

Noticias del PHI 862 : Comienza el año mundial de la salud

(16 de enero de 2026)

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:

Con gran parte del mundo en llamas y cada semana trayendo nuevos horrores, la comunidad sanitaria mundial se está preparando para una serie de reuniones, debates y negociaciones en las próximas semanas, comenzando también [el 2026](#) con entusiasmo.

La próxima semana, los **debates del PABS** [se reanudarán](#) en Ginebra (del 20 al 22 de enero). La **158ª reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS** está [prevista](#) para los días 2 a 7 de febrero, con una agenda bastante apretada, como se puede imaginar dada la situación del planeta. Y, por supuesto, la «comunidad de Davos» también celebra su «encuentro» anual en la nieve (del 19 al 23 de enero), esta vez bajo el lema [«Un espíritu de diálogo»](#). En lenguaje de Davos, «**en un momento crucial para la cooperación mundial**», además (*ejem*). También en esta parte del mundo, en la conferencia de seguridad de Múnich, se [pondrá en marcha](#) en febrero la «**Comisión de Comisiones**» (*Comisión Lancet sobre las amenazas globales para la salud en el siglo^{XXI}*). Recomendamos el podcast del CSIS «*sneak preview*» (*avance*).

La OMS ha publicado esta semana **dos informes sobre impuestos sanitarios**, [«instando a los gobiernos a desbloquear los impuestos sanitarios sobre las bebidas azucaradas y el alcohol con el fin de salvar vidas y aumentar los ingresos»](#). La jefa de la diplomacia de la UE, Kallas, no captó realmente la indirecta y [bromeó diciendo que «los problemas del mundo significan que es hora de empezar a beber»](#) (*no puedo decir que la culpe*).

Obviamente, el número de esta semana vuelve a incluir una gran cantidad de **actualizaciones y análisis sobre la gobernanza y la financiación de la salud mundial** (*incluidas algunas [noticias alentadoras relacionadas con la salud mundial procedentes del Congreso de los Estados Unidos](#)*). Mientras tanto, continúa la saga **de la «reinención» de la salud mundial** (y más allá). Sin embargo, nadie se atreve todavía a utilizar el viejo mantra de «reconstruir mejor».

Mientras que **los Elders** advierten contra el retorno a [un mundo en el que el poder es lo que da la razón](#) (por una muy buena razón), nuestro conocimiento sobre los **cincuenta matices del «optimismo»** (*una habilidad vital para nuestros tiempos*) también ha aumentado esta semana. **Bill Gates** expresó su **«optimismo con notas al pie»** (*lo que, por alguna razón, me hizo recordar a un colega ahora jubilado conocido por sus interminables notas al pie :)*), mientras que **Habib Benizian** reflexionó sobre el «lavado **de** optimismo» en un análisis político bastante interesante del último informe de la OMS sobre la cobertura sanitaria universal. Ambos complementan muy bien [el «pesimismo sin esperanza»](#) (lectura recomendada hace unas semanas en esta introducción del IHP).

Dicho esto, estoy totalmente de acuerdo con el presidente de la Asamblea General de la ONU en que [«vale la pena luchar por la ONU»](#). Al igual que muchas otras cosas de las que quieren deshacerse los numerosos cretinos y «bufones degenerados» que están en el poder (*citando aquí a Adam Tooze, uno de los principales «susurradores de crisis» de nuestro tiempo*). Y el momento es ahora. A menos que te guste el «mindfulness apocalíptico» (*cada vez más de moda, según he oído*).

Hablando de eso, quizá te interese echar un vistazo al nuevo [informe de](#) con un título bastante elegante: «**Parasol Lost**».

Disfruta de la lectura.

Kristof Decoster

Artículo destacado

¿Estados Unidos primero en salud mundial: una lección sobre las consecuencias de «el poder es lo que da la razón»?

Gorik Ooms (ITM)

Durante los últimos meses de 2025, la comunidad sanitaria mundial tuvo conocimiento de la [Estrategia de Salud Global «America First»](#). Un análisis completo de todos los aspectos problemáticos de esta política nos llevaría demasiado lejos: permítanme centrarme aquí en las implicaciones para las [negociaciones en curso sobre un acuerdo de acceso a los patógenos y distribución de beneficios \(PABS\)](#).

Durante la pandemia de COVID-19, los países de ingresos bajos y medios (e incluso algunos países de ingresos altos) tomaron conciencia (una vez más) de que la cooperación internacional genuina y bienintencionada no siempre es recíproca. Si bien la mayoría de los países compartieron toda la información disponible sobre la evolución de la COVID-19 en sus territorios, la iniciativa [COVAX](#) desarrollada por la OMS y otros organismos, aunque tenía por objeto «garantizar un acceso justo y equitativo [a las vacunas contra la COVID-19] para todos los países del mundo», tuvo que trabajar con las sobras, después de que los países de ingresos altos terminaran sus compras. «Nunca más», pensaron algunos líderes de países de ingresos bajos y medios: a partir de ahora será una vía de doble sentido. De eso se trata el PABS: de justicia básica y reciprocidad. Al menos si llegan a un acuerdo en los próximos meses.

Sin embargo, la administración Trump no esperó al resultado. Retiró a Estados Unidos de la OMS (y de las negociaciones del PABS), cerró USAID, creando así una situación mortal de escasez financiera, y luego presentó «una oferta que no pueden rechazar»: se puede reanudar el apoyo financiero, pero solo a aquellos países que estén dispuestos a dar a Estados Unidos más de lo que el PABS podría haber proporcionado, y por un rendimiento menor.

No sabemos lo suficiente sobre el contenido de los [15 acuerdos bilaterales](#) firmados hasta ahora entre países africanos y Estados Unidos para evaluar sus consecuencias a largo plazo. Sin embargo,

sabemos, por las negociaciones con [Kenia](#), que Estados Unidos quería «un acuerdo de intercambio de muestras», que Kenia rechazó.

Y, de repente, los países europeos (y otros países de altos ingresos) se enfrentan a la perspectiva de que las vacunas para combatir la próxima pandemia se desarrollen y produzcan únicamente en Estados Unidos. Si los aranceles no convencen a las empresas farmacéuticas para que trasladen su capacidad de desarrollo de vacunas a Estados Unidos, el acceso a la información necesaria podría hacerlo. (*«Afortunadamente», todavía podemos confiar en la postura [antivacunas](#) de la administración Trump para mantener parte de esa capacidad en lugares donde las vacunas se aprecian más*).

¿Es posible que Europa esté probando su propia medicina? Aún no hemos llegado a ese punto, pero podríamos llegar antes de lo que nos gustaría. El acaparamiento de vacunas por parte de los países europeos durante la pandemia puede que no haya sido una violación flagrante del derecho internacional —aunque el compromiso con la colaboración y la asistencia internacionales del artículo 44 del [Reglamento Sanitario Internacional](#) habría justificado un comportamiento más generoso—, pero sin duda fue un ejemplo de «la ley del más fuerte» (en el ámbito económico). Mientras Estados Unidos formaba parte del Equipo Occidental, «el poder es lo que da la razón» era una forma soportable, aunque algo impropia, de gestionar los asuntos mundiales, al menos desde la perspectiva europea. Pero, de repente, parece mucho menos atractiva.

Desde hace aproximadamente una década, obligarme a buscar el lado positivo —siempre— es mi primer propósito de Año Nuevo. Sin embargo, año tras año, se hace más difícil. Este año, espero que surja una «coalición de los renuentes»: personas y países que no estén dispuestos a cambiar el (anterior) régimen unipolar del «el poder es la razón» por un régimen multipolar del «el poder es la razón».

Y ahora espero que las personas que me representan en las negociaciones del PABS adopten, en un futuro próximo, una postura menos «el poder es lo que da la razón» de lo que [parece ser el](#) caso [actualmente](#)...

Lo más destacado de la semana

Estructura de la sección «Aspectos destacados»

- Preparativos para la reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS (2-7 de febrero)
- Preparativos para Davos
- Acuerdos bilaterales en materia de salud entre Estados Unidos y países africanos y estrategia «America First Global Health»
- Reimaginar la salud mundial, la cooperación internacional, el multilateralismo, el desarrollo...
- Más información sobre la gobernanza y la financiación de la salud mundial
- Justicia/reforma fiscal mundial, crisis de la deuda, espacio fiscal...
- Cobertura sanitaria universal y atención primaria
- Recursos humanos para la salud

- Trump 2.0
- PPPR
- Mpox
- Más información sobre emergencias sanitarias
- ENT y determinantes comerciales de la salud
- Salud mental
- Acceso a medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias
- Descolonizar la salud mundial
- Salud planetaria
- Conflictos/guerras y salud
- Más informes y documentos de la semana
- Miscelánea

Preparativos para la reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS (2-7 de febrero)

<https://www.who.int/about/governance/executive-board/executive-board-158th-session>

Se celebrará en unas semanas.

Documentos principales: https://apps.who.int/gb/e/e_eb158.html

HPW: los Estados miembros debatirán la retirada de Estados Unidos de la OMS, ya que el impago de las cuotas viola el acuerdo

<https://healthpolicy-watch.news/member-states-to-discuss-us-withdrawal-from-who-as-failure-to-pay-fees-violates-agreement/>

«Cuándo y cómo se retirará Estados Unidos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) es una «cuestión abierta» que deben debatir los Estados miembros, según Steven Solomon, asesor jurídico del organismo. Esto se debe a que Estados Unidos no ha pagado sus cuotas de membresía a la OMS durante el último año, lo que supone un incumplimiento del acuerdo de 1948 con el organismo. Según los términos de este acuerdo, Estados Unidos debe notificarlo a la OMS con un año de antelación y pagar la totalidad de las cuotas de membresía correspondientes a ese año antes de retirarse».

«El próximo martes, 20 de enero, se cumplirá un año desde que el presidente estadounidense Donald Trump anunciara que Estados Unidos abandonaría la OMS. Pero, aunque el plazo de preaviso de un año ha vencido, los Estados miembros deben debatir cómo abordar el impago de las cuotas de membresía por parte de Estados Unidos. Este debate tendrá lugar en la reunión ejecutiva del próximo mes y en la Asamblea Mundial de la Salud en mayo, según informó Solomon en una rueda de prensa celebrada el martes...».

PD: «Mientras tanto, el director general de la OMS, el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, ha hecho un llamamiento a Estados Unidos para que permanezca en la OMS, afirmando que no es seguro ni para Estados Unidos ni para el mundo que se quede fuera...».

Y: «... Tedros dijo que no se trata solo de dinero, y añadió que la OMS cuenta con alrededor del 75 % del presupuesto que necesita para el bienio 2026-2027...».

G2HC - Perspectivas de la sociedad civil antes de la EB158 de la OMS

<https://g2h2.org/posts/series-of-public-briefings-and-policy-debates-hosted-by-the-geneva-global-health-hub-g2h2-online-19-23-january-2026/>

Serie de debates sobre políticas organizados por el Geneva Global Health Hub (G2H2), del 19 al 23 de enero de 2026, antes de la EB158.

Andrew Harmer: Todo empieza con una E... EB158

<https://andrewharmer.org/2026/01/14/everything-starts-with-an-e-b158/>

Como es habitual cada año en enero, «**algunas reflexiones rápidas sobre el informe del Consejo Ejecutivo sobre la financiación de la OMS: EB158/32**». En palabras de Harmer: «¡Más interesante de lo que parece!».

Harmer escribe sobre los documentos del Consejo Ejecutivo que se centran específicamente en el presupuesto por programas de la OMS.

Y concluye tras un análisis en profundidad: «... Me gustaría hacer un par de **observaciones preliminares**. En primer lugar, la OMS va a tener dificultades para financiar íntegramente su presupuesto para programas 2026-27, ya que gran parte de los frutos más fáciles de cosechar ya se han recogido. En segundo lugar, los Estados Miembros *deben* cumplir su compromiso de financiar el 20 % adicional de las contribuciones asignadas. En tercer lugar, **debemos vigilar de cerca la financiación del personal, ya que todavía hay una brecha importante que cubrir**. Y en cuarto lugar, reflexionando sobre el apoyo de GAVI en 2024-25, cabe preguntarse si la OMS podrá seguir contando con su apoyo en los próximos dos años y en qué medida. Tedros debe de haber dado un gran suspiro de alivio al saber esta semana que [el Senado y la Cámara de Representantes de los Estados Unidos han incluido](#) la financiación de [GAVI](#) en su proyecto de ley de asignación de ayuda exterior para 2026. Pero uno sospecha que eso no es el final de la historia...».

Preparativos para Davos

Vía Climate Change News: [Antes de Davos, el clima deja de ser una de las preocupaciones urgentes de la élite mundial](#)

«En noviembre, el Financial Times informó de que, para persuadir a Trump de que asistiera, los organizadores del FEM le aseguraron que temas «de actualidad» como el cambio climático y la

financiación del desarrollo internacional no ocuparían un lugar demasiado destacado en el foro...».

Informe sobre riesgos globales 2026: Aumentan los riesgos geopolíticos y económicos en la nueva era de la competencia

<https://www.weforum.org/press/2026/01/global-risks-report-2026-geopolitical-and-economic-risks-rise-in-new-age-of-competition/>

«La confrontación geoeconómica se perfila como el principal riesgo mundial para 2026, subiendo ocho posiciones en la perspectiva a dos años, ya que los riesgos económicos aumentan más rápidamente a corto plazo, con la recesión y la inflación subiendo ocho posiciones interanuales. La ansiedad por la IA se dispara, mientras que los riesgos medioambientales bajan en la clasificación a corto plazo. Las perspectivas mundiales siguen siendo inciertas: la mitad de los expertos esperan un panorama mundial turbulento o tormentoso; solo el 1 % prevé calma».

- Cobertura también a través de **The Guardian**: [Los conflictos económicos \(es decir, la confrontación geoeconómica\) son el mayor riesgo mundial, según sugiere una encuesta del FEM](#)

«Los fenómenos meteorológicos extremos y la pérdida de biodiversidad se identifican como las mayores amenazas globales en un horizonte temporal de 10 años».

De hecho: «... A más largo plazo —10 años— los riesgos más graves identificados en la encuesta del FEM están relacionados con la emergencia climática. Los «fenómenos meteorológicos extremos» encabezan la lista, seguidos de la «pérdida de biodiversidad y el colapso de los ecosistemas» y los «cambios críticos en los sistemas terrestres»...».

«A diferencia de la perspectiva a dos años, en la que estos han descendido en la clasificación, la naturaleza existencial de los riesgos medioambientales significa que siguen siendo las principales prioridades para la próxima década», afirma el informe...». *(Espero que los defensores de la reinversión de la salud global presten atención...).*

Acuerdos bilaterales en materia de salud entre Estados Unidos y países africanos y estrategia «America First Global Health»

A fecha de 14 de enero, se han firmado [15](#) acuerdos sanitarios.

HPW – Acuerdos de diciembre: EE. UU. firma acuerdos bilaterales en materia de salud con 14 países africanos, con algunas excepciones importantes

<https://healthpolicy-watch.news/december-deals-us-signs-bilateral-health-agreements-with-14-african-countries/>

(9 de enero) «Durante el mes de diciembre, Estados Unidos firmó acuerdos bilaterales de cooperación sanitaria con 14 países africanos, en los que se establecen los parámetros de la ayuda

a cambio de información rápida sobre nuevos brotes de enfermedades y, en algunos casos, se cerraron junto con acuerdos comerciales rentables para las empresas estadounidenses. **Los catorce países, por orden de firma de los acuerdos, son: Kenia, Ruanda, Liberia, Uganda, Lesoto, Esuatini, Mozambique, Camerún, Nigeria, Madagascar, Sierra Leona, Botsuana, Etiopía y Costa de Marfil».**

«Los acuerdos de subvención aún deben elaborarse a partir de los memorandos de entendimiento (MOU), que se caracterizan por objetivos vagos en materia de enfermedades y condiciones estrictas para el intercambio de patógenos... Destacan las ausencias de Sudáfrica, Tanzania y la República Democrática del Congo (RDC), todos ellos con una elevada carga de enfermedades que anteriormente recibían importantes subvenciones del Plan de Emergencia del Presidente de los Estados Unidos para el Alivio del Sida (PEPFAR). ...»

Con algunos análisis por país.

PD: «Todos los acuerdos tienen una duración superior a cinco años y ofrecen a las empresas estadounidenses la oportunidad de proporcionar apoyo logístico, datos y cadena de suministro. **Los memorandos de entendimiento se han celebrado con precipitación, ya que la financiación puente del PEPFAR para los países se agota en marzo y se supone que los nuevos memorandos entrarán en vigor el 1 de abril. Sin embargo, aún es necesario alcanzar memorandos de entendimiento con muchos países que anteriormente formaban parte del PEPFAR, mientras que los 14 memorandos firmados deben traducirse en contratos concretos...**».

KFF Tracker: Acuerdos bilaterales de salud global del memorando de entendimiento «America First»

<https://www.kff.org/global-health-policy/kff-tracker-america-first-mou-bilateral-global-health-agreements/>

Un recurso muy útil.

«... Este rastreador ofrece una visión general de los [14] memorandos de entendimiento firmados hasta la fecha. Los datos se basan en comunicados de prensa emitidos por el Departamento de Estado, ya que los detalles específicos proporcionados en los memorandos de entendimiento (es decir, áreas del programa, desgloses financieros, acuerdos de intercambio de datos o muestras, etc.) aún no están disponibles públicamente (véase [Métodos](#) para obtener más información). Este rastreador se actualizará a medida que se firmen acuerdos y se disponga de más datos...».

NYT - Estados Unidos recorta la ayuda sanitaria y la vincula a las promesas de financiación de los gobiernos africanos

<https://www.nytimes.com/2026/01/15/health/health-agreements-us-africa.html>

«La administración Trump ha firmado acuerdos por valor de 11 000 millones de dólares».

Extractos: **«... El nuevo modo de proporcionar ayuda sanitaria de la administración difiere significativamente del modelo de financiación anterior. Ahora, el apoyo de EE. UU. está condicionado a un compromiso de cofinanciación por parte del país socio: Washington dará a Nigeria unos 2000 millones de dólares en cinco años, por ejemplo, si el Gobierno nigeriano aumenta**

su presupuesto sanitario actual en 3000 millones de dólares en ese periodo. **En muchos casos, los nuevos compromisos que están adquiriendo los gobiernos suponen un gran aumento de su gasto sanitario, y no está claro, en países con economías tambaleantes y enormes cargas de deuda, de dónde procederán esos fondos...**» (ejemplo: Malaui).

«**Los acuerdos se han negociado bajo una intensa presión de tiempo y con una transparencia limitada.** En Camerún, los responsables de los principales departamentos de salud del Gobierno no estaban seguros de que se estuvieran celebrando conversaciones hasta que se enteraron de que se había firmado un acuerdo. En Kenia, el acuerdo se negoció con el Tesoro keniano, y los altos cargos del Ministerio de Salud no conocieron su contenido hasta que se firmó...».

Emily Bass: los borradores de la herramienta de planificación de la ayuda exterior de EE. UU. dan prioridad a Estados Unidos y dejan en último lugar el impacto en la salud

Los borradores de la herramienta de planificación de la ayuda exterior de EE. UU. ponen a Estados Unidos en primer lugar y el impacto en la salud en último lugar

«No pasa nada, tío. No estoy enfadado contigo».

Análisis de lectura obligatoria.

«La serie de herramientas de planificación y documentos explicativos que se publicarán en las próximas semanas para los países que reciben financiación en el marco de la Estrategia Global de Salud America First **dan prioridad a los intereses de Estados Unidos y prestan escasa atención a las estrategias para salvar vidas y preservar el impacto en la salud.** Las versiones de las herramientas y los documentos que he revisado, presentadas para su aprobación a finales de la semana pasada, refuerzan la **nueva realidad de la ayuda exterior estadounidense para la salud: la extracción y la transacción han sustituido a la destrucción y la desconexión...**».

«... **Que estos acuerdos saqueen, pillen y quemen, o que preserven, fortalezcan y sostengan, depende totalmente de la sociedad civil africana, las comunidades afectadas, los proveedores de servicios y los funcionarios gubernamentales.** A estas personas les digo: estoy convencido de que el destino de los seres humanos cuya salud y vida dependen de cómo se gaste este dinero está totalmente en sus manos...».

«... Los **documentos que he revisado dejan claro que completarlos no garantiza en absoluto una estrategia detallada.** De hecho, solo será posible una estrategia si los planes los elabora una **coalición inclusiva y multilateral de partes interesadas africanas** —incluida la sociedad civil, las comunidades afectadas, los líderes religiosos, los proveedores de servicios no gubernamentales, el sector privado y los socios gubernamentales— que rechacen la tiranía de las bajas expectativas de Estados Unidos.

... En esta publicación, los temas que trato son:

- **La orientación del Acuerdo de Implementación sobre las narrativas estratégicas**
- **La orientación del Acuerdo de Implementación sobre los requisitos previos para la compra de productos básicos no fabricados en Estados Unidos**

- **Resumen del proceso de implementación + memorandos de entendimiento disponibles + plantilla del Acuerdo de Implementación sobre qué entidades probablemente recibirán fondos el 1 de abril de 2026...».**

Consulte las conclusiones. Entre otras cosas, en relación con el último punto: Bass percibe un **«enfoque medurado y sensato de las transiciones financieras».**

- Pero véase también una **entrada de blog de seguimiento de Emily Bass: [La asesora científica jefe de la Oficina de Seguridad Sanitaria Global y Diplomacia aborda las preocupaciones sobre el proceso del memorando de entendimiento](#)**

«Hoy, Mike Reid, director científico del Plan de Emergencia del Presidente para el Alivio del Sida (PEPFAR) de la Oficina de Seguridad Sanitaria Global y Diplomacia del Departamento de Estado de los Estados Unidos, ha publicado una extensa respuesta a mi reciente actualización sobre la Estrategia de Salud Global «America First» en su substack personal, «With and For». ... Su respuesta es una **visión muy valiosa del pensamiento de un profesional experimentado cuya trayectoria en el PEPFAR abarca la era anterior y posterior a los cambios promulgados por la Administración Trump. **Explica cómo ve la era 2025-2026 y reflexiona sobre los procesos del pasado...».****

Telegraph – Cobre a cambio de medicamentos contra el VIH: el nuevo comercio de ayuda de Trump

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/climate-and-people/copper-for-hiv-drugs-inside-trumps-new-aid-trade/>

«Se han firmado al menos 14 nuevos acuerdos entre países en el marco de la reactivación de la política «America First» (Estados Unidos primero) del enorme gasto internacional en ayuda de Washington». También incluye algunos **análisis y citas de expertos.**

PD: «... **Estados Unidos ha utilizado anteriormente la ayuda como moneda de cambio**, aunque algunas fuentes afirman que el nuevo enfoque parece cada vez más abierto y que ha comenzado con la retirada previa de la ayuda. **La administración Biden firmó discretamente acuerdos bilaterales con 50 países ricos en patógenos, entre ellos Nigeria y la República Democrática del Congo, como parte de una inversión de 1200 millones de dólares en bioseguridad. A cambio, se les concedió ayuda para acceder a los datos sobre patógenos...».**

- Y un **tuit de Kalypso Chalkidou** (citando [Development Diaries](#)):

«A medida que se firman y anuncian nuevos acuerdos, la medida del éxito no debe ser el tamaño de las dotaciones financieras o el número de memorandos de entendimiento, sino si la gente común está más sana, más segura y mejor protegida».

Devex (Opinión) - Los ciudadanos pagarán el precio de los datos sanitarios como moneda de cambio en África

J W D' Anjou et al ; <https://www.devex.com/news/citizens-will-pay-the-price-of-health-data-as-a-bargaining-chip-in-africa-111686>

«El acuerdo sanitario de 2500 millones de dólares entre Kenia y Estados Unidos no es único: **al menos 13 países han firmado acuerdos similares, intercambiando datos sanitarios por financiación. Cuando los ciudadanos pierden el control de sus datos, pierden sus beneficios y su capacidad de acción**».

KFF (Resumen) – La estrategia sanitaria global «America First» y la adquisición conjunta

J Kates; <https://www.kff.org/global-health-policy/the-america-first-global-health-strategy-and-pooled-procurement/>

«¿Qué sabemos sobre los mecanismos de adquisición conjunta existentes?».

«... Para apoyar esta transición, Estados Unidos establecerá o contribuirá a uno o más mecanismos de adquisición conjunta, lo que supone un cambio con respecto a la práctica actual, en la que la mayoría de los productos básicos han sido suministrados por Estados Unidos a través de sus propios canales independientes y gestionados, con un apoyo limitado a las entidades externas de adquisición conjunta. La decisión de crear un nuevo mecanismo de adquisición conjunta o pasar a los ya existentes será un punto clave de cara al futuro. Para ayudar a tomar esta decisión, hemos revisado ocho mecanismos de adquisición conjunta globales y regionales con el fin de identificar sus características clave, incluyendo su longevidad operativa, su alcance geográfico, la gama de productos que ofrecen, si Estados Unidos ya utiliza el mecanismo y otros componentes. Como muestra este análisis, existen varias plataformas de adquisición conjunta con una longevidad significativa, un amplio alcance geográfico, que ofrecen una gama de productos básicos, permiten el acceso a países que han dejado de recibir apoyo de los donantes y en las que Estados Unidos ya participa en mayor o menor medida. También hay otras con un alcance más limitado o en las que Estados Unidos no participa...».

TGH: un año después de la USAID, la financiación sanitaria mundial sigue en el limbo

A Krugman; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/one-year-post-usaid-global-health-funding-stuck-in-limbo>

Una opinión del IHME. «Las estimaciones de fin de año reflejan cuánto ha cambiado la financiación sanitaria mundial en 2025».

«... Tras la publicación en julio de nuevos datos sobre las subvenciones canceladas de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) y los presupuestos de donantes no estadounidenses, el Instituto de Métricas y Evaluación Sanitaria (IHME) actualizó sus estimaciones preliminares en noviembre para ofrecer una imagen más clara de cómo ha cambiado la financiación sanitaria mundial. Los investigadores del IHME descubrieron que muchos países se encuentran en una situación de incertidumbre en cuanto a la financiación. «A medida que obtenemos más información, los recortes son mayores de lo que esperábamos, no menores», afirmó Joe Dieleman, responsable de seguimiento de recursos del IHME. Los países receptores están elaborando planes para aumentar la financiación, ya sea a través de acuerdos bilaterales o del gasto interno previsto, pero disponen de pocos fondos concretos para mantener los programas actuales...».

«En general, los países africanos siguen siendo los más afectados en términos de pérdida total de dólares, y los programas de VIH/SIDA siguen siendo los que más financiación han perdido. «En términos absolutos, se trata de un problema del África subsahariana», según Angela Apeagyei, que supervisa la financiación sanitaria nacional para el IHME...».

Pero siga leyendo. También sobre los acuerdos bilaterales en materia de salud.

Reimaginar la salud mundial, la cooperación internacional, el multilateralismo, el desarrollo...

Nature Health (Noticias) – ¿Quién pagará por la salud mundial?

<https://www.nature.com/articles/s44360-025-00019-4>

¡Lectura obligatoria! «Los devastadores recortes de la ayuda estadounidense ofrecen una oportunidad para reimaginar la salud mundial, **con los líderes africanos trazando un nuevo rumbo hacia la autosuficiencia**».

Volviendo a la **Cumbre sobre la Soberanía Sanitaria en África** celebrada en Accra el 5 de agosto de 2025.

«**La cumbre de Accra** forma parte de un impulso más amplio para reescribir las reglas de la salud mundial, alejándose del modelo de la era colonialista en el que las naciones ricas financiaban y dirigían los programas en los países más pobres, hacia un nuevo modelo de financiación sanitaria nacional sostenible. **Pero esta transformación requiere voluntad política en toda África y el compromiso de los presidentes y primeros ministros...**».

Cita: «...**Vincent Okungu, economista especializado en salud de la Universidad de Nairobi (Kenia), afirma que la financiación sanitaria nacional sostenible requerirá un enfoque mixto**, que incluya planes de seguro médico social y la recaudación de fondos dentro de los países, mediante impuestos sobre productos como el azúcar, el alcohol y el tabaco...».

También incluye citas importantes de **Magda Robalo, Catherine Kyobutungi, Olusoji Adeyi, Keith Martin** y otros.

- Relacionado, también en Nature Health: [La oportunidad en la crisis de financiación sanitaria mundial](#) (por el Dr. Tedros).

«Los países pueden alejarse de la dependencia de la ayuda y entrar en una nueva era de **autosuficiencia sostenible, basada en los recursos nacionales**». Incluso citando a Einstein:)
«Einstein dijo: "En medio de la adversidad hay una gran oportunidad"».

Editorial de BMJ: Propósitos de Año Nuevo para la emergencia climática

<https://www.bmj.com/content/392/bmj.s25>

Véase también el boletín informativo del IHP de la semana pasada. **Por lo que yo sé, esto aún no es una prioridad máxima en los abundantes ejercicios de replanteamiento del GH, pero sigo pensando que debería serlo.**

«¿Cómo resolvemos los grandes retos para la salud y el bienestar? Bienvenidos al **número especial de BMJ sobre propósitos**. Nuestro objetivo es comenzar cada año con una serie de ensayos breves sobre uno de estos grandes retos. **Inevitablemente, y con carácter urgente, la emergencia climática es el tema central de nuestro primer conjunto de propósitos de Año Nuevo...**».

- Uno de los artículos clave: [La prosperidad como salud: por qué necesitamos una economía del cuidado para un futuro habitable](#) (por T. Jackson)

«¿Cómo puede ser la verdadera prosperidad en un planeta finito? La respuesta que se repite una y otra vez, desde la sabiduría de los siglos hasta la sabiduría de la multitud, es **que la prosperidad es, ante todo, una cuestión de salud: nuestra propia salud; la salud de nuestra familia, nuestros amigos y nuestra comunidad; y, en última instancia, la salud del planeta**. Como argumentó Ralph Waldo Emerson hace siglo y medio, la primera y mayor riqueza es la salud; sin salud no hay riqueza...».

«**El papel del Gobierno en este proceso...** es en parte supervisar y en parte asignar. Debe medir de forma rutinaria lo que importa, regular los desequilibrios, frenar los excesos y motivar una inversión judicial de los recursos necesarios para lograr la salud de la población. **En otras palabras, debe sustituir el mito del crecimiento por una ética del cuidado, donde el cuidado tiene un significado bastante preciso. El cuidado no es simplemente un subsector de la economía o un lujo que solo podemos permitirnos gracias al crecimiento. Tampoco debe considerarse un argumento especial en la lucha por la superioridad moral. Más bien, debe ser un principio organizativo fundamental para la vida económica, al igual que lo es para la vida orgánica. Una fuerza restauradora cuya función es devolvernos continuamente al equilibrio...**».

Universidad de Bath: El cambio climático está destruyendo nuestra capacidad para gobernar en favor de la salud y la equidad. Las empresas que perjudican la salud están sacando provecho de ello.

D Hunt; <https://blogs.bath.ac.uk/iprblog/2026/01/13/climate-change-is-wrecking-our-ability-to-govern-for-health-and-equity-health-harming-corporations-are-capitalising/>

Blog vinculado a un **nuevo artículo de Daniel Hunt y Britta Matthes**, [«Safeguarding governance and advancing policy at the nexus of climate and health: a commercial determinants of health perspective»](#) (Salvaguardar la gobernanza y promover políticas en el nexo entre el clima y la salud: una perspectiva de los determinantes comerciales de la salud).

Algunos extractos:

«Por qué los «hospitales verdes» no son suficientes: en busca de un nuevo enfoque para gobernar las políticas sanitarias y climáticas...».

«... En la búsqueda de nuevas formas de abordar la normativa en la elaboración de políticas sanitarias y climáticas, y de comprender cómo el análisis de los determinantes comerciales de la salud podría ayudar a arrojar nueva luz sobre el pensamiento en materia de políticas climáticas y sanitarias, **nuestro artículo ha explorado dos cuestiones: ¿cómo afecta el cambio climático de forma desestabilizadora a los sistemas de gobernanza necesarios para la salud y la equidad sanitaria? Y, como resultado, ¿cómo podrían los actores comerciales que no están alineados con la causa de la salud empeorar o explotar estas condiciones de gobernanza desestabilizadas? ...».**

«... **Una reinención fundamental de la «gobernanza para la salud»:** al unir el cambio climático y los determinantes comerciales de la salud como amenazas graves para el funcionamiento político, **destacamos que los gobiernos podrían necesitar reinventar fundamentalmente lo que entienden por «gobernanza para la salud».** En los próximos meses y años, la cuestión no es si el cambio climático seguirá perjudicando la salud —lo hará—, sino cómo debemos pensar sobre el cambio climático y sus impulsores comerciales cuando los políticos gobiernan en favor de la salud. Ampliar nuestros horizontes podría conducir a nuevas soluciones. **¿Será la gobernanza proactiva, abierta y transformadora? ¿O será caótica, reactiva e incapaz de abordar las reformas estructurales que tan desesperadamente se necesitan?** La respuesta tendrá profundas consecuencias para las políticas públicas. Descubrirlo es la tarea urgente de nuestro tiempo...».

Bill Gates - Optimismo con notas al pie

https://www.gatesnotes.com/work/save-lives/reader/the-year-ahead-2026?WT.mc_id=20260109_TYA-2026_BG-LI

Su carta anual. **«Al comenzar 2026, pienso en cómo el año que tenemos por delante nos preparará para las próximas décadas».**

«... Mis amigos y colegas a menudo me preguntan cómo consigo mantener el optimismo en una época con tantos retos y tanta polarización. Mi respuesta es la siguiente: **sigo siendo optimista porque veo lo que traerá consigo la innovación acelerada por la inteligencia artificial. Pero hoy en día, mi optimismo viene acompañado de notas al pie...».**

Gates enumera **tres** «notas al pie» en particular.

CSIS (podcast) - Dr. Chris Murray, IHME: La «Comisión de Comisiones».

<https://www.csis.org/podcasts/commonhealth/dr-chris-murray-ihme-commission-commissions>

«No solo pandemias, guerras y clima...».

«El Dr. Chris Murray, IHME, copreside la Comisión Lancet sobre Amenazas Globales para la Salud en el Siglo XXI, que presentará su informe en febrero en la Conferencia de Seguridad de Múnich. Se trata de la «Comisión de Comisiones», una iniciativa novedosa y muy ambiciosa de tres años de duración cuyo objetivo es pronosticar cuáles serán los problemas más graves y costosos desde una perspectiva amplia y no tradicional. Se centra en 16 factores, además de la hipertensión, cada uno

de los cuales se prevé que cause más de mil millones de años de vida en los próximos 75 años. Entre ellos se encuentran los tres grandes factores conocidos —pandemias, clima y conflictos—, pero también otros que ocupan un lugar sorprendentemente alto: la educación, la desigualdad y el bajo crecimiento económico, la obesidad, el tabaco y la resistencia a los antimicrobianos. Hay que tener en cuenta factores impredecibles, como el uso malintencionado de la inteligencia artificial. «Hemos excluido los meteoritos» y la vida extraterrestre, ya que esta última es demasiado pronto para incluirla. La Comisión pide una revisión continua y anualizada, así como una mayor inversión por parte de los gobiernos tanto en soluciones tecnológicas innovadoras prometedoras como en la creación de sistemas sanitarios mejor preparados para hacer frente a las amenazas...».

En otras palabras, centrándose en los **próximos 75 años**.

*PD: He escuchado la mitad del podcast y, aunque sin duda parece una comisión muy interesante, también me ha dado la impresión de que la conclusión sobre la **emergencia climática** (muy grave, sí, pero solo una de las 16-17 «grandes» de este siglo) será muy conveniente para «los poderes fácticos» que se reúnen en la Conferencia de Seguridad de Múnich, que en gran medida quieren mantener el statu quo en lo que respecta al sistema económico mundial.*

Centro de Políticas para el Nuevo Sur: ¿crisis u oportunidad? Bolsillos de multilateralismo eficaz en un mundo policéntrico.

Len Ishmael, S Klingebiel, A Sumner; <https://www.policycenter.ma/publications/crisis-or-opportunity-pockets-effective-multilateralism-polycentric-world>

«Este documento plantea cómo debe interpretarse el momento actual: ¿representa una crisis o una oportunidad? ¿Cómo sería una cooperación viable en un mundo policéntrico? Utilizamos la conferencia sobre Financiación para el Desarrollo de 2025 en Sevilla como punto de referencia para nuestras reflexiones. En este contexto, **sostenemos que está surgiendo un nuevo multilateralismo gestionado y basado en cuestiones específicas, organizado en torno a «bolsas de eficacia», o coaliciones limitadas y afines que trabajan en tareas concretas.** Si bien es probable que el multilateralismo universal siga siendo un reto, la cooperación práctica es factible en algunas cuestiones. Si «quiénes» son coaliciones de países con ideas afines, entonces «cómo» se lleva a cabo el nuevo multilateralismo se encuentra en estos «focos».

El futuro del «desarrollo» y el IDS@60

Ian Scoones; <https://zimbabweland.wordpress.com/2026/01/12/the-future-of-development-and-ids60/>

«La visión del desarrollo de la década de 1960 era a menudo paternalista y condescendiente, al igual que gran parte de la práctica del desarrollo y la ayuda desde entonces. El desarrollo tal y como se imaginaba entonces debería haber terminado hace tiempo. Pero, **¿cómo se puede reimaginar la idea del desarrollo, una visión progresista del cambio que se enfrenta al poder y los privilegios y busca alternativas?** Ahora que el [Instituto de Estudios sobre el Desarrollo](#) celebra su 60.^º aniversario, ¿cuál es el futuro del «desarrollo»?».

Siempre merece la pena leer a Ian Scoones. Aquí hay algunas reflexiones interesantes.

Política global: la política de desarrollo global y el nuevo desorden mundial: la administración Trump provoca una onda expansiva de alto voltaje

A. Sumner y S. Klingebiel; <https://www.globalpolicyjournal.com/blog/15/01/2026/global-development-policy-and-new-world-disorder-trump-administrations-delivery>

«Andy Sumner y Stephan Klingebiel evalúan cómo la decisión del presidente Trump de abandonar 66 organizaciones internacionales da continuidad al intento de la administración de remodelar el espacio operativo de la política de desarrollo global».

Según ellos, esto está en consonancia con el nuevo disenso de Washington.

Y también exploran qué pueden o deben hacer otros actores.

Concluyen: «... Entonces, ¿qué es lo que probablemente persistirá de la política de «desarrollo» de Estados Unidos? Se mantiene una infraestructura de desarrollo, aunque con un mandato renovado centrado en los beneficios geoeconómicos. La Millennium Challenge Corporation y la US Development Finance Corporation parecen fundamentales, ya que ambas se alinean con la competencia estratégica, los minerales críticos y las finanzas orientadas al sector privado. Se trata de un cambio de los enfoques basados en subvenciones a instrumentos de inversión y pactos que encajan perfectamente en el marco de seguridad nacional de «America First».

Entonces, ¿qué deben hacer los demás a continuación? Los responsables políticos europeos deben articular una contraestrategia más clara, basada en un compromiso explícito con el desarrollo sostenible mundial y en asociaciones creíbles con los países del Sur Global. Esa agenda no puede basarse únicamente en la defensa retórica del multilateralismo. Necesita opciones institucionales, financiación predecible y alianzas que se extiendan más allá de Europa, incluyendo socios afines y potencias medias».

Foro de Política Científica: un enfoque basado en la teoría del cambio para mejorar la agenda de desarrollo sostenible después de 2030

<https://www.science.org/doi/10.1126/science.adz5704>

«Se necesita un enfoque mejor para evaluar el impacto potencial y la viabilidad de las propuestas».

«A medida que se acerca la fecha límite de 2030 para los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y los avances siguen siendo limitados, los investigadores proponen medidas para mejorar la próxima agenda, posterior a 2030, con el fin de mejorar su aplicación. Dado que se esperan más propuestas en el futuro, abogamos por un enfoque sistemático que ayude a los investigadores y a los responsables políticos a diseñarlas y evaluarlas. Para ello es necesaria una teoría del cambio que explique cómo y por qué las propuestas mejorarán la aplicación de la próxima agenda, al tiempo que se tiene en cuenta su viabilidad política. Comenzamos construyendo una teoría implícita del cambio que sustenta la actual Agenda 2030 para revisar cómo se pretendía que funcionaran los ODS e identificar los principales éxitos y fracasos. A continuación, proponemos un enfoque para evaluar las propuestas presentadas para mejorar la agenda posterior a 2030 en función de su impacto y viabilidad».

ECDPM (Comentario) - Europa y la agenda posterior a 2030: un llamamiento a la acción

E Sheriff; <https://ecdpm.org/work/europe-and-post-2030-agenda-call-action>

Interesante. «El nuevo año comenzó con fuerza, y no de forma agradable para el multilateralismo, marcado por la acción de Estados Unidos, liderada por Trump, en Venezuela y las amenazas a Groenlandia. ... En este contexto, hablar de la Agenda de Desarrollo Sostenible post-2030 puede parecer un poco ridículo. [Las investigaciones del ECDPM](#) han indicado que los **Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)** ya no impulsan las prioridades de cooperación internacional de Europa (véase el diagrama 1). Sin embargo, la futura agenda mundial de desarrollo sostenible después de 2030 merece atención en 2026 precisamente debido a la volatilidad internacional y al drástico cambio del orden mundial...».

«El compromiso estratégico y coordinado de Europa con la Agenda de Desarrollo Sostenible post-2030 reportaría beneficios tanto geopolíticos como de desarrollo sostenible a nivel mundial. [...] La agenda mundial para el desarrollo sostenible finaliza oficialmente en 2030. La situación actual de la política mundial demuestra que no hay ninguna garantía de que vaya a haber nada que la sustituya. [...]».

«Aunque es probable que las deliberaciones formales sobre la agenda de desarrollo sostenible posterior a 2030 comiencen en la ONU en septiembre de 2027, un compromiso serio dependerá de la preparación temprana por parte de líderes intelectuales, institutos de conocimiento, actores oficiales y ministerios de relaciones exteriores, incluidos los esfuerzos para involucrar a socios fuera de Europa. **Esa labor debe comenzar en 2026, ya que se trata de la fase de negociación preoficial** en la que se consolidan las ideas, los objetivos, las metas y los indicadores, y se exploran los ámbitos y parámetros de lo posible antes de que comience el proceso diplomático más estructurado...».

P. D.: «... Entonces, ¿cuáles son los escenarios para la agenda post-2030? Los escenarios para la agenda de desarrollo post-2030 pueden debatirse y combinarse de infinitas maneras, con un resultado lejos de ser seguro. **El ECDPM tiene tres escenarios básicos y uno más complejo**, pero todos deben tomarse con cautela y, sin duda, son trabajos en curso...».

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

Con diversas actualizaciones sobre una serie de partes interesadas y entidades sanitarias mundiales (y más). Por lo que está claro que algunas tienen más dinero que otras...

La Fundación Gates se compromete a realizar un pago anual histórico de 9000 millones de dólares y refuerza su gestión para maximizar el impacto de su misión hasta su cierre en 2045

<https://www.gatesfoundation.org/ideas/media-center/press-releases/2026/01/historic-annual-budget-to-accelerate-mission>

«La Fundación tiene previsto destinar aproximadamente el 14 % de sus gastos operativos anuales a garantizar que se destinen más fondos a los programas y las personas a las que prestamos servicio».

«La Fundación Gates ha anunciado hoy que su consejo de administración ha aprobado un desembolso anual histórico de 9000 millones de dólares, lo que supone la culminación de un plan de cuatro años para alcanzar un presupuesto estable en este nivel. El aumento del gasto forma parte del compromiso de la fundación de acelerar su misión antes de su cierre previsto en 2045. El pasado mes de mayo, el presidente de la fundación, Bill Gates, anunció que la fundación invertirá 200 000 millones de dólares adicionales, el doble de lo que gastó durante sus primeros 25 años, antes de cerrar a finales de 2045. La aceleración de la financiación y el calendario ayudará a la fundación a centrarse en tres objetivos principales: 1) Que ninguna madre, niño o bebé muera por causas evitables; 2) que la próxima generación crezca en un mundo libre de enfermedades infecciosas mortales; y 3) que cientos de millones de personas salgan de la pobreza, poniendo a más países en el camino hacia la prosperidad.

«Aproximadamente el 70 % del presupuesto se destina actualmente a promover los dos primeros objetivos, que abarcan la labor de la fundación en materia de salud mundial. ...»

- Véase también la cobertura de AP: [La Fundación Gates da a conocer un presupuesto de 9000 millones de dólares y planes para recortar personal](#)

«La Fundación Gates anunció el miércoles que gastará una cifra récord de 9000 millones de dólares en 2026, maximizando su gasto en áreas clave como la salud mundial. **Al mismo tiempo, comenzará a reducir el número de puestos de trabajo en hasta 500 en cinco años...**». «...La junta también aprobó una propuesta para limitar los gastos operativos —incluidos el personal, los salarios, la infraestructura necesaria para el funcionamiento de la organización, las instalaciones y los gastos de viaje— **a un máximo de 1250 millones de dólares, lo que supone aproximadamente el 14 % del presupuesto de la fundación.** Para alcanzar ese objetivo, la entidad donante recortará hasta 500 de sus 2375 puestos de trabajo para 2030, incluidos algunos puestos vacantes que podrían quedar sin cubrir...».

La Fundación Gates nombra nuevos miembros para la junta directiva y el equipo directivo ejecutivo y eleva el papel de las oficinas de África y la India

[Fundación Gates](#);

«La Fundación Gates [...] ha anunciado el nombramiento de la Dra. Sri Mulyani Indrawati, una de las ministras de Finanzas más veteranas y primera mujer en ocupar ese cargo en Indonesia, así como antigua directora general y directora de operaciones del Banco Mundial, **a su junta directiva, creada en 2022.** ... La Dra. Indrawati trabajará junto a los demás miembros del consejo Ashish Dhawan, la Dra. Helene Gayle, Strive Masiyiwa, Thomas J. Tierney, Suzman y Gates. La baronesa Nemat (Minouche) Shafik se encuentra actualmente de baja mientras desempeña sus funciones como asesora económica jefe del primer ministro británico, Sir Keir Starmer. ...».

«Poner a las regiones y los países en el centro de la toma de decisiones: La fundación también anunció la **creación de una nueva división de oficinas en África y la India (AIO)**, que estará dirigida por Ankur Vora como presidente de la AIO, además de su actual cargo de director de estrategia. **La nueva división reúne a las oficinas nacionales de la fundación en África y la India para reforzar las voces regionales y nacionales en la estrategia, el establecimiento de prioridades y la ejecución...**».

Times of India - Bill Gates envía 7900 millones a la organización sin ánimo de lucro de Melinda Gates en una de las mayores transferencias benéficas de la historia

[Times of India;](#)

Los fondos se transfirieron a finales de 2024 a la **Fundación Pivotal Philantropies**. La transferencia formaba parte del acuerdo posterior al divorcio.

UNU (documento de trabajo) - El efecto Gates: fundaciones privadas y cambios en la financiación de donantes en la salud mundial

S Ramachandran; <https://www.wider.unu.edu/publication/gates-effect-private-foundations-and-donor-funding-shifts-global-health>

«... Con su creciente influencia financiera y no financiera, la BMGF está llamada a convertirse en uno de los mayores financiadores de la Organización Mundial de la Salud (OMS), desafiando el dominio de los donantes bilaterales y multilaterales tradicionales. Este cambio plantea importantes cuestiones sobre cómo responden otros donantes a la presencia de la Fundación. **Este documento aborda la pregunta: «¿Cómo influye la presencia de fundaciones privadas como la BMGF en la asignación de fondos de otros donantes bilaterales y multilaterales en el ámbito de la salud mundial?»**. Utilizando un diseño de métodos mixtos, analizo 314 107 proyectos sanitarios únicos en 143 países y 21 años, junto con entrevistas cualitativas a antiguos empleados de la BMGF y expertos en salud mundial. **El estudio revela un efecto de «atracción», por el que los donantes bilaterales y multilaterales aumentan su financiación para las mismas áreas de enfermedad en los mismos países en respuesta a la BMGF.** El efecto de atracción es **más fuerte en el año inmediatamente posterior a la participación de la BMGF**, con un ligero descenso a lo largo del tiempo. **Identifico tres estrategias clave de la BMGF que impulsan este efecto:** (1) **su considerable volumen de financiación y su compromiso estratégico a nivel nacional**, que influye en otros donantes para que sigan su ejemplo, (2) **su enfoque de financiación «multicanal»**, que amplifica su influencia en diversas organizaciones, y (3) **su papel en los consejos de administración**, que permite a la BMGF configurar las prioridades de financiación más allá de sus contribuciones directas. «

AP - La ONU afirma que Estados Unidos tiene la «obligación legal» de financiar a las agencias tras la retirada de Trump de varias de ellas

https://apnews.com/article/trump-united-nations-international-organizations-withdrawal-b97c82ba21c7da01fa554542f2b18d47?utm_source=copy&utm_medium=share

(de la semana pasada). « **El máximo responsable de las Naciones Unidas afirmó el jueves que Estados Unidos tiene la «obligación legal» de seguir pagando sus cuotas para financiar las agencias de la ONU**, después de que la Casa Blanca anunciara que [retiraba su apoyo](#) a más de 30 iniciativas gestionadas por el organismo mundial. ... «Como hemos subrayado constantemente, **las contribuciones asignadas al presupuesto ordinario y al presupuesto de mantenimiento de la paz de las Naciones Unidas, aprobadas por la Asamblea General, son una obligación legal en virtud de la Carta de las Naciones Unidas para todos los Estados miembros, incluido Estados Unidos**», declaró Stephane Dujarric, **portavoz de Guterres**, en un comunicado».

PD: «... El presupuesto ordinario de la ONU, que financia sus operaciones diarias y sus actividades principales, es financiado por sus 193 países miembros, cada uno de los cuales paga un porcentaje basado en el tamaño de su economía. **Estados Unidos, la mayor economía del mundo, debe pagar el 22 %**, seguido de China, con el 20 %. Existe un presupuesto separado para financiar las operaciones de mantenimiento de la paz de la ONU, en el que Estados Unidos debe pagar el 25 %. **Funcionarios de la ONU afirmaron que Estados Unidos no pagó sus contribuciones anuales al presupuesto ordinario el año pasado, una obligación establecida en la Carta de las Naciones Unidas. Un miembro que acumule dos años completos de atrasos pierde su derecho a voto en la Asamblea General.** «La Carta no es a la carta», dijo Dujarric. «No vamos a renegociar la Carta». **Los otros cuatro miembros permanentes del Consejo de Seguridad de la ONU con derecho a veto —China, Francia, Rusia y el Reino Unido— han pagado la totalidad de sus contribuciones. China pagó más de 685 millones de dólares».**

Devex – El Congreso de EE. UU. respalda a Gavi, la Alianza para las Vacunas, a pesar de los recortes de la administración Trump

https://www.devex.com/news/us-congress-backs-gavi-the-vaccine-alliance-despite-trump-admin-cuts-111670?utm_source=bluesky&utm_medium=social&utm_campaign=devex_social_icons

«Hace seis meses, la administración Trump dijo que recortaría **la financiación para Gavi**, pero el **Senado y la Cámara de Representantes de EE. UU. incluyeron la financiación para esta organización en su proyecto de ley de asignaciones para ayuda exterior».**

«El **Senado y la Cámara de Representantes de los Estados Unidos han incluido la financiación para Gavi, la Alianza para las Vacunas**, en su [proyecto de ley de asignaciones para ayuda exterior](#) para el año fiscal 2026. Se trata de una noticia muy positiva para la comunidad sanitaria mundial, dado que hace unos seis meses la administración Trump anunció que [recortaría toda la financiación](#) para la organización. **Aunque los responsables de asignar los fondos de ambos órganos del Congreso han dado su visto bueno a este proyecto de ley, aún debe someterse a votación en ambas cámaras y, a continuación, se presentará al presidente de los Estados Unidos, Donald Trump, para su aprobación, antes de que pueda convertirse en ley...».**

«... **La inclusión de Gavi en el proyecto de ley presupuestaria no significa necesariamente que la organización vaya a recibir los fondos**, ya que la administración Trump ha ignorado los proyectos de ley de financiación del Congreso durante el último año. Además, el proyecto de ley señala que los fondos «pueden» destinarse a Gavi, mientras que el informe de la comisión de la Cámara de Representantes que acompaña al proyecto de ley asigna específicamente 300 millones de dólares a la organización...». **«Aun así, este acontecimiento ilustra la fisura entre las prioridades de la administración Trump y las del Congreso de los Estados Unidos, que tiene la tarea de dictar el gasto público...».**

PD: «Además de salvar vidas y promover la seguridad sanitaria mundial, **Gavi es también el [mayor comprador](#) de vacunas y suministros para su distribución, como drones, producidos en Estados Unidos».**

«En términos más generales, el proyecto de ley del Congreso incluye una financiación total de 50 000 millones de dólares para los programas de ayuda exterior de Estados Unidos, una medida que [ha sido elogiada](#) por «demostrar un verdadero impulso bipartidista para apoyar la ayuda exterior que salva vidas» y que «rechaza los drásticos recortes de ayuda previstos para 2025». Es casi 20

000 millones de dólares más que la solicitud presupuestaria de Trump, que recomendaba un recorte del 47,7 % en la financiación de la ayuda exterior...».

- Para más información sobre el proyecto de ley, véase también Devex: [Los legisladores estadounidenses alcanzan un acuerdo de ayuda exterior por valor de 50 000 millones de dólares, superando el plan de Trump](#)

«El proyecto de ley de asignaciones presupuestarias evita los recortes más profundos propuestos por el presidente Donald Trump y los legisladores republicanos, renombra o consolida las principales cuentas de ayuda y salva programas clave».

«... El proyecto de ley de financiación proporcionaría unos 50 000 millones de dólares para los programas de ayuda exterior de EE. UU. en el año fiscal 2026, lo que supone un recorte de aproximadamente el 16 % con respecto a lo aprobado por el Congreso el año pasado. Aun así, el total es superior a lo que aprobó el Comité de Asignaciones de la Cámara de Representantes en julio y casi 20 000 millones de dólares por encima de la solicitud presupuestaria del presidente Donald Trump, que recomendaba un recorte del 47,7 % en la financiación de la ayuda exterior. Aunque los responsables de las asignaciones de la Cámara de Representantes y el Senado han acordado este paquete, el proyecto de ley aún debe ser aprobado en ambas cámaras antes de ser promulgado, antes de la fecha límite del 30 de enero, cuando expira el proyecto de ley de financiación provisional».

«... Los recortes abarcan la mayoría de las áreas del programa, pero el compromiso final restablece la financiación que no figuraba en el proyecto de ley de la Cámara de Representantes, **incluido el apoyo a [Gavi, la Alianza para las Vacunas](#), y a [la Asociación Internacional de Fomento](#), el fondo del Banco Mundial para los países más pobres. ... Los programas de salud mundial salen relativamente ganando, ya que conservan más de 9400 millones de dólares en financiación total. De esa cantidad, aproximadamente 3500 millones de dólares se destinan a programas generales de salud mundial, entre los que se incluyen la supervivencia infantil, la inmunización, la nutrición, la salud pública y otros. El informe del proyecto de ley especifica que 300 millones de dólares de esa financiación deben destinarse a Gavi. Se destinan 5880 millones de dólares adicionales a la prevención, el tratamiento y el control del VIH, incluida una contribución de 1250 millones de dólares al [Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria](#). El Congreso también incluyó un texto en el que se ordena a la administración que gestione la transición de los programas contra el VIH en el marco de la política sanitaria mundial «America First», lo que indica que el Congreso seguirá supervisando y presionando para que el programa evolucione...».**

PD: **«Sigue habiendo dudas sobre cómo administrará el Departamento de Estado los programas de ayuda y si cuenta con personal suficiente para hacerlo.** El proyecto de ley destina casi 112 millones de dólares a gastos de funcionamiento relacionados con la administración de la ayuda, lo que contrasta fuertemente con los casi 1700 millones de dólares destinados a los gastos de funcionamiento de USAID en el año fiscal 2024. El proyecto de ley también incluye 12 770 millones de dólares para el Departamento de Estado para la administración de asuntos exteriores...».

«... El proyecto de ley también establece la financiación de instituciones financieras internacionales, principalmente los bancos multilaterales de desarrollo. Incluye 1060 millones de dólares para la AIF del Banco Mundial...».

«... Este proyecto de ley ha sido muy esperado, pero aún no es un hecho. E incluso si se aprueba, sigue habiendo una pregunta fundamental: ¿gastará la administración Trump el dinero tal y como ha indicado el Congreso?».

- Y más análisis (recomendado) a través de Devex: [Logros inesperados en materia de salud mundial en el proyecto de ley de ayuda exterior de EE. UU.](#)

«Los legisladores estadounidenses han presentado un **proyecto de ley de asignaciones para ayuda exterior que destina 9400 millones de dólares a la salud mundial...** En términos generales, el proyecto de ley [proporcionaría unos 50 000 millones de dólares](#) para los programas de ayuda exterior de EE. UU., lo que supone casi 20 000 millones más que la solicitud presupuestaria del presidente Donald Trump. Una declaración explicativa conjunta de la Comisión de Asuntos Exteriores del Congreso () que acompaña al proyecto de ley **asigna específicamente 9400 millones de dólares a la salud mundial, frente a los 12 400 millones asignados en los años fiscales 2025 y 2024**».

El proyecto de ley y las directrices que lo acompañan permiten comprender las opiniones contradictorias entre el Congreso de los Estados Unidos y la Administración Trump sobre las prioridades en materia de salud mundial. También ilustran la incertidumbre que han experimentado las organizaciones sanitarias mundiales durante el último año, al recibir mensajes cambiantes y a menudo contradictorios sobre si recibirán financiación del Gobierno de los Estados Unidos...».

«Hay áreas en las que el Congreso y la Casa Blanca coinciden, como la financiación para la lucha contra el VIH, la poliomielitis, la malaria y la tuberculosis. **Pero también hay áreas en las que difieren enormemente.** El Congreso apoya la financiación de la planificación familiar, la salud reproductiva, las enfermedades tropicales desatendidas, el [Fondo de Población de las Naciones Unidas](#) (UNFPA) y [Gavi, la Alianza para las Vacunas](#), mientras que la Administración Trump propuso eliminar esa financiación. El Congreso también mostró su apoyo a otros organismos de las Naciones Unidas, como [UNICEF](#) y [ONUSIDA](#), a pesar de la volatilidad de la Administración Trump hacia la ONU...».

Consulte los detalles sobre en qué aspectos las asignaciones presupuestarias se ajustan a la estrategia America First GH y en cuáles no.

- Para más detalles, véase también [KFF – Financiación de la salud mundial en el proyecto de ley y la declaración explicativa de la Conferencia sobre Seguridad Nacional, Departamento de Estado y Programas Relacionados \(NSRP\) para el año fiscal 2026](#)
- O [HPW – Los líderes del Congreso acuerdan un gasto de 9400 millones de dólares en salud global, restaurando gran parte de la ayuda recortada por Trump](#)

«El paquete de 9400 millones de dólares acordado por los Comités de Asignaciones del Senado y la Cámara de Representantes de los Estados Unidos es más del doble de los 3700 millones solicitados por la Administración Trump y supone un apoyo bipartidista para mantener una ayuda sanitaria global significativa, aunque el paquete aún debe ser aprobado por el Senado y la Cámara de Representantes, y también podría ser vetado por el presidente tras su aprobación».

PD: **«Cabe destacar que en el proyecto de ley no se menciona la financiación de la Organización Mundial de la Salud, de la que la Administración Trump está en proceso de retirarse».**

GHF - Salud mundial: en declive, pero no fuera de combate [ENSAYO DE INVITADO];

Daniel Thornton (antiguo jefe de gabinete de GAVI, responsable de la recaudación de fondos en GAVI y la OMS); [Geneva Health Files](#);

Algunos extractos de este artículo de lectura obligatoria:

«... Estos cambios se pueden observar en la OMS y en las dos grandes agencias de financiación de la salud mundial, el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria y Gavi. Para ver más allá de los titulares, hay que tener en cuenta los ciclos de financiación y presupuestación de las diferentes agencias (dos años en la OMS, tres años en el Fondo Mundial y cinco años en Gavi), así como la inflación del dólar estadounidense, que ha sido de casi el 50 % desde 2010. **Contando en dólares de 2025, el Fondo Mundial tuvo una financiación bastante estable de entre 5500 y 5900 millones de dólares al año desde 2010, hasta la última reposición, que (sujeta a nuevas promesas) implica un presupuesto de 3800 millones de dólares al año hasta 2028.** Esto representa una reducción del 35 % con respecto al máximo alcanzado por el Fondo Mundial en la reposición de 2019. **La financiación anual de Gavi (en dólares de 2025) también se ha mantenido bastante estable desde 2016, entre 2000 y 2100 millones de dólares, hasta la reposición actual, que implica un presupuesto anual de 1800 millones de dólares.** Esto representa una reducción del 14 % con respecto al máximo alcanzado por Gavi en la reposición de 2020. Gavi está reduciendo su personal en un 32 % y el Fondo Mundial también está realizando recortes, aunque, dado que la mayor parte de su gasto se destina a productos básicos —vacunas en el caso de Gavi y medicamentos en el caso del Fondo Mundial— y al apoyo a los países, es aquí donde se producirán las mayores reducciones. El Fondo Mundial ya ha anunciado que reducirá sus programas de lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria en 1400 millones de dólares...».

«... Aunque el sistema de las Naciones Unidas, del que forma parte la OMS, se describe a menudo como vasto, es minúsculo en comparación con los sectores públicos de la mayoría de los países. **Alrededor de 130 000 personas trabajan en las Naciones Unidas y sus organismos.** Si tomamos como ejemplo dos países de tamaño medio, las Naciones Unidas cuentan con el 2 % de la mano de obra del sector público del Reino Unido, o el 15 % de Tanzania, mientras que las Naciones Unidas necesitan trabajar con y en todos los países del planeta para apoyar el mantenimiento de la paz, la cooperación entre Estados y el desarrollo internacional. **Y las Naciones Unidas están reduciendo su personal en quizás un 20 %...».**

A continuación, Thornton analiza «... **¿Cuál debería ser la respuesta a la creciente brecha entre los recursos y las ambiciones? ...».**

Y concluye: «Este nuevo año es el momento de recordar a todos por qué existen estas instituciones. **Para Gavi y el Fondo Mundial,** esto significa combatir enfermedades que, de otro modo, se propagarían por todo el mundo, utilizando fondos comunes en lugar de presupuestos bilaterales fragmentados para poder configurar los mercados, y colaborando con los gobiernos y la sociedad civil para llegar a las personas marginadas. **Para la OMS,** significa apoyar estos esfuerzos a través de su presencia en los países, así como actuar como parlamento de la salud mundial, asesorar a los gobiernos y promover la ciencia».

Devex – Alemania traza un nuevo rumbo para la ayuda mundial

<https://www.devex.com/news/germany-charts-a-new-course-for-global-aid-111678>

«Ante los fuertes recortes presupuestarios y la creciente presión política, el BMZ da a conocer una estrategia para dar prioridad a las regiones de alto impacto y a las asociaciones con el sector privado».

«... Según el nuevo plan, el BMZ se centrará en cuatro objetivos generales: superar la pobreza y el hambre, la paz y la estabilidad con un nuevo enfoque en la seguridad, el crecimiento económico sostenible a través de la cooperación con el sector privado y el fortalecimiento del sistema multilateral. El eje central de la reforma es alejarse de la práctica de distribuir pequeñas cantidades de ayuda entre una amplia gama de temas y países. «No podemos hacerlo todo en todas partes», declaró Alabali Radovan durante la presentación, haciendo hincapié en que el ministerio debe dejar de dar prioridad a partes importantes de su cartera para seguir siendo eficaz...».

«El plan establece una estrategia de priorización geográfica que sitúa a África en lo más alto de la lista, con un énfasis específico en el Sahel y el Cuerno de África. Más cerca de casa, el plan señala a Ucrania y Oriente Medio como intereses vitales para la seguridad alemana y europea...».

Oxfam - ¿Un G20 liderado por Estados Unidos para los multimillonarios? Una introducción: qué esperar de la presidencia estadounidense del G20 en 2026

<https://www.oxfamamerica.org/explore/research-publications/a-us-led-g20-for-the-billionaires-a-primer/>

«Hay mucho en juego ahora que Estados Unidos asume la presidencia del Grupo de los Veinte (G20) en 2026, una importante plataforma para que los jefes de Estado y de Gobierno aborden cuestiones económicas mundiales. Dada la agenda que fomenta la desigualdad que el presidente Trump ha seguido en su país y en todo el mundo, el liderazgo de Estados Unidos en el G20 en 2026 podría socavar rápidamente los limitados avances que el grupo ha logrado en la resolución de cuestiones globales críticas. Además, en cuestiones que van desde la fiscalidad hasta la ayuda humanitaria y la crisis climática, el G20 liderado por Estados Unidos podría fomentar la adopción de políticas y enfoques que favorezcan los intereses de las personas adineradas y las grandes empresas. Los primeros indicios sugieren que Estados Unidos está dispuesto a utilizar su poder para salirse con la suya, y su negativa a permitir que Sudáfrica participe en el proceso de este año demuestra su voluntad de emplear tácticas coercitivas sin precedentes. Los líderes mundiales, las instituciones internacionales y la sociedad civil deben unirse para hacer frente a esta situación y adoptar nuevas y audaces formas de cooperación multilateral que beneficien a miles de millones de personas, no a multimillonarios».

El CDC de África establece una asociación estratégica con Informa Markets para ampliar la CPHIA y otros eventos emblemáticos

<https://africacdc.org/news-item/africa-cdc-secures-strategic-partnership-with-informa-markets-to-scale-cphia-and-other-flagship-events/>

«El Centro Africano para el Control y la Prevención de Enfermedades (Africa CDC) ha firmado un memorando de entendimiento (MoU) con Informa Markets, líder mundial en eventos y servicios de conocimiento que cotiza en la bolsa de Londres. La asociación reforzará la planificación, la ejecución y la sostenibilidad de la Conferencia Internacional sobre Salud Pública en África (CPHIA)

del Africa CDC y otras reuniones emblemáticas sobre salud pública en un momento en que existe una mayor demanda de liderazgo coordinado en materia de salud en todo el continente».

«... En el marco de esta asociación, el CDC África refuerza el papel central de la institución en la promoción de las prioridades continentales, incluido su Plan Estratégico 2023-2027 y la agenda de Seguridad y Soberanía Sanitaria en África (AHSS). Informa Markets, miembro del índice FTSE 100, líder mundial en exposiciones y organizador de la World Health Expo, aprovechará su alcance global, su experiencia en el sector y sus conocimientos para **aumentar la escala, la visibilidad y el impacto de la CPHIA en África y a nivel internacional.** ...»

PD: «La quinta edición, **CPHIA 2026**, se celebrará en **Addis Abeba, Etiopía**».

E S Koum Besson - Cuando los marcos de financiación sanitaria mundial limitan la imaginación de los expertos africanos

E S Koum Besson; <https://www.linkedin.com/pulse/when-global-health-financing-frameworks-narrow-koum-besson-whe1f/>

(lectura obligatoria) **«Transferencias familiares, remesas de la diáspora, pagos directos y los límites epistémicos de la salud mundial».** Extractos:

«En muchos contextos africanos: la responsabilidad familiar no se limita al ámbito doméstico; la atención sanitaria se financia a través de la geografía; el riesgo se comparte socialmente mucho antes de que se comparta institucionalmente...». «Sin embargo, ningún marco importante de financiación de la salud mundial tiene en cuenta esto de forma sistemática. Estas transferencias siguen siendo invisibles en los modelos dominantes, tratadas como ruido informal en lugar de como infraestructura social estructurada...».

«... Más allá del poder adquisitivo individual, la financiación de la atención sanitaria en muchos contextos africanos se organiza en torno a la familia, la comunidad y la responsabilidad. La atención no se financia principalmente por individuos aislados, sino a través de redes de obligaciones que se extienden a través de hogares, lugares y generaciones... **Los modelos económicos occidentales dominantes no tienen en cuenta estas formas de organizar la atención. No existe un marco predominante que incorpore seriamente las transferencias familiares, transnacionales y comunitarias como bases de la protección social».**

PD: **«La subsidiariedad sin autoridad epistémica es vacía:** se habla mucho de la subsidiariedad en la salud mundial, de la descentralización, la proximidad y la apropiación por parte de los países. Pero la subsidiariedad no solo tiene que ver con dónde se toman las decisiones. Tiene que ver con qué realidades se permiten estructurar el modelo. **La subsidiariedad sin autoridad epistémica —el poder de definir los problemas, determinar qué se considera evidencia y decidir qué realidades sociales son aportaciones legítimas al diseño de políticas— es incompleta.** Si se espera que los actores africanos implementen políticas, pero no que redefinan los modelos subyacentes por sí mismos, la subsidiariedad se convierte en algo procedimental en lugar de sustantivo... **La soberanía epistémica comienza por ver lo que ya existe:** La soberanía epistémica no significa rechazar el conocimiento global. Significa rechazar los marcos que nos obligan a olvidar nuestras propias sociedades para poder participar. **No podemos construir sistemas de salud sostenibles utilizando herramientas que asumen: individuos en lugar de familias, hogares en lugar de redes,**

fronteras nacionales en lugar de obligaciones transnacionales. No podemos seguir publicando ligeras variaciones de los mismos hallazgos, mientras que los flujos completos de financiación de la atención sanitaria siguen sin medirse, sin teorizarse y sin regularse. La cuestión no es solo si los africanos pueden pagar. La cuestión es cómo pagan ya los africanos y por qué nuestros modelos se niegan a verlo».

Project Syndicate - Una forma ignorada de cerrar las brechas sanitarias de África

Ndidi Okonkwo Nwuneli y Ekhosuehi Iyehen; [Project Syndicate](#):

«Aunque las remesas de la diáspora africana han crecido de forma constante y consistente, su potencial sigue sin explotarse plenamente, ya que suelen financiar el consumo inmediato en lugar de destinarse a impulsar un cambio sistémico. **Un nuevo modelo social haría un mejor uso de esos mismos fondos, empezando por la atención sanitaria**».

«... un grupo de trabajo compuesto por expertos destacados en financiación sanitaria, innovación en seguros, participación de la diáspora y promoción global se reunió en el marco de la iniciativa **17 Rooms** para desarrollar lo que denominamos HealthBridge...».

«HealthBridge reimagina las remesas de África no como transferencias de emergencia, sino como una base para financiar la atención sanitaria proactiva. La idea es sencilla: crear un mecanismo que permita a las comunidades de la diáspora canalizar voluntariamente una pequeña parte de sus remesas hacia un fondo común que financie los servicios sanitarios esenciales para sus familias y comunidades en sus países de origen. En lugar de apresurarse a enviar dinero tras una crisis sanitaria, los miembros de la diáspora pueden garantizar que sus familias estén cubiertas antes de que se produzca una catástrofe...». **«El modelo HealthBridge tiene cuatro componentes básicos...».**

TGH: el liderazgo sanitario mundial en evolución de China

G Jones, R Wang et al; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/chinas-evolving-global-health-leadership>

«El ascenso de China en materia de salud global ofrece alternativas para asociaciones que difieren de los modelos tradicionales dominados por Estados Unidos».

Actualización sobre la **estrategia de la Ruta de la Seda de la Salud (HSR)**.

Algunos extractos:

«A finales de septiembre de 2025, el embajador de China en Nigeria anunció un plan para que **empresas chinas construyeran una planta de producción de insulina en el país africano**. Este anuncio se produce tras una **serie de acuerdos entre empresas nigerianas y chinas para construir instalaciones destinadas a la fabricación de antimaláricos y antirretrovirales**. Aunque estos acuerdos se han celebrado entre empresas, forman **parte de la estrategia china de la Ruta de la Seda de la Salud (HSR)**. La HSR es uno de los elementos de la Iniciativa del Cinturón y Ruta de la Seda (BRI) ...».

«... Aunque la HSR se asocia con mayor frecuencia a la ayuda exterior de China, también incluye asociaciones público-privadas que financian instituciones mediante préstamos e inversiones. Las empresas chinas gestionan la implementación, como en el caso de las inversiones de Shanghai Fosun Pharmaceutical en Nigeria. Desde la pandemia de COVID-19, estas asociaciones han cobrado cada vez más relevancia para la huella de China en el ámbito de la salud mundial...».

«... La HSR ha evolucionado desde que China y la Organización Mundial de la Salud (OMS) firmaron un memorando de entendimiento en 2017, que establecía un compromiso de alto nivel para una mayor cooperación entre la nación y la agencia sanitaria mundial...».

«... Aun así, se prevé que el papel de China en la salud mundial evolucione significativamente en los próximos años. En esa Asamblea Mundial de la Salud, las delegaciones de los foros multilaterales expresaron su apoyo a una gobernanza sanitaria mundial sólida y a la disposición de China a ampliar su papel. China, que ya es líder mundial en salud digital, registros electrónicos y diagnóstico y terapias basadas en inteligencia artificial, probablemente colaborará en estas áreas con los países socios en el marco del HSR...».

Conclusión: «En los últimos años, la HSR no ha replicado los mecanismos tradicionales de apoyo a la salud mundial, ni ha revisado en profundidad la arquitectura sanitaria mundial. A medida que los países entran en una nueva fase de cooperación sanitaria mundial, la HSR tiene el potencial de convertirse en una herramienta eficaz entre muchas otras dentro de un sistema sanitario mundial reforzado».

El salto de Gavi: transformar la Alianza para las Vacunas mediante la simplicidad, la transparencia y la sinergia

https://www.gavi.org/sites/default/files/2025/Gavi_Leap_brochure.pdf

24 p. Con más detalles sobre el salto de GAVI.

- Véase también **Devex Pro** (acceso restringido) - [Sania Nishtar: Las reformas de Gavi ponen a los países al mando](#)

«... Durante el último año, la organización se ha preocupado no solo por la recaudación de fondos, sino también por poner en marcha los sistemas y políticas necesarios para simplificar sus procesos y reducir la carga que soportan los países, y darles la posibilidad de elegir qué vacunas distribuir y con qué socios trabajar para suministrarlas».

Wellcome – Informe anual

https://wellcome.org/insights/reports/wellcome-annual-report?utm_source=&utm_medium=o-wellcome&utm_campaign=bluesky&utm_content=

«En el periodo 2024/25, Wellcome invirtió 1900 millones de libras esterlinas en apoyar la ciencia, la salud y el bienestar, al tiempo que abordaba los retos urgentes de salud mundial...».

«... Alianzas estratégicas: Wellcome, la Fundación Novo-Nordisk y la Fundación Gates lanzaron la iniciativa **Gram-Negative Antibiotic Discovery Innovator (GRAM-ADI)**. Este consorcio de 37 millones

de libras esterlinas acelerará el descubrimiento de nuevos fármacos para las bacterias gramnegativas, que se encuentran entre las principales causas de muerte por resistencia a los antimicrobianos».

«**Defensa de la salud mundial:** durante la COP30, lanzamos un fondo inicial de 300 millones de dólares como parte de la nueva **Coalición de Financiadores del Clima y la Salud**, un grupo mundial de organizaciones filantrópicas comprometidas con acelerar la acción frente a retos como el calor extremo, la contaminación atmosférica y las enfermedades infecciosas...».

Devex Pro: de las subvenciones para situaciones de crisis a las convocatorias abiertas: la labor de ayuda de la Fundación Novo Nordisk

(acceso restringido) <https://www.devex.com/news/from-crisis-grants-to-open-calls-novo-nordisk-foundation-s-aid-work-111662>

(acceso restringido) «A medida que se reducen los presupuestos de ayuda, la **Fundación Novo Nordisk está replanteándose el desarrollo global** combinando la investigación a nivel de sistemas, la financiación flexible y la respuesta humanitaria rápida, **centrándose en las enfermedades no transmisibles, los sistemas alimentarios y la resiliencia climática en los países de ingresos bajos y medios**».

- Enlace relacionado: Stat - [La Fundación Novo Nordisk dona 850 millones de dólares a una organización sin ánimo de lucro para ayudar a comercializar la investigación en Europa](#)

Justicia/reforma fiscal global, crisis de la deuda, espacio fiscal, ...

CESR - Las comunicaciones de los Estados al Convenio Fiscal de las Naciones Unidas revelan una ambición desigual

M. E. Mamberti; <https://www.cesr.org/states-submissions-to-the-un-tax-convention-reveal-uneven-ambition/>

Un análisis claro de la situación. «**Las últimas presentaciones de los Estados a los debates de la Convención Fiscal de las Naciones Unidas ponen de relieve enfoques contrastados en materia de cooperación fiscal mundial, con la resistencia reiterada de los países del Norte Global y un compromiso desigual en gran parte del Sur Global.** Las decisiones que se tomen en el futuro determinarán si la convención ofrece realmente un marco de cooperación fiscal justo y eficaz, o si se pierde una oportunidad única para abordar los inconvenientes del statu quo».

Guardian - Una cuarta parte de los países en desarrollo son más pobres que en 2019, según el Banco Mundial

https://www.theguardian.com/business/2026/jan/13/developing-countries-poorer-world-bank-report?CMP=share_btn_url

«El crecimiento mundial se ha «desacelerado» desde la pandemia de COVID-19 y África subsahariana se ha visto especialmente afectada, según un informe».

«Una cuarta parte de los países en desarrollo son más pobres que en 2019, antes de la pandemia de COVID-19, según ha revelado el Banco Mundial. La organización con sede en Washington afirmó que un gran grupo de países de bajos ingresos, muchos de ellos en el África subsahariana, habían sufrido un impacto negativo en los seis años anteriores al final del año pasado. El banco señaló que entre estos países se encontraban Botsuana, Namibia, la República Centroafricana, Chad y Mozambique. Sudáfrica y Nigeria, que tienen una población en rápido crecimiento, tampoco lograron aumentar los ingresos medios durante ese periodo, a pesar de crecer un 1,2 % y un 4,4 % respectivamente el año pasado. El banco afirmó que el crecimiento mundial se había «desacelerado» desde la pandemia y que el ritmo actual era «insuficiente para reducir la pobreza extrema y crear puestos de trabajo donde más se necesitan»...».

Devex: Una fiscalidad más inteligente es la clave para prosperar en una era de disminución de la ayuda

G Mascagni (director ejecutivo del Centro Internacional para la Fiscalidad y el Desarrollo)

https://www.devex.com/news/taxing-smarter-is-the-key-to-thriving-in-an-era-of-declining-aid-111665?utm_source=bluesky&utm_medium=social&utm_campaign=devex_social_icons

«Aumentar la movilización fiscal es una condición necesaria para tener éxito en la era del desarrollo posterior a la ayuda». «2026 es el año para centrarse en soluciones para la era posterior a la ayuda y reconocer que el éxito depende de la capacidad de los países de bajos ingresos para aumentar drásticamente los ingresos públicos y de las alianzas con las que pueden contar para hacerlo...».

PD: «... Según la [Fundación Mo Ibrahim](#), la ayuda oficial al desarrollo destinada a los países africanos ascendió a casi 75 000 millones de dólares en 2023, frente a los casi 480 000 millones de dólares que ya recaudaron internamente en concepto de impuestos en 2022. El grupo más amplio de países de ingresos bajos y medios-bajos ya recauda al menos 1,5 billones de dólares en ingresos fiscales para financiar su propio desarrollo. Aunque eso no se acerca ni de lejos a los [4 billones de dólares necesarios para cubrir el déficit de financiación](#) de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, es ahí donde reside nuestra mejor oportunidad...».

The Conversation - Las monedas estables ganan terreno como moneda digital en África: cómo evitar los riesgos

Iwa Salami; [The Conversation](#);

«El uso de las stablecoins en África está aumentando, especialmente en Nigeria, Sudáfrica y Kenia. ...»

«... Mi libro, [Financial Technology Law and Regulation in Africa](#), analizaba su funcionamiento como criptoactivo en los Estados africanos. En [2019](#) y [2020](#) expresé mi preocupación por su posible impacto en las economías emergentes, incluidos los países africanos. Un reciente [documento del Fondo Monetario Internacional](#) se ha hecho eco de estas preocupaciones. ... El aumento del uso de las monedas estables plantea un riesgo de dolarización, ya que [las monedas estables denominadas en dólares estadounidenses representan el 99 % del mercado de monedas estables](#). La dolarización

es el uso e e excesivo del dólar en las economías locales africanas. **Podría suponer una amenaza para la soberanía monetaria de los Estados africanos y provocar la fuga de capitales de las economías africanas...**».

«... En resumen, las stablecoins pueden realmente promover la inclusión financiera en África, pero la fuerte dependencia de las stablecoins denominadas en moneda extranjera corre el riesgo de profundizar la dolarización y debilitar la soberanía monetaria...».

El artículo explica los riesgos de depender de las criptomonedas denominadas en dólares en África, lo que esencialmente elimina los ahorros de las personas del sistema bancario local y deja a los bancos con menos dinero para prestar a nivel local. Es decir, las stablecoins contribuyen a la fuga de capitales de África (y muchos países no están regulando este riesgo).

UHC y PHC

Habib Benzian - La política del progreso: lectura del informe de la OMS sobre la cobertura sanitaria universal como documento político

[Habib Benzian \(en Substack\);](#)

«De vez en cuando, el sistema sanitario mundial se detiene para hacer balance. Llega un importante informe de seguimiento. **En diciembre de 2025 se publicó la evaluación más reciente de la cobertura sanitaria universal (CSU).** La nueva edición sigue un ritual familiar. Nos asegura que el progreso continúa, aunque no al ritmo que esperábamos. Las mejoras son desiguales, pero en general alentadoras. El tono sugiere un mundo que avanza, incluso cuando las cifras no respaldan inmediatamente esa impresión. Esta **brecha entre la evidencia y la narración** no es accidental. **Refleja la política del progreso y no es una manipulación narrativa en el sentido habitual.** Se trata de un **lavado de optimismo**: una **tendencia estructural a enmarcar el cambio limitado o estancado como progreso, no a través del engaño, sino a través de las rutinas de medición, presentación de informes y autoconservación institucional.** El lavado de optimismo no requiere intención. Surge cuando se recompensa la estabilidad, la disrupción es arriesgada y se pide a los indicadores que tranquilicen tanto como que informen...».

HP&P – Redes de atención primaria de salud e impacto en los países de ingresos bajos y medios: una revisión sistemática

D D Gadeka, I Agyepong et al; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czag003/8426676?searchresult=1>

«Las redes de proveedores de atención primaria (PHCPN) se reconocen cada vez más como estrategias prometedoras para fortalecer eficazmente los sistemas de salud en los países de ingresos bajos y medios (PIBM). Sin embargo, hay poca información sobre la influencia que las PHCPN pueden tener en el proceso y los resultados clínicos de los servicios de salud. **Este estudio trató de responder a las siguientes preguntas: ¿cuál es el alcance, el ámbito y la naturaleza de la investigación sobre las PHCPN en los LMIC, cuáles son los tipos de PHCPN descritos y cuáles son los procesos, por ejemplo, el acceso a la atención, la cobertura de los servicios de salud, la calidad de la atención y los servicios, la seguridad de la atención y los resultados clínicos de las PHCPN que se reconocen en la bibliografía publicada? ...»**

Lancet Primary Care - Avanzando en la atención primaria a través de la investigación equitativa

Diego García-Huidobro et al; [https://www.thelancet.com/journals/lanprc/article/PIIS3050-5143\(25\)00085-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanprc/article/PIIS3050-5143(25)00085-8/fulltext)

«La investigación en atención primaria es fundamental para mejorar la salud de la población, la práctica clínica y la capacidad y el rendimiento del sistema sanitario, tal y como se describe en la [Declaración de Astana](#) y [el Marco Operativo para la Atención Primaria de Salud de la OMS](#). Una forma de evaluar el estado de la investigación en atención primaria en todo el mundo es examinar sus resultados, con publicaciones científicas fácilmente accesibles para su análisis. ... **Realizamos una revisión bibliométrica para trazar un mapa de los últimos 50 años de investigación en atención primaria** y comparar su productividad general con las publicaciones en medicina como campo amplio...».

Conclusión: «... **En resumen, la producción mundial en materia de atención primaria ha crecido considerablemente, pero sigue estando concentrada geográfica y económicamente.** Para salvar esta brecha será necesario reforzar la capacidad de investigación, abordar las barreras estructurales que limitan la visibilidad y la influencia en la base de datos empíricos mundial, fomentar la colaboración internacional equitativa y apoyar los programas de investigación impulsados a nivel local. **Es esencial contar con una base de pruebas mundial más equilibrada para garantizar que las innovaciones en atención primaria sean aplicables, sostenibles y equitativas en todo el mundo. Es fundamental dar prioridad a la investigación en atención primaria** para garantizar que los avances científicos se traduzcan en mejoras significativas para la salud de las poblaciones más afectadas por enfermedades comunes y de gran impacto».

Recursos humanos para la salud

BMJ GH - Médicos especialistas en países de ingresos bajos y medios: revisión sistemática y síntesis del marco más adecuado de la evidencia sobre sus funciones y su contribución a los sistemas de salud

G Russo, V Sriram et al ; <https://gh.bmj.com/content/11/1/e018905>

«Los especialistas médicos son parte integrante del personal sanitario y desempeñan un papel fundamental en los sistemas de derivación. Sin embargo, en **los países de ingresos bajos y medios (PIBM)** existe la percepción de que los especialistas a menudo no se ajustan a las necesidades sanitarias locales, a las capacidades del sistema y a los objetivos de la cobertura sanitaria universal (CSU)».

«En 2024 se llevó a cabo una revisión sistemática utilizando un marco óptimo para evaluar las contribuciones de los especialistas a los sistemas de salud y a la salud de la población en los PIMC: ... Encontramos pruebas de la escasez de especialistas específicos, como cirujanos, anestesistas y psiquiatras. Se descubrió bibliografía sobre algunas de sus funciones dentro de los sistemas de salud, como la derivación de casos, la gestión hospitalaria, la tutoría y la investigación. Se observó que la gobernanza de las especialidades era desigual entre los distintos países, con lagunas en la regulación de las profesiones...».

Ofrecemos un marco teórico basado en la experiencia para conceptualizar el papel de los especialistas dentro de los sistemas de salud. Identificamos áreas de investigación y políticas adicionales para alinear el papel de los especialistas con los objetivos de la cobertura sanitaria universal...».

Lancet Primary Care - El caso de los trabajadores sanitarios comunitarios en los países de ingresos altos

Azeb Gebresilassie Tesema et al; [https://www.thelancet.com/journals/lanprc/article/PIIS3050-5143\(25\)00068-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanprc/article/PIIS3050-5143(25)00068-8/fulltext)

«Los sistemas de salud de los países de ingresos altos (PIA) se enfrentan a múltiples retos complejos, entre los que se incluyen el envejecimiento de la población, la multimorbilidad, la escasez de mano de obra y el aumento de los costes sanitarios. Algunos de estos retos pueden abordarse mediante programas de trabajadores comunitarios de salud (WCS) que amplían el acceso de primera línea, reducen las desigualdades en los determinantes sociales de la salud y refuerzan la continuidad de la atención en la comunidad. Aunque el reconocimiento de los WCS está creciendo en los HIC, su papel sigue siendo fragmentado, con una financiación irregular y, a menudo, limitado a iniciativas piloto o poblaciones marginadas. En este punto de vista, destacamos la necesidad de programas integrados de CHW en los países de ingresos altos que puedan colaborar con equipos interprofesionales de atención primaria y comunidades para proporcionar una atención primaria holística y centrada en la persona. Proponemos integrar los programas de CHW en los sistemas de salud existentes y proporcionar una gama de posibles servicios comunitarios para la población...».

Guardian: Las mascarillas son «inadecuadas» y deben sustituirse por respiradores, aconseja la OMS

<https://www.theguardian.com/global-development/2026/jan/09/health-professionals-respirator-grade-masks-who-advise>

«Los expertos instan a cambiar las directrices sobre lo que deben llevar los profesionales sanitarios para protegerse contra enfermedades similares a la gripe, incluido el Covid».

«Las mascarillas quirúrgicas no ofrecen una protección adecuada contra enfermedades similares a la gripe, incluido el Covid, y deberían sustituirse por mascarillas de nivel respiratorio, que deben llevarse cada vez que los médicos y enfermeros estén cara a cara con un paciente, según un grupo de expertos que insta a modificar las directrices de la Organización Mundial de la Salud. ... No hay «ninguna justificación racional para dar prioridad o utilizar» las mascarillas quirúrgicas que son omnipresentes en los hospitales y clínicas de todo el mundo, dada su «protección inadecuada contra los patógenos transmitidos por el aire», afirmaron en una carta dirigida al director general de la OMS, el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus. ... La carta surgió de los debates mantenidos en una **conferencia en línea** organizada el año pasado llamada Unpolitics, en la que se analizó la aplicación de políticas basadas en pruebas. ...»

«... Aunque la orientación sugerida solo se aplicaría en entornos sanitarios, donde el riesgo de infección es mayor, es probable que provoque controversia... ... La OMS no puede imponer políticas globales, pero los firmantes argumentan que una **actualización de sus directrices de**

prevención y control de infecciones para recomendar el uso de respiradores podría tener un profundo impacto. **También sugieren que la infraestructura de adquisición de la OMS podría ayudar a aumentar el acceso a los respiradores incluso en los países más pobres**, con una reducción gradual de la producción de mascarillas quirúrgicas...».

PD: «... **Un portavoz de la OMS dijo que la carta requería una «revisión cuidadosa»**. Afirmaron que la organización consultó ampliamente a expertos de diferentes contextos sanitarios y económicos al elaborar las directrices sobre equipos de protección personal para los trabajadores sanitarios, y añadieron: **«Actualmente estamos revisando las directrices de la OMS sobre prevención y control de infecciones para las infecciones respiratorias agudas propensas a epidemias y pandemias, basándonos en las últimas pruebas científicas para garantizar la protección de los trabajadores sanitarios»**.

- Y a través de **Development Diaries**: <https://developmentdiaries.com/as-africa-signs-new-global-health-deals-who-sets-terms-and-who-bears-the-risk/>

«... Junto con estos acuerdos bilaterales, los gobiernos africanos también están buscando soluciones colectivas. **Los ministros de Sanidad, en colaboración con la Organización Mundial de la Salud, están impulsando la Agenda 2035 para el Personal Sanitario de África , un plan decenal para hacer frente a la escasez crónica de médicos, enfermeras y comadronas en todo el continente...**».

Trump 2.0

El espectáculo semanal continúa. También con algunos análisis.

Devex: tras un año de caos, la labor sanitaria mundial de los CDC estadounidenses pende de un hilo

<https://www.devex.com/news/after-a-year-of-chaos-us-cdc-s-global-health-work-hangs-in-the-balance-111240>

Análisis de lectura obligatoria. «**Los recortes de personal, la pérdida de experiencia, el cierre de programas y la retirada de la Organización Mundial de la Salud** preocupan a quienes han invertido profundamente en el trabajo de décadas de la agencia en materia de salud global».

También incluye un análisis del **papel potencial (izquierda) de los CDC en los acuerdos bilaterales de salud**.

Informe mundial de Lancet: Trump anuncia la retirada de 66 organizaciones mundiales

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00085-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00085-1/fulltext)

«**Varias organizaciones relacionadas con la salud se ven afectadas** por el anuncio de Estados Unidos, aunque no están claros los detalles de cómo se llevará a cabo la retirada en la práctica. Faith McLellan informa».

CGD: Estados Unidos permanece en la mayoría de las organizaciones internacionales, pero recorta su apoyo

C Kenny; <https://www.cgdev.org/blog/us-staying-most-international-organizations-slashing-support>

«El 7 de enero, un [memorándum presidencial](#) anunció que la revisión había concluido con la decisión de abandonar 66 entidades. **La buena noticia es que la revisión deja intacta (por ahora) la participación oficial de EE. UU. en la mayoría de las principales organizaciones internacionales. La mala noticia es que el apoyo financiero de EE. UU. a esas organizaciones sigue siendo críticamente bajo...».**

Kenny concluye: «... **Estados Unidos sigue siendo miembro de la comunidad internacional, pero cada vez incumple más sus contribuciones: sigue queriendo participar, pero no quiere pagar.** Afortunadamente, el Congreso parece dispuesto a [aprobar un presupuesto](#) que mantiene una **financiación considerablemente más específica para las organizaciones internacionales de lo que había solicitado la Administración** (en los presupuestos básicos y de las organizaciones internacionales, 1700 millones de dólares en financiación, frente a la solicitud de la Administración de 300 millones y un presupuesto para el año fiscal 2024 de 2000 millones). **Ahora que se ha considerado que la gran mayoría de las organizaciones internacionales están en consonancia con los intereses de Estados Unidos, es de esperar que la Administración utilice con gratitud los recursos adicionales».**

HPW: El coste monetario de los efectos de la contaminación atmosférica sobre la salud se redujo según las evaluaciones de la EPA

<https://healthpolicy-watch.news/monetary-cost-of-air-pollutions-health-impacts-dropped-from-epa-assessments/>

«Aunque la **Agencia de Protección Ambiental de EE. UU.** seguirá teniendo en cuenta los beneficios para la salud de las regulaciones sobre emisiones, ya no publicará estimaciones de los costes económicos de las muertes, enfermedades y discapacidades derivadas de niveles peligrosos de contaminación atmosférica».

NYT - ¿El nuevo calendario de vacunación es un indicio de cambios más importantes por venir?

<https://www.nytimes.com/2026/01/11/health/kennedy-vaccines-children.html>

«Los comentarios de Robert F. Kennedy Jr. y sus aliados sugieren que el **calendario revisado puede presagiar un enfoque de la inmunización que valora la autonomía individual y resta importancia a la experiencia científica».**

PD: «... El Sr. Bigtree (un destacado activista antivacunas) y otros aliados del Sr. Kennedy [han sugerido recientemente](#) que las personas pueden ahora demandar directamente a los fabricantes de vacunas —que durante décadas han estado protegidos de cualquier responsabilidad— si creen que han sufrido daños por vacunas que ya no se recomiendan de forma rutinaria...».

PD: «**Algunos expertos internacionales temen que los cambios en el calendario estadounidense puedan poner en peligro las inmunizaciones mucho más allá de las fronteras de Estados Unidos.** «Creo que la gente empezará a dudar de si las recomendaciones que tenemos en Alemania u otros países son realmente necesarias», afirmó el Dr. Reinhard Berner, pediatra que dirige el panel que recomienda las vacunas en Alemania...».

Nature Medicine (World View) – La política de vacunación de EE. UU. debe anteponer los intereses de Estados Unidos

Angela Rasmussen; <https://www.nature.com/articles/d41591-026-00002-w>

«Alinear la política de vacunación de EE. UU. con la de otros países ignora lo que es mejor para los estadounidenses».

Conclusión: «... **Las pruebas son muy claras:** la vacuna triple vírica tiene un historial de 50 años que demuestra que es segura y eficaz en un 97 % para prevenir el sarampión. Probablemente por eso Dinamarca también la recomienda: las pruebas demuestran que ofrece beneficios excepcionales para todos cuando la inmunidad de la población es alta. **Para controlar el sarampión en EE. UU. será necesario devolver la inmunidad de la población al umbral del 95 %. Esto supondrá restablecer políticas, prácticas y directrices basadas en la evidencia, y restaurar las funciones y capacidades básicas de salud pública. Para que Estados Unidos sea un país saludable, la salud de los estadounidenses debe ser lo primero».**

Estadística: en lo que respecta a los calendarios de vacunación, Estados Unidos es ahora el caso atípico

<https://www.statnews.com/2026/01/09/childhood-vaccination-fact-check-denmark-not-america-is-the-outlier/>

«El análisis de STAT muestra que los altos funcionarios han desfasado al país con respecto a otras naciones similares».

Stat: una nueva entrada en las directrices dietéticas: consejos para mantener niveles saludables de testosterona

<https://www.statnews.com/2026/01/12/dietary-guidelines-now-include-testosterone-health/>

«Aunque los expertos discreparon con algunas de las recomendaciones, acogieron con satisfacción la atención prestada a la salud masculina».

PPPR

Como se menciona en la introducción, la próxima semana se celebrará una nueva ronda de «PABS».

Según [el boletín informativo](#) de Rani: «La cuarta reunión del [Grupo de Trabajo Intergubernamental \(IGWG 4\)](#) se reanudará para una sesión ampliada del 20 al 22 de enero. Véase [el programa de trabajo](#). Las cuestiones relacionadas con los contratos y el acceso a los patógenos y las obligaciones en materia de beneficios siguen siendo temas candentes y se espera que ocupen la mayor parte del tiempo de negociación. **Los Estados miembros también celebraron sesiones informales a puerta cerrada esta semana, del 13 al 15 de enero**, para debatir los términos, la gobernanza y la aplicación de un sistema de acceso a los patógenos y distribución de beneficios (PABS) [...]».

Geneva Health Files - Los objetivos contrapuestos de los acuerdos bilaterales estadounidenses sobre salud mundial y el sistema de acceso a los patógenos y distribución de beneficios de la OMS

P Patnaik; [Geneva Health Files](#);

(lectura obligatoria) Análisis profundo y muy oportuno. «En esta edición analizamos los últimos acontecimientos y comentarios, y **comparamos cómo los acuerdos bilaterales propuestos se cruzan con las negociaciones en curso sobre el sistema de acceso a los patógenos y distribución de beneficios (PABS) en la Organización Mundial de la Salud...**».

A continuación, algunos extractos para que se haga una idea:

«Algunas conclusiones clave sobre el PABS tal y como lo vemos:

«El memorando de entendimiento bilateral de EE. UU. **no promete beneficios recíprocos**. Sin embargo, según el Departamento de Estado de los Estados Unidos, 14 países han firmado los acuerdos. **En las negociaciones del PABS, tal y como se acuerda en el artículo 12 del Acuerdo sobre Pandemias, los países han acordado tratar el acceso a la información sobre patógenos y la distribución de beneficios en pie de igualdad**. Pronto, las negociaciones de la OMS tendrán que determinar y encontrar la manera de vincular estas dos partes del mecanismo».

«A menudo, muchos países (tanto desarrollados como en desarrollo) se han mostrado reacios a la perspectiva de modificar sus leyes y normas nacionales para adaptarse a los requisitos del Acuerdo sobre Pandemias. Desde la transferencia de tecnología hasta la existencia de normas sobre cómo los investigadores pueden acceder a la información, o cuestiones más amplias relacionadas con la gobernanza de los datos. Sin embargo, vemos en estos acuerdos que los países africanos tendrán que reformar sus sistemas y leyes para adaptarse a las disposiciones de los **acuerdos bilaterales estadounidenses**. Aparte de la asimetría en las negociaciones, también muestra, en general, lo que los países están dispuestos a hacer para proteger sus intereses. ¿Significa eso que hay margen para incluir disposiciones más estrictas en un acuerdo internacional? Tendremos que ver cómo abordan esto los países, en particular la UE, entre otros...».

PD: Los acuerdos bilaterales **también tienen un impacto en el PPPR (y en el acuerdo sobre pandemias), más allá del PABS**, argumenta Patnaik.

La CEPI financiará el ensayo pivotal de fase III del candidato a vacuna contra la gripe pandémica de ARNm de Moderna

<https://cepi.net/cepi-fund-pivotal-phase-3-trial-modernas-mrna-pandemic-influenza-candidate>

«La inversión de hasta 54,3 millones de dólares de la CEPI tiene como objetivo ayudar a que la vacuna candidata contra la gripe pandémica H5 de Moderna obtenga la licencia. La asociación refuerza la preparación mundial frente a una importante amenaza pandémica. Si se obtiene la licencia y se produce una pandemia de gripe, Moderna destinará el 20 % de su capacidad de fabricación de vacunas contra la pandemia H5 al suministro oportuno a países de ingresos bajos y medios a precios asequibles».

Lancet Planetary Health - Agenda de implementación del Acuerdo sobre Pandemias para el comercio internacional de vida silvestre

Jamie K Reaser et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196\(25\)00296-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196(25)00296-7/fulltext)

«El 16 de abril de 2025, tras tres años de intensas negociaciones, los 194 Estados miembros de la OMS alcanzaron un acuerdo histórico en el que se proponían medidas clave para prevenir, prepararse y responder a las pandemias. El 20 de mayo de 2025, la Asamblea Mundial de la Salud aprobó el acuerdo por consenso, un resultado positivo desde múltiples perspectivas, incluida la atención a la prevención basada en la naturaleza. **Como copresidentes del Grupo de Trabajo Científico-Político de la Alianza Internacional contra los Riesgos para la Salud en el Comercio de Vida Silvestre (Alianza)**, nos interesa especialmente cómo dos artículos clave (los artículos 4 y 5) del Acuerdo sobre Pandemias de la OMS ayudan a establecer un curso de acción claro para mitigar el riesgo de propagación de patógenos en el comercio internacional de vida silvestre...».

«... **Basándonos en estos artículos** del Acuerdo sobre Pandemias de la OMS y en las prioridades previas al acuerdo para la gobernanza mundial, **proponemos agendas para los investigadores, profesionales, responsables políticos, donantes y partes interesadas relevantes (panel) de One Health...**».

NYT – Los virus de la gripe aviar suscitan una creciente preocupación entre los científicos

https://www.nytimes.com/2026/01/10/health/bird-flu-viruses-health.html?unlocked_article_code=1.DVA.ze8O.i5z4Kf56D9un&smid=url-share

«Los investigadores no solo están preocupados por la aparición del virus en las granjas estadounidenses. **Otros tipos están causando problemas en todo el mundo**».

Mpox

Africa CDC - Emergent BioSolutions y PANTHER se asocian para impulsar el estudio sobre el mpox dirigido por Africa CDC

<https://africacdc.org/news-item/emergent-biosolutions-panther-partner-to-advance-africa-cdc-led-mpox-study/>

«Emergent BioSolutions ha anunciado un acuerdo de colaboración con PANTHER para proporcionar apoyo financiero adicional con el fin de continuar avanzando en el estudio «MpOx Study in Africa» (MOSA) dirigido por el Africa CDC. Esta iniciativa tiene como objetivo avanzar en la investigación de tratamientos eficaces para los pacientes diagnosticados con mpox, un virus para el que actualmente no existe una terapia antiviral específica. **Lanzado en 2024, MOSA es un ensayo clínico doble ciego y adaptable a múltiples plataformas, diseñado para evaluar posibles opciones de tratamiento para el mpox en varios países africanos.** El estudio recibió inicialmente financiación de la Unión Europea y el CDC de África, siendo la República Democrática del Congo (RDC) una de las principales áreas de interés. «

...». A medida que avanza el estudio, el CDC de África y PANTHER tienen la intención de ampliarlo a nuevos países, incluyendo un centro en Uganda, y de inscribir a pacientes para alcanzar el siguiente hito...».

Más información sobre emergencias sanitarias

Lancet (Carta) - El ébola y los profesionales sanitarios: argumentos a favor de la vacunación preventiva

Jean-Pierre Van geertruyden, P Van Damme et al;

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)02459-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)02459-6/fulltext)

Conclusión: «... Por lo tanto, la vacunación rutinaria de los profesionales sanitarios en las regiones propensas a la enfermedad por el virus del Ébola se justifica no solo como medida de control de la enfermedad, sino también como intervención fundamental en materia de salud laboral. La incorporación de la vacunación preventiva en los marcos nacionales de preparación y protección de la población activa reforzaría la capacidad de respuesta ante epidemias y la resiliencia del sistema sanitario. La inversión sostenida y la participación de la comunidad son esenciales para garantizar una aplicación duradera en entornos endémicos».

Enfermedades no transmisibles y determinantes comerciales de la salud

OMS: Las bebidas más baratas provocarán un aumento de las enfermedades no transmisibles y las lesiones

<https://www.who.int/news/item/13-01-2026-cheaper-drinks-will-see-a-rise-in-noncommunicable-diseases-and-injuries>

Comunicado de prensa relacionado con dos nuevos informes mundiales publicados el martes. «La OMS insta a los gobiernos a eliminar los impuestos sanitarios sobre las bebidas azucaradas y el alcohol para salvar vidas y aumentar los ingresos».

«Las bebidas azucaradas y alcohólicas son cada vez más baratas debido a los bajos tipos impositivos que se aplican en la mayoría de los países, lo que fomenta la obesidad, la diabetes, las

enfermedades cardíacas, el cáncer y las lesiones, especialmente entre los niños y los adultos jóvenes. En **dos nuevos informes mundiales** publicados hoy, la Organización Mundial de la Salud **insta a los gobiernos a reforzar significativamente los impuestos sobre las bebidas azucaradas y alcohólicas.** Los informes advierten de que los sistemas fiscales débiles permiten que los productos nocivos sigan siendo baratos, mientras que los sistemas de salud se enfrentan a una presión financiera cada vez mayor debido a las enfermedades no transmisibles y las lesiones prevenibles...».

«... Los informes muestran que al menos 116 países gravan las bebidas azucaradas, muchas de las cuales son refrescos. Sin embargo, muchos otros productos con alto contenido en azúcar, como los zumos 100 % naturales, las bebidas lácteas azucaradas y los cafés y té listos para beber, **escapan a la fiscalidad...**». «Otro informe de la OMS muestra que al menos 167 países gravan con impuestos las bebidas alcohólicas, mientras que 12 prohíben totalmente el alcohol. A pesar de ello, el alcohol se ha vuelto más asequible o se ha mantenido sin cambios en su precio en la mayoría de los países desde 2022, ya que los impuestos no logran seguir el ritmo de la inflación y el crecimiento de los ingresos. El vino sigue sin estar gravado en al menos 25 países, principalmente en Europa, a pesar de los evidentes riesgos para la salud...».

«... La OMS descubrió que, en todas las regiones: la proporción de impuestos sobre el alcohol sigue siendo baja, con una mediana global del 14 % para la cerveza y del 22,5 % para las bebidas espirituosas; los impuestos sobre las bebidas azucaradas son débiles y están mal orientados, ya que la mediana del impuesto solo representa alrededor del 2 % del precio de un refresco azucarado común y, a menudo, solo se aplica a un subconjunto de bebidas, dejando fuera a gran parte del mercado; y pocos países ajustan los impuestos a la inflación, lo que permite que los productos nocivos para la salud sean cada vez más asequibles».

- Cobertura relacionada HPW: [Los impuestos nacionales sobre el alcohol y las bebidas azucaradas son «demasiado bajos para ser eficaces», según la OMS](#)

BMJ (Análisis) - ¿Cómo debería responder la salud pública al auge de las bebidas sin alcohol y con bajo contenido alcohólico?

<https://www.bmj.com/content/392/bmj-2025-086563>

«John Holmes y sus colegas **abogan por un enfoque preventivo que se guíe por los intereses de la salud pública y tenga en cuenta tanto los riesgos como los beneficios**».

Mensajes clave: «Las bebidas sin alcohol y con bajo contenido alcohólico (nolo) son cada vez más populares entre los consumidores de los países de altos ingresos. Las bebidas nolo pueden afectar a la salud pública, pero hay pocas pruebas sobre si se están produciendo beneficios o perjuicios en la actualidad, o si se producirán en el futuro. Los agentes de salud pública deben ayudar a desarrollar y aplicar un enfoque estratégico y preventivo con respecto a las bebidas nolo para minimizar los riesgos. Esto incluye acordar los objetivos básicos de las bebidas nolo, las medidas que podrían permitir alcanzar dichos objetivos y los ámbitos en los que se necesitan más pruebas».

Salud mental

Editorial de BMJ: Tendencias mundiales en el suicidio juvenil

P Padmanathan et al ; <https://www.bmj.com/content/392/bmj.s4>

«El suicidio es la tercera causa de muerte entre los jóvenes. Cada año se producen más de 150 000 muertes en todo el mundo, la mayoría de ellas en países de ingresos bajos y medios (PIBM). Es preocupante que las tasas de suicidio juvenil parezcan estar aumentando en muchos países, incluido el Reino Unido. En la India y China, que juntas representan alrededor de un tercio de la población juvenil mundial, las tendencias a la baja observadas anteriormente parecen haberse invertido. Interpretar estas tendencias es complejo...».

«... Las investigaciones relacionadas con el suicidio suelen dar prioridad a las enfermedades mentales como factor determinante clave. Sin embargo, para que las estrategias de prevención del suicidio juvenil tengan el mayor impacto global, es esencial comprender las tendencias de los determinantes sociales subyacentes e incorporar las pruebas de la India, China y otros PIMC, que a menudo no están representados en las investigaciones mundiales sobre el suicidio...».

«... El acceso al tratamiento de las enfermedades mentales es importante y, a menudo, es el centro de las estrategias nacionales de prevención del suicidio. Sin embargo, especialmente en los países de ingresos bajos y medios, muchas personas que mueren por suicidio no padecen una enfermedad mental, y es poco probable que sea viable ampliar las intervenciones para llegar a todas las personas en riesgo de suicidio. En cambio, las intervenciones universales a nivel de población pueden producir mayores reducciones en las tasas de suicidio, a pesar de tener beneficios limitados a nivel individual...».

Acceso a medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias

BMJ GH - La salud mundial está en crisis: para llegar a los pacientes desatendidos, debemos replantearnos la investigación médica.

Luis Pizarro <https://gh.bmj.com/content/11/1/e022292>

«En medio del debate actual sobre el impacto devastador de los recientes recortes de ayuda a los programas de salud mundial, la cuestión del desarrollo sin ánimo de lucro de herramientas sanitarias para las necesidades de salud pública ha recibido poca atención. Tanto el panorama sanitario mundial como el sistema de investigación y desarrollo (I+D) farmacéutico basado en el mercado están experimentando cambios radicales, que afectarán al modelo alternativo de I+D médico que ha proporcionado con éxito nuevos diagnósticos, tratamientos y vacunas sin ánimo de lucro durante las últimas dos décadas. Necesitamos urgentemente encontrar nuevos enfoques para seguir proporcionando innovaciones médicas a las poblaciones desatendidas por el sistema de I+D basado en el mercado...».

Pizarro esboza un camino a seguir. Plantea cuatro puntos.

CGD (blog) - Repensar la regulación para una África en transformación: una agenda de reforma en tres partes

<https://www.cgdev.org/blog/rethinking-regulation-changing-africa-three-part-reform-agenda>

Blog vinculado a un nuevo documento de política del CGD: [Una hoja de ruta para fortalecer y diversificar las vías de regulación en África](#) (por J. Guzmán et al.)

«... Basándose en los recientes avances en África y otros lugares, **el documento propone una agenda de reforma en tres partes**: modernizar el programa de precalificación (PQ) de la OMS para convertirlo en un validador rápido y basado en la confianza; diversificar las vías regionales y nacionales mediante el hermanamiento, la designación de WLA y el reconocimiento mutuo de e ; y armonizar los facilitadores posteriores, como las normas de contratación pública, los estándares de transparencia y los marcos jurídicos. **Estas reformas son esenciales para crear un sistema regulador más inclusivo, eficiente y con base regional** que apoye el acceso oportuno a productos sanitarios esenciales y se ajuste a la realidad actual de los países de ingresos bajos y medios...».

Stat - Unitaïd proporcionará fondos a Sudáfrica y Zambia para ampliar el acceso al medicamento de Gilead para la prevención del VIH

<https://www.statnews.com/pharmalot/2026/01/13/aids-hiv-gilead-unitaid-africa-lenacapavir/>

«El plan consiste en ampliar rápidamente la distribución a través de canales poco ortodoxos».

«Con el fin de prevenir la propagación del VIH, **Unitaid está proporcionando 31 millones de dólares a Sudáfrica y Zambia con la esperanza de ampliar el acceso a un medicamento preventivo innovador más allá de las clínicas de salud tradicionales**. La organización mundial de salud de las Naciones Unidas **colaborará con los ministerios de salud locales y los grupos comunitarios, entre otros**, para facilitar **la distribución de lenacapavir a las poblaciones vulnerables**, incluidas las trabajadoras sexuales y las mujeres embarazadas y lactantes, **a través de lugares como farmacias y peluquerías**. El plan consiste en **ampliar rápidamente la distribución a través de canales poco ortodoxos** con el fin de aprovechar el potencial de este medicamento inyectable, que se considera una herramienta revolucionaria para erradicar el VIH, ya que ofrece una protección prácticamente completa contra el contagio del virus con una sola administración cada seis meses. ...»

- Para más información, véase el **comunicado de prensa de UNITAID**: [Unitaid aprueba nuevas inversiones para acelerar el acceso equitativo al lenacapavir para la prevención del VIH](#).
- Relacionado: [De la innovación al impacto: Reflexiones del Dr. Philippe Duneton sobre los 20 años de Unitaid](#) (director ejecutivo de UNITAID)

Guardian: Se cancela un controvertido estudio estadounidense sobre las vacunas contra la hepatitis B en África

<https://www.theguardian.com/us-news/2026/jan/15/hepatitis-b-vaccines-study-africa-cancel>

«El proyecto, de 1,6 millones de dólares, **suscitó indignación por cuestiones éticas** relacionadas con la retención de vacunas que han demostrado prevenir la enfermedad».

«El controvertido estudio financiado por Estados Unidos sobre las vacunas contra la hepatitis B en recién nacidos en Guinea-Bissau ha sido suspendido, según **Yap Boum, alto funcionario del Centro Africano para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)**».

Tuit relacionado: *«Es importante destacar que **esta medida proviene de las autoridades sanitarias africanas. Esto indica que «las instituciones se están fortaleciendo» al rechazar los estudios poco éticos y explotadores en África, según @boghumabsky.social**».*

Ciencia: un nuevo fármaco contra la hepatitis B podría ayudar a «curar funcionalmente» a algunos pacientes

<https://www.science.org/content/article/new-hepatitis-b-drug-could-help-functionally-cure-some-patients>

«Los científicos acogen con satisfacción el anuncio de GSK de que dos ensayos han tenido éxito, aunque aún faltan datos».

PD: «... los investigadores llevan mucho tiempo presionando para conseguir una cura funcional: un periodo de tratamiento limitado que reduzca los niveles virales lo suficiente como para que el sistema inmunitario pueda controlar el virus por sí solo. Los medicamentos existentes —análogos de nucleósidos o nucleótidos que interfieren en la replicación del ADN del virus— pueden bloquear una enzima que produce nuevos virus, pero solo proporcionan una cura funcional en menos del 1 % de las personas que los toman. Además, son inaccesibles para muchos pacientes de países de ingresos bajos y medios, y en ocasiones no logran detener la progresión de la enfermedad...».

Gavi utiliza el fútbol en África para aumentar la confianza en la vacuna contra el VPH

<https://healthtimes.co.zw/gavi-uses-football-in-africa-to-boost-hpv-vaccine-confidence/>

«Gavi, la Alianza para las Vacunas, en colaboración con la CAF y la UEFA, ha puesto en marcha el programa Goal Getters [hace un tiempo], que utiliza el fútbol para desafiar los mitos y generar confianza en la vacuna contra el VPH...».

«En una entrevista exclusiva con HealthTimes, Olly Cann, director de comunicaciones de Gavi, la Alianza para las Vacunas, explica cómo la iniciativa está cambiando las percepciones y reforzando la confianza en toda África...».

Cita: «Desde la perspectiva de Gavi, el deporte, y el fútbol en particular, es una puerta de entrada única y poderosa para involucrar a los adolescentes, que a menudo quedan fuera de los canales tradicionales de comunicación sobre salud...».

Descolonizar la salud mundial

Daniel Reidpath: sobre convertirse en un académico descolonial

<https://www.papyruswalk.com/2026/01/on-becoming-a-decolonial-scholar/>

Bien escrito. Pero creo que es **hora de organizar un debate/seminario web (virtual)** entre los protagonistas de este debate (*@Health Systems Global, Alliance for HPSR, ... ¿podéis hacerlo realidad?*).

Salud planetaria

Guardian - La actividad humana contribuyó a que 2025 fuera el tercer año más caluroso jamás registrado, según los expertos

<https://www.theguardian.com/environment/2026/jan/14/human-activity-helped-make-2025-third-hottest-year-on-record-experts-say>

«Los datos llevan a los científicos a declarar que el acuerdo de París de 2015 para mantener el calentamiento global por debajo de 1,5 °C está "muerto en el agua"».

- Véase también Noticias sobre el cambio climático: [El calentamiento global superó el límite clave de 1,5 °C en los últimos tres años, según científicos de la UE](#)

«Según Copernicus, al ritmo actual de calentamiento, el mundo va a superar el límite de temperatura de 1,5 °C a largo plazo establecido en el acuerdo de París antes de que termine la década».

Universidad de Exeter: la subestimación del calentamiento global plantea importantes riesgos climáticos y financieros

<https://news.exeter.ac.uk/faculty-of-environment-science-and-economy/underestimates-in-global-warming-pose-major-climate-and-financial-risks/>

«Un nuevo análisis sugiere que el planeta podría ser más sensible a los gases de efecto invernadero de lo que suponen muchos modelos, lo que significa que las temperaturas podrían aumentar más rápidamente y acarrear riesgos climáticos mucho mayores de lo que prevén los responsables políticos y las instituciones financieras. Un efecto «enfriador» oculto de la contaminación atmosférica actúa como un parasol, reduciendo actualmente el calentamiento en alrededor de 0,5 °C, pero a medida que se limpia esta contaminación, ese efecto protector está desapareciendo, lo que contribuye a un mayor calentamiento. **Los actuarios y los científicos piden medidas de emergencia —un plan de solvencia planetaria— para evitar impactos climáticos extremos y puntos de inflexión que podrían socavar el sistema financiero mundial y causar impactos catastróficos para los seres humanos, la sociedad y la economía.**».

El informe Parasol Lost advierte de que las temperaturas globales se están acelerando más rápido de lo previsto, impulsadas por la pérdida del «enfriamiento por aerosoles», un efecto parasol oculto creado por la contaminación atmosférica que ha compensado alrededor de 0,5 °C del calentamiento. Este parasol oculto está desapareciendo ahora que se está reduciendo la contaminación, en particular gracias a la normativa sobre transporte marítimo. El aumento más rápido de la temperatura también se explica por la sensibilidad de la Tierra a los gases de efecto invernadero («sensibilidad climática»), que según estudios recientes podría ser mayor de lo que se estimaba anteriormente. **El informe**, coescrito por el Dr. Jesse Abrams, del equipo [Green Futures Solutions](#) de Exeter y [del Global Systems Institute](#), **advierte de que, si no se toman medidas, es probable que el calentamiento global alcance los 2 °C en 2050.** Este nivel de calentamiento se asocia con impactos catastróficos en las sociedades y economías de todo el mundo, con importantes perturbaciones en los sistemas hídricos y alimentarios, la migración y la salud humana...».

«Esto aumenta el riesgo de inflación provocada por el clima, crisis financieras y la retirada de los seguros de las zonas de alto riesgo mucho antes de lo que muchos esperan, lo que, a su vez, aumenta la posibilidad de una inestabilidad financiera generalizada y de una «insolencia planetaria», es decir, el riesgo de colapso social y económico por la pérdida de los sistemas de apoyo críticos de la naturaleza».

Phys.org - Los científicos piden un «reinicio de los sistemas» para redefinir el desarrollo sostenible

<https://phys.org/news/2026-01-scientists-reset-redefine-sustainable.html>

«Un [nuevo estudio internacional](#) aboga por un cambio fundamental en la forma en que la humanidad entiende y persigue el desarrollo sostenible. El artículo se ha publicado en la revista *Communications Sustainability*».

«El artículo sostiene que los marcos de sostenibilidad actuales, basados en un modelo de tres pilares que separa la naturaleza, la sociedad y la economía, no han sido adecuados para un mundo que se enfrenta a un cambio climático acelerado, la pérdida de biodiversidad y las desigualdades. Los autores proponen un nuevo modelo de sistemas que, de abajo hacia arriba, sitúa a la naturaleza como base, apoyando a las economías como siguiente nivel, lo que proporciona beneficios e es al tercer nivel, la sociedad. Desde una perspectiva descendente, los valores sociales y los sistemas de gobernanza determinan cómo las personas organizan sus economías y, por lo tanto, cómo estas afectan a la naturaleza, de la que dependen...».

Este cambio de pilares aislados a capas integradas, que incorpora perspectivas ascendentes y descendentes, favorece el reequilibrio del desarrollo mundial dentro de los límites planetarios y garantiza resultados equitativos para todos. ... El modelo postula que tres tipos de capital — natural, económico y social— sustentan la sostenibilidad y están vinculados a través de una retroalimentación que determina si las sociedades prosperan o declinan. Cuando un tipo de capital se desarrolla en exceso o se agota, el sistema se desestabiliza. El modelo de sistemas sostiene que cuando todos los tipos de capital se mantienen en equilibrio, la resiliencia y el bienestar y la seguridad a largo plazo son posibles».

«... Al aclarar las relaciones entre la naturaleza, la economía y la sociedad, el modelo proporciona una mejora tanto conceptual como pragmática del marco actual del desarrollo sostenible y sus Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), y respalda los debates sobre una agenda de sostenibilidad global para después de 2030 basada en el equilibrio de los sistemas y la diversidad

de valores. El documento **aboga por un «reinicio de los sistemas» para reorientar** el desarrollo, no solo desde la perspectiva de los gobiernos, sino también de las empresas y de toda la sociedad, hacia el equilibrio entre la naturaleza, la economía y la sociedad...».

Recomiendan **cuatro cambios**.

Guardian - La generación de energía a partir del carbón cae en China y la India por primera vez desde la década de 1970

<https://www.theguardian.com/business/2026/jan/13/coal-power-generation-falls-china-india-since-1970s>

«Según los análisis, **este momento "histórico" en los países con mayor consumo de carbón** podría traer consigo una disminución de las emisiones globales».

«La caída simultánea de la electricidad generada con carbón en los países con mayor consumo de carbón del mundo no se había producido desde 1973, según los analistas del Centro de Investigación sobre Energía y Aire Limpio, y se debió a la puesta en marcha sin precedentes de proyectos de energía limpia. La investigación, encargada por el **sitio web de noticias sobre el clima [Carbon Brief](#)**, reveló que la electricidad generada por las centrales de carbón se redujo un 1,6 % en China y un 3 % en la India el año pasado, después de que el **auge de la energía limpia en ambos países fuera más que suficiente para satisfacer su creciente demanda de energía...**».

Noticias de la ONU: los economistas «más allá del PIB» presionan para que se establezcan métricas más claras sobre el bienestar y la sostenibilidad

<https://news.un.org/en/story/2026/01/1166740>

«Los principales expertos en finanzas se [reúnen](#) esta semana en la sede de la ONU en Ginebra para **impulsar un cambio radical en la forma de medir el crecimiento económico**, en respuesta a la preocupación de que las mediciones del PIB aportan poca información sobre los avances en los objetivos clave de sostenibilidad que son vitales para nuestra supervivencia. **Con el respaldo de la agencia de comercio y desarrollo de las Naciones Unidas, la UNCTAD y otros socios, la iniciativa «Más allá del PIB»** reconoce la advertencia del secretario general António Guterres de que la formulación de políticas a nivel mundial depende en exceso de los datos del producto interior bruto mundial».

«... Las conversaciones que mantendrán a finales de esta semana en el Palacio de las Naciones de Ginebra serán la **segunda reunión presencial del grupo de expertos desde su creación en mayo del año pasado, tras la firma por parte de los Estados miembros de la ONU del Pacto para el Futuro 2024**, cuyos objetivos incluyen hacer que la gobernanza mundial sea más inclusiva y eficaz. **«Nuestro enfoque hará hincapié en cómo un mayor bienestar y sus impulsores —como la salud, el capital social y la calidad del medio ambiente— no solo son buenos para el bienestar social, sino que también contribuyen de manera integral a la prosperidad económica»**, afirmó el grupo de expertos en un [informe provisional](#) publicado en noviembre.

«... Entre sus tareas se incluye **la elaboración de una lista inicial de indicadores de desarrollo sostenible propios de cada país y de aplicación universal para crear un panel de control que**

proporcione a los gobiernos la información que necesitan para cumplir los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). El grupo de expertos **también ofrecerá orientación sobre cómo maximizar la aceptación del panel de control y cómo priorizar la recopilación de datos para poner en marcha el panel de control y los indicadores de los ODS».**

Guardian - El 1 % más rico del mundo ya ha utilizado su cuota justa de emisiones para 2026, según Oxfam

<https://www.theguardian.com/environment/2026/jan/10/world-richest-used-fair-share-emissions-2026-oxfam>

«El 1 % más rico tardó 10 días, mientras que el 0,1 % más rico solo necesitó tres días para agotar el presupuesto anual de carbono, según un estudio».

Guardian - La decisión de Trump de retirar a EE. UU. del importante tratado climático de la ONU podría ser ilegal, según los expertos

<https://www.theguardian.com/us-news/2026/jan/12/trump-un-climate-treaty-unfccc>

«El memorándum del presidente en el que se afirma que EE. UU. «se retirará» de la CMNUCC supone la primera vez que un país intenta abandonar el acuerdo».

Social Forces: ¿Las políticas climáticas estrictas desvinculan el crecimiento económico de las emisiones de gases de efecto invernadero?

R P Thombs et al <https://academic.oup.com/sf/advance-article-abstract/doi/10.1093/sf/soaf217/8417706?redirectedFrom=fulltext&login=false>

«... Aquí ampliamos la bibliografía al analizar si una política climática más estricta modera el efecto del crecimiento económico sobre las emisiones de gases de efecto invernadero utilizando datos de panel de 1990 a 2022 para cuarenta y nueve países. Basándonos en el estimador de efectos fijos bidireccionales ampliado, proponemos un enfoque para estimar los efectos específicos de cada país y los efectos medios a corto y largo plazo con modelos dinámicos que, según demostramos mediante experimentos de Monte Carlo, superan a otros estimadores de panel macroeconómicos. Utilizando este enfoque, encontramos que, en promedio, la rigurosidad de las políticas climáticas desacopla el crecimiento económico de las emisiones a corto y largo plazo, y que el efecto de desacoplamiento es mayor en los países de ingresos más altos. Sin embargo, también encontramos que una mayor rigurosidad de las políticas se asocia con aumentos en las emisiones en los países de ingresos bajos y medios. A continuación, construimos un mundo hipotético de tres naciones que consiste en una nación de ingresos bajos, una de ingresos medios y otra de ingresos altos, y desarrollamos un conjunto de escenarios que difieren en función de su tasa de crecimiento económico y la rigurosidad e de sus políticas climáticas. Los resultados sugieren que los escenarios de estado estacionario y decrecimiento ofrecen los futuros más sostenibles en términos de menores emisiones y que el decrecimiento es el más equitativo en términos de reducción de emisiones...».

Conflicto/Guerra/Genocidio y salud

Guardian: La guerra de Gaza provoca una caída del 41 % en los nacimientos, lo que da lugar a acusaciones de violencia reproductiva

<https://www.theguardian.com/world/2026/jan/14/gaza-war-fall-in-births-reproductive-violence>

«La guerra de Israel en Gaza ha **causado un elevado número de muertes maternas y neonatales, según dos informes**».

«... **Dos informes de Médicos por los Derechos Humanos, en colaboración con la Clínica Global de Derechos Humanos de la Facultad de Derecho de la Universidad de Chicago, y Médicos por los Derechos Humanos-Israel** documentan cómo la guerra ha provocado un elevado número de muertes maternas y neonatales, partos forzados en condiciones peligrosas y el desmantelamiento sistemático de los servicios sanitarios, consecuencias de **«una intención deliberada de impedir los nacimientos entre los palestinos, que cumple los criterios legales de la Convención sobre el Genocidio»**, según los investigadores».

Lancet (Carta): Salud, derechos humanos y la excepción palestina

E Reinhart et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)02629-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)02629-7/fulltext)

Volviendo al tema: «En **diciembre de 2025, la Escuela de Salud Pública T H Chan de Harvard anunció que Mary T Bassett dejaría su cargo** como directora del Centro François-Xavier Bagnoud (FXB) para la Salud y los Derechos Humanos...».

Conclusión: «... Un campo de la salud pública que no puede describir la destrucción del sistema sanitario de Gaza pierde su autoridad ética en todas partes, un discurso sobre los derechos humanos que excluye a los palestinos no puede reivindicar de forma creíble la universalidad, ni ninguna base legítima en absoluto, y una universidad que sanciona a los académicos por aplicar métodos establecidos a realidades políticamente inconvenientes no solo traiciona sus ideales, sino que se transforma activamente al servicio de la represión».

New Humanitarian - De Gaza a Sudán: la coherencia moral como coartada colonial

Gert van Hecken; <https://www.thenewhumanitarian.org/opinion/2026/01/12/gaza-sudan-moral-consistency-colonial-alibi>

«No se trata de tragedias que compiten entre sí, sino de **lugares vinculados por el capitalismo racial, el militarismo y el abandono**».

Más artículos e informes

Lancet Regional Health Africa – Desigualdades sanitarias y la carga de las infecciones fúngicas en África

F Bongomin et al; [https://www.thelancet.com/journals/lanaf/article/PIIS3050-5011\(25\)00014-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanaf/article/PIIS3050-5011(25)00014-8/fulltext)

«Las infecciones fúngicas representan un factor silencioso pero devastador que contribuye a la morbilidad y mortalidad en África. A pesar de ser responsables de aproximadamente 3,8 millones de muertes al año en todo el mundo, una cifra comparable a la de la tuberculosis (TB) y el VIH, las enfermedades fúngicas siguen estando desatendidas en las prioridades de salud pública y los programas de investigación. Las consecuencias de esta negligencia son graves en todo el continente africano, donde la débil capacidad de diagnóstico, las desigualdades terapéuticas y la escasa concienciación clínica perpetúan muertes que se podrían evitar. África subsahariana soporta la mayor carga de enfermedades fúngicas del mundo...».

«...Para abordar las disparidades en materia de enfermedades fúngicas en África es necesario un cambio de paradigma basado en la equidad sanitaria. Hay tres ámbitos que requieren una atención urgente. En primer lugar, es necesario ampliar la capacidad de diagnóstico mediante laboratorios de referencia regionales, pruebas asequibles en el punto de atención e integración del diagnóstico de hongos en las plataformas existentes para el VIH y la TB. El éxito de las pruebas de detección del antígeno criptocócico demuestra que las pruebas de hongos a pie de cama pueden transformar los resultados. En segundo lugar, es necesario garantizar el acceso a los antifúngicos mediante la adquisición conjunta, las licencias genéricas y los enfoques de fabricación local. El modelo del Fondo Mundial ofrece una plantilla para garantizar el acceso equitativo a los antifúngicos que salvan vidas. En tercer lugar, se debe reforzar la educación y la investigación. La micología debe integrarse en los planes de estudios de medicina y laboratorio, y se debe dar prioridad a la investigación dirigida por África para generar datos e innovaciones específicos del contexto. Las pruebas generadas a nivel local, como los ensayos de CM, ya han reformulado las directrices de la OMS y reducido la mortalidad por CM en casi una cuarta parte. ...»

«La Lista de Patógenos Fúngicos Prioritarios de la OMS de 2022 proporciona una hoja de ruta para la promoción y la reforma de políticas. Inclusión de las enfermedades fúngicas en los planes de cobertura sanitaria universal, las listas de medicamentos esenciales y las estrategias nacionales de resistencia a los antimicrobianos. Las colaboraciones Norte-Sur y Sur-Sur deben centrarse en la transferencia de tecnología, el desarrollo de capacidades y las asociaciones de investigación equitativas...».

«... A medida que África refuerza la preparación ante pandemias y la cobertura sanitaria universal, la micología no debe seguir estando en la sombra. La integración de las enfermedades fúngicas en los programas contra el VIH, la tuberculosis y las enfermedades no transmisibles es tanto una necesidad científica como una cuestión de justicia. Sin una inversión deliberada, millones de africanos seguirán muriendo por infecciones tratables...».

Comentario de Lancet: la dosis fraccionada mínima de la vacuna contra la fiebre amarilla no se extiende a los lactantes

L Turtle; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)02364-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)02364-5/fulltext)

Comentario relacionado con un nuevo estudio de Lancet: [Vacuna contra la fiebre amarilla en dosis bajas en bebés: ensayo aleatorio, doble ciego y de no inferioridad](#)

Estudio realizado en Kenia y Uganda.

Interpretación de los resultados: **«En comparación con la dosis estándar de la vacuna contra la fiebre amarilla, una dosis de 500 UI no cumplió el criterio de no inferioridad, lo que sugiere que los requisitos de dosis mínima en adultos no son generalizables a los lactantes. Por lo tanto, se deben utilizar las dosis estándar de la vacuna contra la fiebre amarilla para los lactantes en el Programa Ampliado de Inmunización de la OMS».**

Miscelánea

Lancet –Fuera de línea: Información: ¿crisis, qué crisis?

R Horton; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00039-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00039-5/fulltext)

Horton se detiene en **la crisis de información del siglo^{XXI}**.

«La semana pasada sugerí que la periodista filipina Maria Ressa (Premio Nobel de la Paz, 2021) es un buen punto de partida si se busca una guía para la defensa política de la salud. Su libro *How to Stand Up to a Dictator* (Cómo plantarle cara a un dictador, 2022) es una autobiografía, pero mucho más que eso. Otra escritora que está recibiendo mucha atención (al menos en el Reino Unido) es **Naomi Alderman y su libro *Don't Burn Anyone at the Stake Today*** (No queméis a nadie en la hoguera hoy, 2025). Alderman es una erudita clásica, novelista y locutora. Aunque Ressa y Alderman escriben desde perspectivas diferentes, sus objetivos coinciden. **Ambas diagnostican una crisis de información como emblemática de nuestro tiempo...».**

Horton no está del todo de acuerdo. Y concluye, basándose en Hannah Arendt: **«... ciertas instituciones públicas son baluartes cruciales para defender esos hechos. Arendt nombra dos «refugios de la verdad»: el poder judicial y las universidades.** Sostiene que es dentro de estas instituciones de justicia y conocimiento donde se crean las condiciones para que prevalezca la verdad. Y quizás aquí es donde se encuentran los orígenes de nuestro activismo: en el conocimiento que creamos, difundimos y defendemos».

Stat: ChatGPT y Claude se dedican al negocio del asesoramiento sanitario. ¿Deberías confiar en ellos?

<https://www.statnews.com/2026/01/12/chatgpt-claude-offer-health-advice-should-you-trust-it/>

(acceso restringido) **«Los chatbots podrían ampliar el acceso para algunos usuarios, pero estas herramientas no están validadas para responder a preguntas de salud de los consumidores».**

«Estas empresas están entrando en el ámbito del asesoramiento sanitario mientras se enfrentan a demandas judiciales de gran repercusión en las que se acusa a sus chatbots de causar daños, o incluso la muerte. Además, han sido criticadas por los legisladores por no hacer lo suficiente para

prevenir esos supuestos impactos. Aun así, para los pacientes que no pueden acudir al médico, puede ser bueno tener algo mejor que nada cuando surgen dudas sobre la salud. Más información... sobre **cómo los expertos están sopesando los riesgos y los posibles beneficios de la tecnología...**».

BMJ (Opinión) - El llamamiento de BMJ 2025-26: Romper el ciclo de violencia sexual en la República Democrática del Congo exige actuar

Anónimo; <https://www.bmj.com/content/392/bmj.s38>

«La violencia sexual debe tratarse como una responsabilidad colectiva, no como una tragedia aislada».

«... La violencia sexual en la República Democrática del Congo es una emergencia médica crítica que pone en peligro la salud, la dignidad y la vida de miles de mujeres, niñas, hombres y niños. Llevo esta realidad en mi vida personal. Soy una **madre congoleña que trabaja con Médicos Sin Fronteras (MSF). El miedo a que mis hijas puedan sufrir la violencia a la que me enfrento a diario nunca me abandona...**».

Noticias de la ONU: En el centro del cambio: la Iniciativa Spotlight destaca los avances en la lucha contra la violencia de género

<https://news.un.org/en/story/2026/01/1166721>

«Cuando se trata de proteger a las mujeres y las niñas de la violencia de género, el cambio se produce cuando ellas están «en el centro de todas las decisiones», según Erin Kenny, coordinadora mundial de la **Iniciativa Spotlight, una alianza entre las Naciones Unidas y la Unión Europea cuyo objetivo es combatir todas las formas de abuso contra las mujeres y las niñas**».

«En el centro del cambio: la Iniciativa Spotlight destaca los avances en la lucha contra la violencia de género...».

«... Desde 2017, Spotlight trabaja para prevenir la violencia, la violencia sexual y de género (VG), así como el feminicidio, la trata de personas y la explotación laboral. En todo el mundo, una de cada tres mujeres ha sufrido violencia física o sexual, y en muchos lugares esta cifra es aún mayor. **A continuación se presentan algunos de los principales avances de la iniciativa, destacados en un informe que se centra en sus enfoques innovadores y sus logros sostenidos durante los últimos siete años. ...».**

Gobernanza sanitaria mundial y gobernanza de la salud

Noticias de la ONU: «Vale la pena luchar por la ONU», afirma el presidente de la Asamblea General

<https://news.un.org/en/story/2026/01/1166763>

«**Con el sistema multilateral bajo presión y bajo ataque, los Estados Miembros deben luchar por las Naciones Unidas**, dijo el miércoles la presidenta de la Asamblea General, al exponer sus prioridades para la reanudación de su 80.º período de sesiones.

«... **Mi principal prioridad hoy y durante los próximos 237 días** como presidenta de la Asamblea General es **defender, junto con ustedes, esta institución, su Carta y los principios consagrados en ella**», afirmó la Sra. Baerbock.

Devex - Exclusiva: Detalles del plan de EE. UU. y la ONU para reformar la financiación de las crisis humanitarias

<https://www.devex.com/news/exclusive-inside-us-un-plan-to-remake-funding-for-humanitarian-crises-111682>

«Un memorando de entendimiento confidencial señala un cambio en el equilibrio de poder entre las agencias de ayuda humanitaria de la ONU».

«En los últimos días del año pasado, Estados Unidos se comprometió a donar 2000 millones de dólares a las Naciones Unidas hasta 2026 para responder a las crisis humanitarias más urgentes del mundo en unos diecisiete países, entre ellos la República Democrática del Congo, Haití, Siria y Sudán. En la ONU, el nuevo plan de financiación supuso un cambio en el equilibrio de poder institucional, ya que puso la gestión de los fondos estadounidenses en manos del coordinador de ayuda de emergencia de la ONU, Tom Fletcher, al tiempo que facultó a los coordinadores humanitarios de la ONU sobre el terreno para determinar cómo se gasta ese dinero...».

«Las agencias de ayuda más grandes y poderosas de la ONU, entre ellas el Programa Mundial de Alimentos, UNICEF y la Agencia de la ONU para los Refugiados, tendrán que competir dentro de la burocracia de la ONU por unos recursos cada vez más escasos. Con el tiempo, el Departamento de Estado prevé que toda la financiación estadounidense de la labor humanitaria de la ONU se canalice a través de fondos comunes gestionados por la oficina de Fletcher...».

También con la opinión de J. Konyndyk.

Devex (Opinión): Los líderes del desarrollo deben ganar la batalla narrativa o desaparecerán.

B Farnoudi (antiguo portavoz de Kofi Annan); <https://www.devex.com/news/development-leaders-must-win-the-narrative-battle-or-disappear-111668>

«La mayoría de la gente puede nombrar a los líderes de Tesla y Meta, pero no a los responsables de las organizaciones que protegen el clima, la democracia y la naturaleza. En el panorama mediático actual, esa invisibilidad es una sentencia de muerte».

«... Al limitarse a la administración en lugar de convertirse en defensores públicos visibles, los **altos dirigentes de estas organizaciones han cometido el pecado capital de la invisibilidad en una economía de la atención**, un error estratégico por el que ahora están pagando cientos de miles de personas que dependen de estas organizaciones...».

Supongo que es parte de la historia, aunque no toda.

Devex - El Banco Africano de Desarrollo y los financieros árabes avanzan hacia una cooperación más estrecha

<https://www.devex.com/news/afdb-and-arab-financiers-move-toward-closer-cooperation-111689>

«Ambas partes firmaron una declaración conjunta para profundizar la coordinación en materia de financiación, operaciones y planificación a largo plazo».

«El Banco Africano de Desarrollo y el Grupo de Coordinación Árabe concluyeron esta semana sus reuniones en Abiyán, Costa de Marfil, lo que supone la primera vez que el bloque de instituciones financieras árabes para el desarrollo se reúne en la sede del AfDB. La reunión fue considerada por muchos como una señal de la profundización de los lazos entre el banco y la región árabe en un momento en que los presupuestos de ayuda occidentales están bajo presión y las necesidades de financiación de África siguen siendo enormes. Para el presidente del AfDB, Sidi Ould Tah, que asumió el cargo en septiembre, las reuniones también supusieron una primera prueba de su propuesta de posicionar al banco como puente entre África y nuevas fuentes de capital, en particular del Golfo...».

Política global - Sudáfrica: Las ambigüedades de una potencia media

Garth L. le Pere; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1758-5899.70120>

«Sudáfrica representa un interesante ejemplo de potencia media. Esto se debe a su fuerza económica heredada como motor de África y a la lucha por la liberación contra el apartheid, que han configurado su transición democrática. Las tradiciones de liberación y democracia, a su vez, han influido profundamente en la forma en que Sudáfrica ha llevado a cabo su política exterior bajo el mandato del Congreso Nacional Africano. Sus relaciones exteriores se basan en una firme creencia en la compatibilidad de los derechos humanos, la democracia, la diplomacia solidaria, el internacionalismo activo y los imperativos de desarrollo del propio país destinados a abordar las privaciones raciales del pasado del apartheid. Sin embargo, el país ha flaqueado a la hora de responder a las exigencias cambiantes, complejas y exigentes tanto a nivel nacional como internacional. Aunque sin duda ha registrado avances impresionantes como «emprendedor normativo» respetado en la escena mundial, lo que ha pulido sus credenciales multilaterales, su marca e imagen globales se han visto afectadas por un síndrome patológico cada vez mayor en el ámbito nacional, que incluye la corrupción, la mala gobernanza y el abuso de los recursos públicos, agravado por los crecientes niveles de pobreza, desempleo y desigualdad definidos por motivos raciales. El artículo tenía por objeto analizar cómo estas ambigüedades han inhibido y circunscrito las ambiciones de Sudáfrica como potencia media».

Vías de desarrollo: ¿Ha sido el principal logro de la participación del Banco Mundial en la seguridad social en las últimas décadas el retroceso de la seguridad social al siglo XIX?

S Kidd; [Development Pathways](#);

Excelente reseña del libro.

«Bloomsbury acaba de publicar un nuevo libro de Matthew Greenslade titulado *Beyond the World Bank: the Fight for Universal Social Protection in the Global South (Más allá del Banco Mundial: la lucha por la protección social universal en el Sur Global)*. Como su nombre indica, se trata de una crítica mordaz al enfoque del Banco Mundial sobre la seguridad social en los países de renta baja y media. Muestra cómo, a pesar del aparente compromiso del Banco Mundial con la protección social universal —como lo demuestra su pertenencia a USP2030—, ha promovido sistemáticamente una forma neoliberal y regresiva de seguridad social, utilizando su considerable poder para garantizar que los países se ajusten a su voluntad...».

IDOS (Resumen de políticas) - Hacer que los beneficios globales sean rentables: la reforma del Banco Mundial para apoyar los bienes públicos globales

<https://www.idos-research.de/policy-brief/article/making-global-benefits-pay-the-world-bank-reform-to-support-global-public-goods/>

«... Hace un año, el Banco Mundial puso en marcha el Marco de Incentivos Financieros (FFI) para reforzar el apoyo a los bienes públicos mundiales en sus operaciones. Este novedoso instrumento anima a los países a implementar proyectos y políticas de inversión que tengan efectos positivos en otros países, ofreciendo incentivos financieros específicos. Como elemento central de la reforma Evolution del Banco Mundial, el FFI refleja el reconocimiento de que inversiones relativamente modestas en los países clientes pueden generar beneficios globales sustanciales, tanto para otras economías en desarrollo y emergentes como para los países accionistas del Banco. Sus retos residen en incorporar los aspectos no financieros de los bienes públicos mundiales y las motivaciones multifacéticas para proporcionarlos en operaciones financiables. **En este informe de políticas se analiza la relevancia de los BPM para el desarrollo y se presenta el enfoque del Banco Mundial para apoyar su provisión en los países clientes a través de la FFI.** ...». Echa un vistazo a las conclusiones principales.

Reforma del BMZ: cómo responde Alabali Radovan a las críticas a la cooperación al desarrollo

<https://table.media/en/africa/feature/bmz-reform-how-alabali-radovan-is-responding-to-criticism-of-development-cooperation>

«El Ministerio Federal Alemán de Cooperación Económica y Desarrollo (BMZ) ha presentado su plan de reforma titulado «Shaping the Global Future Together» (Diseñando juntos el futuro global). La cooperación al desarrollo se orientará hacia las nuevas realidades geopolíticas y se alineará más claramente con los intereses alemanes».

- El plan (en alemán): [Zukunft zusammen global gestalten](#).

Más información en [S Klingebiel](#) (LinkedIn): <https://www.linkedin.com/in/stephan-klingebiel-9242892b/>

Informe final de la revisión intermedia de la «Estrategia de salud global del Gobierno federal alemán» (2020)

<https://www.bundesgesundheitsministerium.de/service/publikationen/details/ergebnisbericht-zum-review-prozess-der-strategie-der-bundesregierung-zu-globaler-gesundheit.html>

A través de Global Health Hub Germany (LinkedIn): <https://lnkd.in/dKp2H7Vy>

«El informe examina lo que se ha logrado hasta ahora y dónde es necesario realizar ajustes, especialmente a la luz de la evolución de la arquitectura sanitaria mundial. **Describe cómo Alemania pretende seguir desarrollando su papel en la salud mundial y define ocho áreas prioritarias clave hasta 2030**, desde la prevención, la acción climática en el sector sanitario y los sistemas sanitarios resilientes, pasando por la cooperación internacional y el desarrollo del personal sanitario, hasta la preparación para pandemias, así como la investigación y la innovación...».

UHC y PHC

Lancet Regional Health Americas - Impulsores y barreras para la implementación de la atención sanitaria basada en el valor en América Latina: un análisis cualitativo de políticas entre países

Michael Touchton, F M Knaul et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X\(25\)00318-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X(25)00318-7/fulltext)

«La atención sanitaria basada en el valor (VBHC) representa un cambio de paradigma del modelo tradicional de pago por servicio al modelo de pago por valor, con el objetivo de optimizar los resultados de los pacientes en relación con el coste. **Este estudio evalúa la transición a la VBHC en tres países latinoamericanos: Argentina, Brasil y México**. Al identificar las barreras y oportunidades para liberar valor en estos sistemas de salud, ofrece recomendaciones para promover la VBHC en toda la región...».

Sistemas y reformas sanitarias: ampliación de la cobertura del seguro médico social para el sector informal en Zambia: lecciones y perspectivas de los países de ingresos bajos y medios

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2025.2592387?src=>

Por Oliver Kaonga et al.

Preparación y respuesta ante pandemias/Seguridad sanitaria mundial

Salud internacional: mejora de las capacidades del RSI en la República Democrática del Congo: conclusiones de la evaluación del e-SPAR y el NAPHS de 2022

<https://academic.oup.com/inthealth/advance-article/doi/10.1093/inthealth/ihaf145/8424009?searchresult=1>

Por Jean Paul Muambangu Milambo et al.

Salud planetaria

Noticias sobre el cambio climático: las energías renovables crean menos puestos de trabajo a nivel mundial a medida que la transición energética entra en una nueva fase

<https://www.climatechangenews.com/2026/01/11/renewables-create-fewer-jobs-globally-as-energy-transition-enters-new-phase/>

(acceso restringido) «El aumento del empleo relacionado con los equipos y la instalación de energías limpias se está ralentizando, ya que las plantas a gran escala y la creciente automatización requieren menos mano de obra».

Guardian - «Impactos profundos»: el calor récord de los océanos está intensificando los desastres climáticos, según muestran los datos

<https://www.theguardian.com/environment/2026/jan/09/profound-impacts-record-ocean-heat-intensifying-climate-disasters>

«Los océanos absorben el 90 % del calentamiento global, lo que los convierte en un claro indicador del avance implacable de la crisis climática».

«Los océanos del mundo absorbieron cantidades colosales de calor en 2025, estableciendo otro nuevo récord y alimentando un clima más extremo, según han informado los científicos. **Más del 90 % del calor atrapado por la contaminación de carbono de la humanidad es absorbido por los océanos.** Esto convierte al calor oceánico en uno de los indicadores más evidentes del avance implacable de la crisis climática, que solo terminará cuando las emisiones se reduzcan a cero. **Casi todos los años desde el comienzo del milenio se ha establecido un nuevo récord de calor oceánico.**».

El análisis se publicó en [la revista Advances in Atmospheric Sciences](#).

The Conversation - Las normas de financiación climática de África están aumentando, pero se aplican de forma deficiente, según una nueva investigación

P D'Orazio; <https://theconversation.com/africas-climate-finance-rules-are-growing-but-theyre-weakly-enforced-new-research-270990>

«... los riesgos físicos se ven agravados por los «riesgos de transición», como la disminución de los ingresos procedentes de las exportaciones de combustibles fósiles o el aumento de los costes de financiación, ya que los inversores se muestran preocupados por la inestabilidad climática. En conjunto, hacen que la gobernanza climática a través de políticas financieras sea urgente y compleja. Sin estas políticas, los sistemas financieros corren el riesgo de verse sorprendidos por las crisis climáticas y la transición away from fossil fuels. Aquí es donde entran en juego las políticas financieras relacionadas con el clima. Proporcionan las herramientas necesarias para que los bancos, las aseguradoras y los reguladores gestionen los riesgos, apoyen la inversión en sectores más ecológicos y refuercen la estabilidad financiera. Los reguladores y los bancos de toda África han comenzado a adoptar políticas financieras relacionadas con el clima. Estas van desde normas que exigen a los bancos tener en cuenta los riesgos climáticos, hasta normas de divulgación, directrices para la concesión de préstamos ecológicos y marcos para los bonos verdes. Estas herramientas se están probando en varios países. Sin embargo, su alcance y aplicación varían mucho en todo el continente».

«Mi investigación recopila la primera base de datos a escala continental sobre políticas financieras relacionadas con el clima en África y examina cómo las diferencias entre estas políticas —y su grado de vinculación— afectan a la estabilidad financiera y a la capacidad de movilizar la inversión privada para proyectos ecológicos. Un nuevo estudio que he realizado ha analizado más de dos décadas de políticas (2000-2025) en los países africanos. Ha encontrado **diferencias notables.** Sudáfrica ha desarrollado el marco más completo, con políticas en todas las categorías. Kenia y Marruecos también son activos, especialmente en lo que se refiere a las normas de divulgación y gestión de riesgos. Por el contrario, muchos países de África central y occidental solo han introducido unas pocas medidas voluntarias...».

Nature Climate Change (Comentario) - Irreversibilidad en la acción climática

[Nature Climate Change](#);

«Nueve investigadores climáticos y líderes políticos, entre ellos el presidente del Comité del Cambio Climático del Reino Unido, sostienen que «los elementos clave de la acción climática son irreversibles» a pesar de factores «como los esfuerzos deliberados de la actual administración estadounidense por debilitar las políticas climáticas, desacreditar la ciencia climática y promover los combustibles fósiles». Señalan medidas de respaldo que impiden el retroceso, como la proliferación de infraestructuras de larga duración para transportar energía renovable. Otra fuerza positiva esencial: hablar de lo que va bien. «Las historias que imaginan un futuro positivo y alcanzable son en sí mismas bucles de retroalimentación», escriben.

Boletín de la OMS: Criterios éticos de la OMS para establecer prioridades en la investigación sanitaria en el contexto del cambio climático

B Pratt et al ; https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.25.293973.pdf?sfvrsn=789ab3fb_3

«... Consideramos si los criterios éticos para el establecimiento de prioridades en la investigación sanitaria recientemente propuestos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) deben ser utilizados por los financiadores a la hora de asignar recursos entre los proyectos de investigación sanitaria centrados en el cambio climático...».

Mpox

Nature Medicine: la infección por Mpox durante el embarazo se asocia a un alto riesgo de resultados adversos

<https://www.nature.com/articles/d41591-026-00003-9>

«Nuevos datos confirman que la infección por mpox durante el embarazo, y en particular durante el primer trimestre, se asocia con un riesgo sustancial de pérdida fetal e infección congénita, lo que requiere estrategias de prevención y tratamiento específicas».

Enfermedades infecciosas y enfermedades tropicales desatendidas

Cidrap News - Los recortes de EE. UU. en los programas contra el VIH en el África subsahariana suponen un riesgo global, según los expertos

<https://www.cidrap.umn.edu/hivaids/us-cuts-hiv-programs-sub-saharan-africa-pose-global-risk-experts-say>

«Después de que la terapia antirretroviral contra el VIH (TAR) estuviera disponible en Rakai, Uganda, las tasas de orfandad debido al VIH/SIDA se redujeron en un 70 %, pasando del 21,5 % en 2003 al 6,3 % en 2022, lo que pone de relieve la importancia de la financiación continua de los Estados Unidos a través del Plan de Emergencia del Presidente para el Alivio del SIDA (PEPFAR) y organizaciones similares en el África subsahariana. Se estima que 10,3 millones de niños en el África subsahariana han perdido a uno de sus padres por causas relacionadas con el VIH, lo que representa el 75 % de los huérfanos de este tipo en el mundo, según los autores del [estudio de Uganda](#), dirigido por la Universidad de Columbia y publicado la semana pasada en *The Lancet Global Health*. Además, los recortes del [PEPFAR](#) y otros programas contra el VIH/SIDA por parte del Gobierno de los Estados Unidos podrían provocar que otros 2,8 millones de niños perdieran a sus padres a causa del virus...».

«En África, se estima que 387 000 personas murieron por enfermedades relacionadas con el sida en 2024, según el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida ([ONUSIDA](#)). Este es solo un ejemplo de los perjuicios potencialmente profundos y de gran alcance que podría tener la reducción de la ayuda estadounidense no solo a los africanos, sino también a las personas infectadas y en riesgo de todo el mundo, advierten los expertos en VIH. ... Las repercusiones no se limitarán a África. Países como Estados Unidos, que ya ha visto recortes en la división de infecciones de transmisión sexual de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), podrían registrar tasas más altas de VIH como resultado del aumento de casos en África.

«Se estima que 30 millones de personas en el continente africano viven con el VIH y, por supuesto, África no está aislada del resto del mundo», dijo Titanji...».

Scienceshots: Cómo refrescar los hogares africanos y mantener alejados a los mosquitos

<https://www.science.org/content/article/how-cool-down-african-homes-and-keep-mosquitoes-out>

«Pintar los techos de blanco y añadir mosquiteras a las puertas y ventanas es una forma económica de aumentar el confort y reducir el riesgo de malaria».

«Combinar dos sencillas intervenciones puede ayudar a refrescar los hogares en las zonas rurales de África y mantener a raya a los mosquitos, según muestra un **estudio publicado la semana pasada en *Nature Medicine*...**».

Guardian – Las mantas tratadas con un insecticida «muy barato» reducen los casos de malaria en bebés

<https://www.theguardian.com/global-development/2026/jan/16/cloth-wraps-treated-with-insecticide-cut-malaria-cases-in-babies>

«Según un estudio, empapar los tejidos en un repelente de insectos de uso común es una herramienta sencilla y eficaz, ya que las picaduras de mosquitos son más frecuentes durante el día».

Lancet HIV: Identificación de poblaciones prioritarias para las intervenciones contra el VIH utilizando indicadores de adquisición y transmisión: un análisis combinado de 15 modelos matemáticos de diez países africanos

<https://www.thelancet.com/journals/lanhiv/article/PIIS2352-3018%2825%2900199-7/fulltext>

Por Romain Silhol et al.

AMR

Lancet World Report - Enfoque de investigación: la Iniciativa Fleming

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00087-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00087-5/fulltext)

«Una **colaboración con sede en el Imperial College de Londres** tiene como objetivo encontrar soluciones multidisciplinarias al creciente problema de salud que supone la resistencia a los antimicrobianos. Informa Sharmila Devi».

Boletín de la OMS: Cambios demográficos y dividendos demográficos

David Bloom et al ; https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.25.295004.pdf?sfvrsn=4af94d89_3

(publicado anticipadamente en línea, probablemente como parte de un próximo suplemento relacionado con el PMAC) «... **Los cambios demográficos tienen importantes implicaciones para los sistemas de salud, la estabilidad social y política y el bienestar económico.** Algunos de estos cambios podrían ralentizar el progreso económico, mientras que otros crean oportunidades para fomentar el crecimiento económico, reducir la pobreza y aumentar el bienestar. **Una estrategia integral e integrada de cambios de comportamiento e infraestructura, innovaciones tecnológicas, cambios institucionales y avances políticos puede mitigar los efectos adversos de los cambios demográficos y potenciar los efectos beneficiosos...**».

The Conversation: El colesterol alto y la resistencia a la insulina están aumentando entre los jóvenes sudafricanos: qué significa esto para la salud pública

T T Sigudu; <https://theconversation.com/high-cholesterol-and-insulin-resistance-are-rising-among-young-south-africans-what-that-means-for-public-health-269364>

«En una pequeña ciudad minera de la provincia sudafricana de Limpopo, **los jóvenes muestran signos preocupantes de enfermedades que antes se creía que solo afectaban a los adultos mayores.** Entre ellas se encuentran la diabetes tipo 2, la hipertensión arterial, el colesterol alto, la obesidad y la resistencia a la insulina. Esto no es exclusivo de Limpopo o Sudáfrica. Refleja una tendencia mundial, en la que los adultos jóvenes de muchos países de ingresos bajos y medios padecen cada vez más enfermedades metabólicas de aparición temprana debido a la rápida urbanización, los cambios en el estilo de vida, las dietas poco saludables y la reducción de la actividad física...».

Global Health Action - ¿Cómo se utiliza el establecimiento de objetivos en las intervenciones para la prevención y el tratamiento de enfermedades crónicas en el África subsahariana? Una revisión sistemática y una síntesis narrativa

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/16549716.2025.2608423?src=>

Por Cathryn Pinto et al.

Guardian - Cinco minutos más de ejercicio y 30 minutos menos de sedentarismo podrían ayudar a millones de personas a vivir más tiempo

<https://www.theguardian.com/society/2026/jan/13/five-minutes-exercise-30-minutes-less-sitting-millions-live-longer>

«Las investigaciones revelan que pequeños cambios en la actividad física podrían reducir enormemente el número de muertes prematuras».

- Véase The Lancet: [Muertes que podrían evitarse con pequeños cambios en la actividad física y el tiempo sedentario: un metaanálisis de datos de participantes individuales de estudios prospectivos de cohortes](#)

Determinantes sociales y comerciales de la salud

The Journal of Climate Change & Health - Salvaguardar la gobernanza y promover políticas en el nexo entre el clima y la salud: una perspectiva de los determinantes comerciales de la salud

Daniel Hunt y Britta K Matthes;

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2667278225001099>

«El cambio climático está desestabilizando los sistemas de gobernanza para la salud y la equidad sanitaria. Los actores comerciales que no están alineados con la salud pueden causar o explotar esta desestabilización. **La gobernanza desestabilizada es relevante para la investigación sobre los determinantes comerciales de la salud. La gobernanza desestabilizada merece más atención en la elaboración de políticas sanitarias y climáticas.** Las respuestas de las políticas públicas deben dar prioridad a los determinantes comerciales y más amplios de la salud».

BMJ GH - Informe sobre salud global

T Patel et al; <https://gh.bmj.com/content/11/1/e021672>

«Los informes sobre casos de salud global publicados por BMJ Case Reports analizan los **determinantes sociales de la salud** (las causas de las causas de la enfermedad en pacientes individuales). El análisis de los problemas de salud global requiere una investigación exhaustiva no solo de la literatura médica, sino también de la literatura sobre salud pública, epidemiología, antropología, economía y sociopolítica. El análisis de los problemas de salud global desde la perspectiva de la atención a pacientes individuales nos permite comprender la realidad de las condiciones de vida y de trabajo que contribuyen a la mala salud y el grado en que las personas pueden acceder a la atención sanitaria y social. **El informe de casos de salud global puede servir como un recurso útil para la defensa de la salud global: mejores condiciones de vida y de trabajo; mejoras en los determinantes sociales de la salud; mejor acceso a la atención sanitaria; y mejora de los recursos destinados a la atención sanitaria y social.**».

Derechos de salud sexual y reproductiva

Devex (Opinión) - ¿Cómo podemos abordar la discriminación menstrual? Poner la dignidad en el centro

Por Shamila Bhandari et al; <https://www.devex.com/news/how-can-we-tackle-menstrual-discrimination-put-dignity-at-the-center-111641>

«Los esfuerzos globales existentes para abordar la discriminación menstrual se han centrado predominantemente en la higiene menstrual, en lugar de adoptar un enfoque holístico que integre la salud menstrual y la dignidad en diálogos más amplios sobre cuestiones sociales, económicas, de derechos humanos y de salud».

Salud neonatal e infantil

Plos Med - Distribución de los tipos cápsula y O en *Klebsiella pneumoniae* causante de sepsis neonatal en África y el sur de Asia: un metaanálisis de la prevalencia de serotipos predicha por el genoma para informar sobre la cobertura potencial de la vacuna

<https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004879>

Por Thomas D. Stanton et al.

Acceso a medicamentos y tecnología sanitaria

HPW - La mayoría de las dudas sobre las vacunas pueden superarse con éxito, según un nuevo estudio de The Lancet

<https://healthpolicy-watch.news/vaccine-hesitancy-temporary-for-majority/>

«Los temores sobre los efectos secundarios de las vacunas contra la COVID-19, que provocaron una reticencia inicial a vacunarse, dieron paso en su mayoría a la aceptación en el transcurso de la **pandemia**, y solo una pequeña minoría sigue sin vacunarse debido a una desconfianza profundamente arraigada, según un nuevo estudio importante publicado en *The Lancet*».

«Por primera vez, el estudio [«Perfil de las actitudes hacia las vacunas y su posterior aceptación en 1,1 millones de personas en Inglaterra»](#) comparó las actitudes hacia las vacunas con el comportamiento real de vacunación a gran escala. **Basándose en los resultados, los expertos en políticas sanitarias piden enfoques comunicativos basados en la evidencia, específicos para cada grupo y a largo plazo para contrarrestar la reticencia a las vacunas**».

Muchas de las personas que inicialmente se mostraban reticentes optaron por esperar y ver qué pasaba. Les preocupaban los efectos secundarios y la eficacia, pero finalmente se decidieron a

vacunarse a medida que aumentaban **las pruebas reales de seguridad y eficacia**. La mayoría de las personas que inicialmente se mostraban reticentes reconocieron los beneficios de la vacunación, principalmente gracias a la comunicación en materia de salud pública, la divulgación en la comunidad y la propia campaña de vacunación. «Nuestros hallazgos sugieren que la mayor parte de la reticencia a la vacuna contra la COVID-19 se debía a preocupaciones concretas que pueden abordarse y superarse con el tiempo y una mayor disponibilidad de información», según los autores principales, Paul Elliott, catedrático de Epidemiología y Medicina de Salud Pública del Imperial College de Londres, y Marc Chadeau-Hyam, profesor de Epidemiología Computacional y Bioestadística...».

Washington Post: Estos son los tratamientos que dominan el negocio de vivir más tiempo

<https://www.washingtonpost.com/health/2026/01/12/longevity-maha-antiaging-health-rfk/>

«El gran dinero, las grandes promesas y las pruebas inciertas que hay detrás del floreciente negocio de la longevidad».

«... La inversión global en empresas de longevidad se disparó hasta los 8490 millones de dólares en 2024, lo que supone un aumento del 220 % con respecto al año anterior, según los analistas del sector de Longevity.Technology. Gran parte de esa inversión se centró en Estados Unidos, según los analistas. Se espera que el mercado de la longevidad y el bienestar preventivo —definido como el dinero que los clientes gastan en productos, servicios y tecnologías destinados a prolongar su vida y mejorar su salud— experimente un crecimiento exponencial a nivel mundial, pasando de 784 900 millones de dólares en 2024 a 1,9 billones de dólares en 2034, según MarketResearch.com...».

«... El impulso en torno a la industria alcanzó un punto de inflexión el año pasado, cuando poderosos aliados de la industria ascendieron al gobierno federal. El secretario de Salud, Robert F. Kennedy Jr., él mismo un entusiasta de la longevidad, ha descrito sus propias rutinas antienvjecimiento, que incluyen un «puñado» de vitaminas, testosterona y un tratamiento con células madre que recibió una vez en Antigua. ...»

Cidrap News - CEPI anuncia la financiación de una vacuna contra la fiebre del Valle del Rift

<https://www.cidrap.umn.edu/rift-valley-fever/cepi-announces-funding-rift-valley-fever-vaccine>

«La Coalición para las Innovaciones en Preparación para Epidemias (CEPI) ha anunciado hoy que la Universidad de Oxford ha firmado un acuerdo de licencia con el Serum Institute of India (SII) para crear la mayor reserva jamás vista de una vacuna experimental contra la fiebre del Valle del Rift lista para ser probada. Según el acuerdo, la CEPI ha declarado que el SII fabricará hasta 100 000 dosis de la vacuna experimental candidata de Oxford, ChAdOx1 RVF. Las primeras 10 000 dosis se utilizarán en un posible ensayo clínico que se llevará a cabo próximamente para evaluar la seguridad y la inmunogenicidad de la vacuna candidata en las zonas afectadas por el brote...».

Cidrap News - GARDP y Debiopharm colaborarán en un nuevo antibiótico contra la gonorrea

<https://www.cidrap.umn.edu/gonorrhea/gardp-debiopharm-collaborate-new-gonorrhea-antibiotic>

«La Alianza Global para la Investigación y el Desarrollo de Antibióticos (GARDP) y la empresa biofarmacéutica suiza Debiopharm han anunciado hoy una colaboración para desarrollar un nuevo antibiótico contra la gonorrea. En virtud del acuerdo de colaboración y licencia, GARDP y Debiopharm desarrollarán conjuntamente **Debio1453**, un antibiótico candidato pionero en su clase que actúa sobre una enzima esencial para el crecimiento de *Neisseria gonorrhoeae* y que ha demostrado una potente actividad clínica contra la bacteria en estudios preclínicos, incluidas cepas multirresistentes...».

Boletín de la OMS: Medicamentos para el tratamiento de personas mayores en las directrices y listas de medicamentos esenciales, Región Africana de la OMS

K Wei Foon et al. https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.25.294289.pdf?sfvrsn=45e8483_3

Entre las conclusiones: «... Los países de la Región Africana con una mayor proporción de personas mayores de 65 años eran más propensos a incluir contenidos de medicina geriátrica en sus directrices de tratamiento estándar y listas de medicamentos esenciales».

Reuters - La cadena hospitalaria india Narayana Health se plantea la expansión internacional

[Reuters](#):

«La empresa india Narayana Hrudayalaya tiene previsto expandirse a determinados mercados occidentales, exportando su modelo de asistencia sanitaria de bajo coste mientras continúa ampliando sus operaciones en el país, según ha declarado un alto ejecutivo...».

Recursos humanos para la salud

OMS - Integración de los trabajadores sanitarios comunitarios en los sistemas de salud: guía paso a paso para la aplicación de políticas

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240110298>

«Esta guía presenta los pasos que deben seguir los responsables políticos, los planificadores, los gestores y sus socios a la hora de plantearse una iniciativa política nacional o subnacional para integrar a los trabajadores sanitarios comunitarios (TSC) en los sistemas de salud. La guía integra y complementa el trabajo previo de la OMS con el objetivo de proporcionar una secuenciación y priorización de las medidas políticas, entre las que se incluyen: la evaluación, el análisis de las partes interesadas, la determinación de la estructura de gobernanza, el objetivo, los mecanismos de financiación, el diseño, incluida la flexibilidad en contextos de emergencia, el seguimiento y la evaluación de la integración de los CHW».

Descolonizar la salud mundial

Revisión de la economía política internacional: los fundamentos extractivos de Bretton Woods: el oro, el apartheid y la política racial del orden monetario

Jeremy Green; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/09692290.2025.2594477?src=>

«Este artículo revisa el papel del oro en Bretton Woods, contribuyendo a los recientes esfuerzos por desarrollar una economía política internacional (EPI) más global y temáticamente inclusiva. **Cuestionando las representaciones dominantes de la cuestión del oro, pongo de relieve los fundamentos extractivos ocultos de Bretton Woods centrándome en la política racial de la minería de oro en Sudáfrica...** Sostengo que la relación entre la liquidez internacional, la estabilidad monetaria y la expansión económica en el marco de Bretton Woods giró en torno al suministro de oro de la Sudáfrica del apartheid, lo que dio continuidad al extractivismo racial colonial a través del orden monetario de la posguerra. La importancia del oro sudafricano para la estabilidad monetaria internacional aumentó a la par que la brutalidad racial del apartheid durante la década de 1960, transformando los fundamentos extractivistas del suministro de oro de una condición naturalizada a una preocupación central que vinculaba la política de estabilidad monetaria internacional y la igualdad racial. Desarrollo el concepto de «línea de color monetaria» para rastrear cómo se entrecruzaban las jerarquías extractivas, raciales y monetarias bajo Bretton Woods. ...»

Telegraph - Amazon Healthcare se adentra en el «botiquín» de la selva

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/amazon-healthcare-delves-deep-into-jungles-medicine-cabinet/>

«Aunque durante mucho tiempo se han descartado como supersticiones sin sentido, **las actitudes están cambiando con respecto a la eficacia médica de las prácticas curativas indígenas**».

Miscelánea

Banco Mundial (artículo) - Comercio e inversión africanos para la resiliencia global: Conferencia Mattei en la Conferencia del Banco Mundial sobre Crecimiento y Oportunidades en África 2025: Investigación en Acción (AGORA)

Okonjo-Iweala, Ngozi; <https://documents.worldbank.org/en/publication/documents-reports/documentdetail/099842001132634461>

«Este artículo, basado en la conferencia Mattei que la autora impartió en la Conferencia sobre Crecimiento y Oportunidades en África 2025: Investigación en Acción, sostiene que África puede afianzar un nuevo modelo de crecimiento —y reforzar la resiliencia mundial— pasando de la dependencia de las materias primas a la producción de valor añadido y a una mayor integración en las redes de comercio e inversión. ... El documento propone una **agenda de dos vías**: i) reformar el sistema comercial mundial, incluida la modernización de la Organización Mundial del Comercio y la facilitación de las inversiones, para restablecer la previsibilidad y la apertura; y ii) acelerar las reformas africanas para poner en marcha la Zona de Libre Comercio Continental Africana, reducir las

fricciones comerciales intraafricanas y atraer inversiones extranjeras directas que busquen la eficiencia en los sectores manufacturero, de servicios y de «industrias sin chimeneas».

Aprovechando las megatendencias de África —el dinamismo demográfico, el auge de las clases medias y las dotaciones minerales y cultivables— **y la «ventaja comparativa verde»**, el documento destaca las oportunidades de ubicar las actividades intensivas en energía donde abundan los recursos renovables, cerrando las brechas en la inversión en energía limpia... Se propone **una asociación pragmática y centrada en los resultados, en particular con Europa, a través de una «fórmula Mattei» modernizada**, para reducir el riesgo de las inversiones y dar prioridad a las infraestructuras transformadoras y oportunas, lo que reportará beneficios compartidos en materia de crecimiento, empleo y diversificación de la cadena de suministro.

Artículos e informes

Editorial de The Lancet: El auge de la investigación en China: una oportunidad global

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00084-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00084-X/fulltext)

Así es exactamente.

SS&M - El impacto del encarcelamiento en la salud: una revisión sistemática global

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953626000213>

por L. A. Pearce.

Cochrane Evidence Synthesis and Methods – «Interesados»: un nuevo término para sustituir a «partes interesadas» en el contexto de la investigación y las políticas sanitarias

Elie A. Akl et al; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/cesm.70007>

De octubre de 2024. **El primero de una serie de siete artículos** del Consorcio MuSE (antes Consorcio para la Participación de Múltiples Interesados) **sobre el tema de la participación de los interesados en la síntesis de pruebas.**

«Este **primer artículo introduce el término «interesados»**... Definimos «interesados» como grupos con intereses legítimos en la cuestión sanitaria que se está considerando. Los intereses surgen y obtienen su legitimidad del hecho de que las personas de estos grupos son responsables o se ven afectadas por decisiones relacionadas con la salud que pueden basarse en pruebas científicas...».

Boletín de la OMS: Hacia una visión compartida de la investigación sobre la formulación de políticas basadas en la evidencia

https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.25.294211.pdf?sfvrsn=3f5efd23_3

Por B. Kolt et al. Entre otros, con una actualización sobre la «**Coalición Mundial para la Evidencia**».

Lancet Regional Health (Pacífico Occidental) - Prescripción social en la región del Pacífico Occidental

<https://www.thelancet.com/series-do/social-prescribing>

«La prescripción social es un enfoque que conecta a las personas con el apoyo y los servicios de la comunidad para mejorar su salud y bienestar. La serie sobre prescripción social en la región del Pacífico Occidental incluye cuatro artículos de expertos regionales, en los que se destacan las pruebas disponibles sobre los modelos de prescripción social y se ofrecen perspectivas sobre la adaptación de estos enfoques para satisfacer las diversas necesidades sanitarias de la región. La serie también explora el impacto de las artes y los eventos tradicionales en el bienestar mental y social, y propone un marco de evaluación sensible a las etapas para guiar la implementación y la ampliación de la prescripción social en la región. El último artículo presenta un modelo de prescripción social liderado por la comunidad de la República Democrática Popular Lao».

Tweets (a través de X y Bluesky)

Kalypso Chalkidou

«En cuanto a una posible fusión entre el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria y Gavi —que, según Nishtar, es la «pregunta más popular» que le hacen a menudo—, «teóricamente todo es posible».

Matthew Kavanagh

«En realidad, el Congreso nunca ha apoyado los recortes de Trump en materia de salud mundial. Aquí están redoblando sus esfuerzos. No se trata de una conclusión inevitable. La verdadera historia es la lucha entre las ramas del Gobierno de los Estados Unidos, no la muerte de la salud mundial».

Adam Johnson

«Cinco ensayos, más de 3000 palabras en el NYT sobre cómo se está derrumbando el «orden basado en normas» y ni una sola mención a Gaza. Supongo que el plan del conjunto liberal del orden basado en normas es seguir actuando como si no hubiera habido un genocidio y como si aún no hubiera uno en curso...».

Juez Nonvignon

(en referencia a un [blog del Banco Mundial](#) de principios de diciembre)

«Entre 2022 y 2024, las economías en desarrollo destinaron alrededor de 741 000 millones de dólares más al pago de la deuda y los intereses que los que recibieron en concepto de nueva financiación. Se trata de la mayor salida de fondos relacionada con la deuda en más de 50 años».

La situación de la deuda de los países de ingresos bajos y medios se está volviendo más compleja, lo que sacrifica las inversiones en servicios sociales esenciales como la salud y la educación. ¿Cómo podrá una población futura en mal estado de salud producir para pagar las deudas de sus antepasados si no invertimos hoy en salud?

Katri Bertram

«Mientras el sector del desarrollo debate la agenda post-2030, el mundo no está seguro de que llegue al final de 2026. #desconexión #disonancia».