desarrollado. Entre 2020 y 2024, los EAU invirtieron casi 119 000 millones de dólares en África, según Al Hajeri. El comercio bilateral con la región subsahariana superó los 75 000 millones de dólares el año pasado, más del triple que hace una década, según datos del Fondo Monetario Internacional...».

Guardian - Yakarta supera a Tokio como la ciudad más poblada del mundo, según la ONU

<https://www.theguardian.com/world/2025/nov/27/jakarta-overtakes-tokyo-most-populous-city-world>

«La clasificación se modificó después de que la ONU utilizara nuevos criterios para ofrecer una imagen más precisa de la rápida urbanización que impulsa el crecimiento de las megaciudades».

«La capital indonesia alberga a 42 millones de personas, según una estimación de la división de población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la ONU en su informe World Urbanisation Prospects 2025, publicado este mes. A Yakarta le sigue la capital de Bangladesh, Dacca, con 37 millones de habitantes. Con una población de 33 millones, Tokio —definida en el estudio como una megalópolis que incluye tres prefecturas vecinas— cayó al tercer lugar. Esto contrasta drásticamente con el anterior informe de la ONU de 2018, que situaba a la capital japonesa en primer lugar, con una población de 37 millones de habitantes...». «... El cambio en la clasificación es el resultado de una nueva metodología más coherente en la forma de categorizar las ciudades, los pueblos y las zonas rurales, según funcionarios de la ONU».

Artículos e informes

Libro - Seeing Politics: Film, Visual Method, and International Relations

S Harman; <https://www.mqup.ca/Books/S/Seeing-Politics2>

«Ampliando los límites de cómo investigamos, cómo comunicamos la investigación y qué se considera erudición en la política mundial».

Revista internacional para la equidad en la salud - Conceptualización de las zonas desfavorecidas en el África subsahariana: una revisión exploratoria

Caroline M. N. Auma et al; <https://equityhealthj.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12939-025-02694-x>

«Muchas estrategias nacionales de desarrollo se implementan a nivel administrativo subnacional, que actúa como unidad fundamental para la prestación de servicios. Algunos niveles subnacionales siguen estando desatendidos y se enfrentan a obstáculos importantes para lograr un desarrollo equitativo. En el África subsahariana, las regiones desatendidas suelen denominarse zonas de dificultad; sin embargo, no está claro cómo se definen estas zonas en los distintos contextos. Por lo tanto, esta revisión exploratoria tenía por objeto delimitar las definiciones de las zonas de dificultad e es en los países del África subsahariana y elaborar una tipología unificada de sus características...».

Conflict & Health - Modelo de evaluación de sistemas de salud resilientes. Enfoque sistémico de la resiliencia de los sistemas de salud en contextos frágiles: síntesis del marco más adecuado.

M. E. Ibrahim, K. Blanchet; <https://link.springer.com/article/10.1186/s13031-025-00735-4>

BMJ GH - Gobernanza de los sistemas de salud con perspectiva de género

David Clarke et al; https://gh.bmj.com/content/8/Suppl_5/e022547

BMJ GH - La gobernanza en la práctica: desarrollo de la capacidad nacional para la gestión más allá de los ODS

David Clarke; https://gh.bmj.com/content/8/Suppl_5/e022481

PD: Ambos artículos forman parte del **suplemento de BMJ GH de la OMS: Gobernanza del sector sanitario privado**.

Correspondencia de Lancet sobre la próxima Comisión Lancet sobre discapacidad y salud

Incluye la respuesta de los autores: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)02202-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)02202-0/fulltext) (por H Kuper et al)

En respuesta a dos cartas.

Tweets (a través de X & Bluesky)

M Kavanagh

«Día importante y complejo en materia de sida, tuberculosis y malaria. Quienes dicen que el **Fondo Mundial está muerto se equivocan**. Sorprendente compromiso de EE. UU. de 4600 millones de dólares, con un total de 11 340 millones. Aumentan las aportaciones de Sudáfrica, India, Nueva Zelanda, Costa de Marfil y fundaciones. **PERO aún faltan miles de millones de lo que se necesita**. Francia, la CE y Japón brillan por su ausencia. Complejo...».

Cumbre Mundial de la Salud

«Para 2035, el cambio decisivo en la salud mundial será la generalización de la "rentabilidad de la resiliencia", en la que los gobiernos y los socios considerarán el gasto en salud como una inversión estratégica que salvaguarda la estabilidad, el crecimiento y la paz». - Carsten Schicker, director ejecutivo de la Cumbre Mundial de la Salud En su última [entrevista](#), Carsten esbozó un futuro en el que la atención sanitaria climáticamente inteligente, la preparación sostenida para las pandemias y los modelos de cofinanciación intersectorial se convierten en la norma mundial, todo ello impulsado por pruebas y una colaboración más sólidas. En la Cumbre Mundial de la Salud, nos comprometemos a catalizar esta transición».

Fatima Hassan

Cita en un artículo [de Vox](#): «Esa presión geopolítica de la administración Trump contra Sudáfrica se ha convertido ahora básicamente en una estrategia de salud pública», afirmó Fatima Hassan, abogada de derechos humanos que dirige la Iniciativa por la Justicia Sanitaria en Ciudad del Cabo, Sudáfrica. Afirmó que **el lenacapavir se ha convertido en una especie de zanahoria diplomática... y de palo**. Los gobiernos amigos y complacientes, como el de Eswatini, han recibido los primeros envíos, mientras que Sudáfrica o Nigeria, países que han caído en desgracia con Trump, parecen haber recibido la parte más corta del palo».

Adam Kucharski

«La estrategia predeterminada para la pandemia en muchos países parece ser ahora "improvisar, luego confinar y esperar a que llegue la vacuna"».

SDGCounting

«El informe de UNICEF sobre el estado mundial de la infancia en 2025 muestra que **más de 400 millones de niños viven en la pobreza**, a menudo sin cubrir necesidades básicas como la alimentación o el saneamiento. Lectura imprescindible para los ODS 1 y 10».