

# Noticias del IHP n.º 875: ¡Que comience el juego!

(17 de abril de 2026)

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

Estimados colegas:

Por lo que he podido ver, [los líderes](#) de la Casa Blanca y [del Partido Republicano](#) se han aficionado esta semana a un nuevo pasatiempo —el «popesplaining»—, pero no se preocupen, a diferencia de Donald, [Vance](#) y compañía, en IHP no tenemos tiempo para [discutir](#) con León XIV.

En el número de esta semana, nos centramos en primer lugar en **las reuniones de primavera del FMI y el Banco Mundial** (con, entre otras cosas, la nueva **iniciativa «Water Forward»** del Banco Mundial, que forma parte de su reciente **«cambio hacia un desarrollo impulsado por la misión»**). Las reuniones tienen lugar en «tiempos de crisis múltiples a toda velocidad», pero también nos encontramos en medio de un **cambio de régimen capitalista** desde hace unos años. Al margen de las reuniones, también hubo **buenas noticias sobre el lanzamiento de Lenacapavir** (en la cumbre CSIS Futures), y la **Coalición para el Futuro de la Cooperación al Desarrollo** se reunió por primera vez. Mientras tanto, en la **carrera por la dirección general de la OMS** parece que **«el juego ha comenzado»** (con, por ejemplo, una **visita bastante importante de Tedros a Berlín a principios de esta semana**). El boletín también incluye, una vez más, numerosas publicaciones y comentarios relacionados con la **arquitectura sanitaria mundial en transformación y su reforma**. El debate se está volviendo, de forma lenta pero constante, menos teórico y más operativo.

Hablando de este **«sistema en transición»**, queremos destacar aquí un importante **artículo de opinión publicado en The Lancet a instancias de la Alianza**, que se centra en la **situación de emergencia de la financiación de la investigación sanitaria mundial** y aboga por la asignación de fondos nacionales específicos para orientar las reformas de la financiación sanitaria. En dicho artículo, más de veinte líderes mundiales en investigación sanitaria **advierten de que los recortes presupuestarios están amenazando los ecosistemas nacionales de investigación sanitaria**. Como señaló el **Dr. John-Arne Røttingen**, director ejecutivo del Wellcome Trust y también coautor del artículo: *«La financiación de la investigación en salud no es solo una cuestión técnica: se trata de poder, prioridades y participación en la economía global del conocimiento»*. Por ello, *«... En respuesta a este desafío, la Alianza está lanzando un nuevo programa de trabajo centrado en impulsar la financiación nacional de la investigación sobre políticas y sistemas de salud en los países de ingresos bajos y medios. Esta iniciativa explorará vías prácticas para que los países movilicen y mantengan la financiación destinada a la investigación sobre políticas y sistemas de salud y refuercen los ecosistemas nacionales de investigación»*. Algo muy necesario, sin duda.

Por último, pero no por ello menos importante, aunque físicamente incapaces de **«sonreír como Úrsula cuando algo nos alegra»**, también nos **alegramos bastante de la destitución de Orbán del poder en Hungría**. Sí, la UE nunca deja de decepcionar en cuanto a sus nobles «valores», sin duda en los últimos años, pero todavía hay mucho por lo que luchar en este continente, como nos han

demostrado de nuevo muchas personas en Hungría (incluidos muchos jóvenes). Esperemos que su victoria también inspire a muchas otras personas y países en los próximos meses, tanto en la UE como al otro lado del océano. Ya que esto no ha sido más que una derrota para la extrema derecha, por desgracia, aún les queda mucho por delante.

Pero quizá, solo quizá, el [«Viento del cambio»](#) (*una canción horrible, lo sé :)*) esté empezando a soplar de otra manera. Aunque solo sea porque, a estas alturas, los ciudadanos y los votantes han visto algunos «casos prácticos» de lo que realmente puede pasar cuando se le entrega a la extrema derecha las riendas del poder.

Aun así, cada contexto y cada batalla son diferentes. Pero, como mínimo, tras el pasado fin de semana, la partida ya ha comenzado.

Que disfrutes de la lectura.

Kristof Decoster

## Artículos destacados

### ¿Puede el lema «America First» unir a los burundeses?

Antea Paviotti

*La introducción de la estrategia «America First» en Burundi no ha recibido mucha atención en los medios de comunicación burundeses. Ni siquiera los medios de comunicación en el exilio, menos preocupados por el control de las autoridades burundesas y, por lo tanto, más libres para expresarse, han planteado preguntas en torno al [memorando de entendimiento \(MoU\) de cooperación sanitaria bilateral](#) firmado recientemente entre Estados Unidos y el Gobierno de Burundi. ¿Podría esto significar que el acuerdo se percibe como algo que no plantea problemas, o incluso como algo totalmente beneficioso para Burundi, y que, por lo tanto, podría representar un tema que una a los burundeses?*

Es difícil encontrar un tema que no se politice y genere división de inmediato en Burundi, más que en otros países. Sin embargo, la aprobación de la estrategia «America First», mediante la firma del memorando de entendimiento <sup>el</sup> pasado <sup>6 de febrero</sup>, no parece haber recibido este tratamiento en los medios de comunicación burundeses, a pesar de tratarse de un acto político importante de interés nacional e internacional. ...

- Para continuar la lectura, véase IHP: [¿Puede «America First» unir a los burundeses?](#)

# Cuando se agotan los medicamentos: resistencia a los antimicrobianos, escasez de antibióticos y los niños que se quedan atrás

[Nida Afzal Hussain](#)

En 2024, un niño de 25 meses llegó a un hospital de Banjul, Gambia, con fiebre, convulsiones y una infección del torrente sanguíneo causada por *Enterobacter cloacae*, una bacteria que en generaciones anteriores podría haberse combatido con los antibióticos habituales. Esta cepa era multirresistente, inmune al menos a un agente de nueve grupos antimicrobianos diferentes. Las pruebas de laboratorio identificaron dos [antibióticos](#) que podrían haber sido eficaces y haberle salvado la vida. Ninguno de los dos estaba disponible. Murió nueve días después de su ingreso.

Por muy angustiosa que sea esta historia, no se trata solo de una tragedia lejana. ...

- Para continuar la lectura, véase IHP - [Cuando se agotan los medicamentos: resistencia a los antimicrobianos, escasez de antibióticos y los niños que se quedan atrás](#)

## Lo más destacado de la semana

### Estructura de la sección «Lo más destacado»

- Lectura de la semana
- Reuniones de primavera del FMI/Banco Mundial: Introducción, informes y análisis previos a las reuniones
- Reuniones de primavera: cobertura y análisis
- Reforma sanitaria mundial y replanteamiento (+ después de 2030)
- Carrera por la dirección general de la OMS
- Más sobre gobernanza y financiación de la salud mundial
- PPPR y GHS
- Estrategia de salud global de EE. UU. y acuerdos bilaterales de salud
- Trump 2.0
- Cubierta Sanitaria Universal y Atención Primaria
- ENT
- Salud mental
- Determinantes comerciales de la salud
- Salud y derechos sexuales y reproductivos
- Salud planetaria
- Recursos humanos para la salud
- Actualización sobre el lanzamiento de Lenacapavir
- Más información sobre el acceso a medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias
- Conflictos/guerras y salud

- Varios

## Lectura de la semana

### La gestión de la voz en la salud global: cómo la salud global aprendió a incluir y escuchar, sin redistribuir el poder

Habib Benzian y Fidel Strub; [Substack](#);

Lectura imprescindible, también con vistas a los **debates y procesos** en curso sobre la «**reforma de la salud global**».

«Este ensayo está escrito desde dos perspectivas. Una analiza la estructura de los sistemas de salud global y los acuerdos institucionales a través de los cuales se establecen las prioridades, se valida el conocimiento y se asignan los recursos e es. La otra se basa en la experiencia vivida de navegar por estos mismos sistemas desde fuera y de ser invitado a participar en ellos solo de forma intermitente».

«Fidel Strub, coautor invitado de este ensayo, es un superviviente de la noma, activista y fundador de Elysium. Su trabajo ha contribuido a que la noma se incluya en los debates políticos mundiales y capte la atención pública, lo que le ha valido reconocimientos internacionales como su inclusión en la lista TIME100 Health. Su experiencia refleja no solo las realidades de una enfermedad desatendida, sino también las condiciones en las que la experiencia vivida se incluye, se interpreta y, a menudo, se excluye de nuevo en los procesos de salud global.

Este ensayo reúne estas perspectivas. Refleja tanto cómo se diseñan los sistemas de salud globales como cómo se viven».

## Reuniones de primavera del FMI/Banco Mundial (13-18 de abril, Washington D. C.): Introducción, informes y análisis previos a las reuniones

En una **primera sección** relacionada con las reuniones de primavera, ofrecemos algunos documentos introductorios, informes y análisis publicados antes de las reuniones. La **segunda sección** se centrará en las propias reuniones de primavera (cobertura/análisis).

### Devex Pro Insider: Las reuniones de primavera, a prueba de resistencia en medio de la crisis de Oriente Medio

<https://www.devex.com/news/devex-pro-insider-spring-meetings-stress-test-amid-middle-east-shock-112221>

(acceso restringido) «En medio de una guerra en Oriente Medio, **las reuniones de primavera del Banco Mundial y el FMI de este año parecen menos un foro para grandes ideas nuevas y más una prueba de resistencia en tiempo real**».

«**El telón de fondo general es el giro hacia la financiación del desarrollo**, a medida que la ayuda exterior de los donantes sufre una revisión histórica. **¿Darán un paso al frente los bancos multilaterales de desarrollo?** Esa fue la gran pregunta en [las reuniones de primavera y anuales](#) del Banco Mundial y el FMI del año pasado, mientras se desmoronaba la arquitectura tradicional de la ayuda. **Hoy en día, sigue siendo una prioridad, ya que todo el mundo sigue revisando los escombros de 2025 al tiempo que se enfrenta a retos persistentes —deuda insostenible, multilateralismo en desintegración, reformas internas— y a nuevas crisis**, concretamente la guerra de Estados Unidos e Israel contra Irán».

«¿La buena noticia? **El Banco Mundial está bien capitalizado y cuenta con innumerables recursos a su disposición para hacer frente a estas crisis**. ¿La mala noticia? **Se desconoce si tiene la voluntad necesaria para desplegar su potencia financiera...**».

PD: «... Mi **principal deseo aquí, o aspiración para estas instituciones**, es que, francamente, **asuman más riesgos y trabajen en países más arriesgados**», afirmó **Clemence Landers** (CGD). Añadió que la **calificación crediticia AAA** del Banco Mundial, **tan celosamente guardada, frena su apetito por el riesgo...**

## **Devex – Edición especial: Todo lo que hay que saber antes de las Reuniones de Primavera del Banco Mundial y el FMI**

<https://www.devex.com/news/special-edition-everything-to-know-ahead-of-the-world-bank-imf-spring-meetings-112254>

«**¿Cómo responderán las instituciones multilaterales a una crisis económica mundial en medio de las reformas en curso y las tensiones políticas?**»

Algunos extractos:

«**En los últimos años, el Banco Mundial ha aprovechado las reuniones de primavera y las reuniones anuales para presentar iniciativas de gran envergadura**, a menudo en colaboración con otros, **destinadas a abordar los retos globales**. Pensemos en [la Misión 300](#) para la electricidad en África, la atención sanitaria para 1500 millones de personas y [AgriConnect](#) para acelerar las inversiones en la agricultura y la agroindustria. **Esta semana, el Banco lanzará Water Forward**. La **iniciativa tiene como objetivo reforzar la seguridad hídrica mundial** y aumentar las inversiones en servicios de agua, saneamiento y más...».

- Véase también Devex: [El giro del Banco Mundial en materia de agua](#): «**El giro del Banco Mundial en materia de agua**: La nueva estrategia del Banco Mundial en materia de agua pasa de la infraestructura a la gestión sistémica, pero los débiles incentivos y la gobernanza pueden limitar su impacto...

Sobre la **crisis de la deuda**: «**Insistiendo en el tema de la deuda**: A riesgo de sonar como un disco rayado, **no esperen mucho en materia de deuda**. ... Lo que no ha cambiado: **el coste del servicio de**

la deuda para los países africanos prácticamente se ha duplicado, y nuevas crisis siguen afectando a países que ya cuentan con muy poco margen de maniobra fiscal. Por supuesto, se seguirá debatiendo la deuda, pero me han dicho que los avances reales podrían tener que esperar hasta el año que viene, ya que no hay una vía política clara para el éxito. McNair me cuenta que el Reino Unido ya está pensando en su liderazgo del Grupo de las 20 mayores economías el año que viene, y en cómo podría establecer un sistema modular de respuesta a la deuda que genere respuestas diferentes para cada país en función de sus necesidades y del tipo de crisis de deuda...»

## CGD - Reuniones de primavera del FMI y el Banco Mundial de 2026: lo que estamos observando

R. Glennerster et al.; <https://www.cgdev.org/blog/imf-world-bank-spring-meetings-2026-what-were-watching>

«...Los expertos del CGD comparten lo que están siguiendo esta semana...».

«Equilibrar la respuesta a la crisis con los retos a largo plazo; ¿Darían un paso al frente los acreedores para suspender la deuda? Los precios de los alimentos, los mercados alimentarios y quién paga el precio; Ante el colapso de la ayuda, los 4 billones de dólares de capital interno de África no pueden permitirse quedarse inactivos; ¿Cómo afrontar el «año sabático» del G-20 de 2026? ¿Cumplirá el FMI con África? Qué significa el estancamiento de la financiación de Ucrania para los países en desarrollo...»

## Devex – Por qué el momento decisivo del Banco Mundial necesita algo más que ambición

M. Mazzucato et al.; <https://www.devex.com/news/why-the-world-bank-s-mission-moment-needs-more-than-ambition-112284>

«El giro del Banco Mundial hacia un desarrollo impulsado por su misión supone un avance real, pero sin cambios más profundos en su forma de financiar, diseñar y ejecutar, la ambición corre el riesgo de quedarse corta en cuanto a impacto».

«Esta semana, mientras responsables políticos, profesionales del desarrollo y ministros de Finanzas se reúnen en Washington para las Reuniones de Primavera del FMI y el Banco Mundial, **el debate sobre el futuro de la financiación para el desarrollo está experimentando cambios importantes. El Banco Mundial ha comenzado a organizar su trabajo en torno a misiones, desde llevar la electricidad a 300 millones de personas en toda África —la Misión 300— hasta garantizar el acceso al agua a otros cientos de millones. Al mismo tiempo, el último informe emblemático del banco sobre política industrial marca un cambio significativo respecto a décadas de escepticismo sobre el papel de los gobiernos a la hora de orientar la inversión y dar forma a la transformación estructural. Se trata de pasos bienvenidos y significativos...».** Pero... (sigue leyendo)

- Véase también Devex - [Bjerde: El Banco Mundial pone a prueba su respuesta a la crisis en medio de una reestructuración y los temores sobre la deuda](#)

«... el Banco Mundial está apostando fuerte por un nuevo modelo operativo basado en grandes iniciativas sectoriales diseñadas para centrar la atención, atraer la inversión privada y coordinar a los socios de todo el sistema de desarrollo».

«El último ejemplo, presentado esta semana, es **Water Forward**, [una iniciativa global para abordar la inseguridad hídrica](#) —que afecta a unos 4000 millones de personas— al enmarcar el agua no solo como una necesidad básica, sino como un motor económico vinculado al crecimiento, el empleo y la resiliencia. El Banco Mundial, junto con sus socios, entre los que se incluye un grupo de bancos multilaterales de desarrollo, ha afirmado que mejorará la seguridad hídrica de 1000 millones de personas para 2030. **Water Forward sigue los pasos de otras dos iniciativas emblemáticas: [AgriConnect](#), cuyo objetivo es impulsar el empleo mediante la inversión en la agroindustria, y [Mission 300](#), que pretende llevar la electricidad a 300 millones de personas en el África subsahariana para 2030».**

«Este enfoque marca un cambio de la financiación tradicional basada en proyectos hacia programas de tipo plataforma que agrupan recursos públicos y privados. En este modelo, [los países elaboran «pactos»](#) que establecen sus propias estrategias sectoriales y prioridades de inversión, con el objetivo de atraer capital privado junto con el apoyo multilateral y filantrópico. «De hecho, el cliente lleva las riendas», afirmó Bjerde, **al describir los pactos como estrategias lideradas por los países que traducen los retos globales en planes operativos sobre el terreno».**

«Fundamentalmente, el banco también busca posicionarse como coordinador de un ecosistema más amplio, reuniendo a otros bancos multilaterales de desarrollo, inversores privados y organizaciones filantrópicas en torno a prioridades compartidas...». «Ese cambio hacia el exterior va acompañado de reformas internas destinadas a romper los silos que desde hace tiempo separan las ramas pública y privada del banco...».

**Guardian – No se mencione el clima: Trump crea una situación «más allá de lo absurdo» en las conversaciones financieras mundiales**

<https://www.theguardian.com/environment/2026/apr/13/dont-mention-the-climate-trump-creates-beyond-absurd-situation-at-global-finance-talks>

«Los países en desarrollo se enfrentan a la posible suspensión de un plan de acción ecológico crucial en las reuniones de primavera del FMI y el Banco Mundial».

«Las reuniones de primavera del Fondo Monetario Internacional (FMI) y del Grupo del Banco Mundial (GBM) se celebran esta semana en medio de un frágil alto el fuego en Irán y de una situación geopolítica convulsa. **Una de las prioridades era elaborar un nuevo «plan de acción contra el cambio climático» (CCAP) para el mayor proveedor mundial de fondos a los países en desarrollo, con el fin de sustituir la estrategia actual, que expira en junio.** Ahora, parece que el nuevo plan podría quedar en suspenso, junto con el debate de fondo sobre la crisis climática...».

**Guardian – La guerra en Irán podría sumir a 32 millones de personas en la pobreza, según las Naciones Unidas**

<https://www.theguardian.com/society/2026/apr/13/iran-conflict-poverty-united-nations-development-reverse>

«Se está produciendo un **“retroceso en el desarrollo”** que implica el aumento de los costes de la energía y los alimentos y un crecimiento económico más débil». **Cobertura de un nuevo informe del PNUD.**

«**Más de 32 millones de personas en todo el mundo podrían verse sumidas en la pobreza por las repercusiones económicas de la guerra de Irán, y se prevé que los países en desarrollo sean los más afectados.** En un informe publicado en medio de las dudas sobre un frágil alto el fuego, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) afirmó que el mundo se enfrentaba a un **“triple impacto”** que afectaba a la energía, los alimentos y un crecimiento económico más débil. La agencia encargada de combatir la pobreza señaló que **el conflicto estaba revirtiendo los avances en el desarrollo internacional**, y se prevé que el impacto se sienta de forma desigual en las distintas regiones».

«**Alexander De Croo**, administrador del PNUD y ex primer ministro de Bélgica, declaró: “Un conflicto como este supone un **retroceso en el desarrollo**. ... “ **“Al publicar su informe mientras los líderes mundiales se reúnen en Washington para las reuniones de primavera del FMI**, el PNUD señaló que se requería una **respuesta global para apoyar a los países más afectados por las repercusiones económicas**. Afirmó que **se necesitaban transferencias de efectivo específicas y temporales** para proteger a los hogares más vulnerables de los países en desarrollo, **con un coste de unos 6 000 millones de dólares** para neutralizar los impactos en quienes se encuentran por debajo del umbral de la pobreza. De Croo señaló que **las agencias internacionales y los bancos de desarrollo podrían proporcionar el apoyo financiero....”**»

### **Project Syndicate - ¿Aprenderá alguna vez el FMI?**

T Kaldas; <https://www.project-syndicate.org/commentary/imf-spring-meetings-opportunity-to-reform-lending-practices-by-timothy-kaldas-2026-04>

«Desde la austeridad hasta la fiscalidad, el Fondo Monetario Internacional ha fracasado sistemáticamente a la hora de incorporar sus propias conclusiones en sus programas de préstamos. **La Revisión del Diseño de los Programas y la Condicionalidad del Fondo**, que se lleva a cabo **una vez cada década y que ahora está en marcha, ofrece una oportunidad crucial para cambiar esta situación».**

También aplicable a Egipto.

### **Centro de Políticas de Desarrollo Global - Hacia programas del FMI más eficaces: aprender de la evidencia sobre la condicionalidad**

T. Hirschel-Burns et al.; <https://www.bu.edu/gdp/2026/04/09/toward-more-effective-imf-programs-learning-from-the-evidence-on-conditionality/>

«A medida que **el FMI revisa el diseño de sus programas y condiciones**, es importante basar esta evaluación en la mejor evidencia disponible. **Un nuevo informe de políticas elaborado por Tim Hirschel-Burns y Marina Zucker-Marques resume los datos de 21 estudios académicos recientes revisados por pares y de la propia investigación del FMI.** Reconociendo que los programas del FMI y las condiciones externas han evolucionado con el tiempo, hacen mayor hincapié en las investigaciones recientes publicadas entre 2015 y 2025. **Los autores se centran en tres grupos principales de preguntas. En primer lugar, ¿ayudan los programas a superar los problemas que**

llevaron a los países a solicitar asistencia financiera? En segundo lugar, ¿existen consecuencias no deseadas y efectos colaterales negativos derivados de los programas del FMI que podrían ser perjudiciales para la prosperidad nacional? Y en tercer lugar, ¿se aplica la condicionalidad de manera uniforme entre los miembros del FMI, en consonancia con el compromiso de neutralidad del FMI?

#### Principales conclusiones:

- **Los programas del FMI no alcanzan su objetivo declarado de resolver los problemas de balanza de pagos de los países:** La literatura sugiere que los programas del FMI han mejorado su capacidad para impulsar el crecimiento, pero siguen subestimando los impactos negativos de las políticas contractivas y tienen dificultades para cambiar las estructuras de exportación de los países prestatarios.
- **Los programas del FMI generan daños colaterales:** se asocian con un aumento de la pobreza, la desigualdad, la mortalidad neonatal y la deforestación.
- **Los programas del FMI adolecen de falta de imparcialidad:** los países alineados con los accionistas occidentales tienen más probabilidades de recibir préstamos del FMI con condiciones menos estrictas.

#### Oxfam: la riqueza brilla por su ausencia en las directrices fiscales del FMI, lo que beneficia a los ricos

<https://www.oxfam.org/en/press-releases/wealth-largely-absent-imf-tax-guidance-benefiting-rich>

«Solo el 3 % de las más de 1 000 recomendaciones fiscales formuladas por el Fondo Monetario Internacional (FMI) a los gobiernos en los últimos años se centran en gravar la riqueza y los ingresos derivados de ella, según revela un nuevo análisis de Oxfam previo a las reuniones de primavera del FMI y el Banco Mundial en Washington, D.C.».

«Oxfam examinó el asesoramiento fiscal del FMI a 125 países entre 2022 y 2024. A pesar del rápido crecimiento de la riqueza extrema —la riqueza de los multimillonarios se ha disparado un 81 % desde 2020—, solo 30 de las 1049 recomendaciones fiscales se centran en los impuestos sobre el patrimonio neto y la tributación de los ingresos derivados de la riqueza, es decir, las ganancias de capital...».

«... El análisis de Oxfam pone de manifiesto dos discrepancias llamativas en las orientaciones del FMI en función del nivel de ingresos de un país. En primer lugar, el 52 % de las recomendaciones fiscales a los países de ingresos altos era progresivo, mientras que el 59 % de las recomendaciones fiscales a los países de ingresos bajos y medios-bajos era regresivo. .... En segundo lugar, aunque el FMI reconoce públicamente que la política fiscal es una herramienta fundamental para abordar la desigualdad, vincula sus recomendaciones fiscales a la desigualdad con mucha más frecuencia en el caso de los países de ingresos altos (34 %) que en el de los países de ingresos bajos y medios-bajos (8 %).....»

#### CGD - Los impuestos sanitarios y el FMI: ¿están alineados el apoyo y la reforma?

S. Gupta et al.; <https://www.cgdev.org/blog/health-taxes-and-imf-are-support-and-reform-aligned>

«... Aunque la política sanitaria no es un tema central, el FMI asesora a los países miembros sobre cómo recaudar ingresos nacionales de manera justa, eficiente y administrativamente viable. Como parte de su orientación en materia de política fiscal, recomienda los impuestos sanitarios — cuando sea apropiado— como un componente de un sistema tributario equilibrado y que funcione bien. Este asesoramiento se refleja en sus tres actividades principales: la supervisión de las políticas de los países miembros, la concesión de préstamos y el desarrollo de capacidades».

«Anteriormente analizamos en detalle el [asesoramiento del FMI en materia de supervisión sobre los impuestos sanitarios durante el periodo 2010-2024](#). Este blog se centra, en cambio, en los impuestos sanitarios en los acuerdos de préstamo respaldados por el FMI y en el desarrollo de capacidades en el diseño y la administración tributaria durante el mismo periodo. Observamos que estas dos actividades difieren notablemente en su enfoque regional y que, en particular, las condiciones impuestas guardan poca relación con el potencial de ingresos estimado de los países. Parece que los compromisos de reforma se concentran en los países de bajos ingresos, mientras que el apoyo técnico es más visible en otros lugares».

Conclusión (en resumen): «Los impuestos sobre la salud siguen siendo una de las oportunidades más evidentes para que los países recauden ingresos al tiempo que mejoran la salud pública. Sin embargo, este análisis sugiere que *la forma en que se apoyan estas reformas es tan importante como el hecho de que se adopten*. El patrón actual —en el que los compromisos de reforma se concentran en los países de bajos ingresos, mientras que el apoyo técnico es más visible en otros lugares— plantea una preocupación práctica: es posible que se lleven a cabo reformas complejas de los impuestos especiales sin un apoyo adecuado en materia de diseño y ejecución. Dadas las exigencias técnicas de estas reformas, esta brecha podría afectar tanto a su durabilidad como a su eficacia».

«Una mejor alineación entre los compromisos de reforma respaldados por el FMI y el desarrollo de capacidades podría ayudar a cerrar esta brecha. Reforzar el apoyo —especialmente en los países que llevan a cabo reformas en el marco de los programas del FMI— aumentaría la probabilidad de que los impuestos sobre la salud generen aumentos sostenidos de los ingresos y resultados significativos en materia de salud».

## Reuniones de primavera del FMI y el Banco Mundial: cobertura y análisis

Devex Invested: Nota sobre las reuniones de primavera — los pasillos están que arden, el clima no

<https://www.devex.com/news/devex-invested-spring-meetings-memo-corridors-are-hot-climate-is-not-112309>

Resumen recomendado de los aspectos más destacados y menos destacados de las reuniones de primavera. «Las repercusiones de la guerra de Irán en África, ninguna marcha atrás en las subvenciones (a los combustibles fósiles) y un gran impulso a los corredores económicos».

Sobre esto último: «Puede que la Administración Trump se muestre fría con la ayuda a África, pero sin duda está muy interesada en los corredores africanos. Estas grandes rutas de infraestructura transfronterizas que conectan puertos, ferrocarriles, energía y zonas industriales se han convertido

en una prioridad para el Gobierno de EE. UU., **estrechamente vinculadas a los minerales críticos, las cadenas de suministro y su enfoque más amplio de «comercio, no ayuda»**. Funcionarios estadounidenses **afirmaron en febrero** que están recabando opiniones sobre qué proyecto transfronterizo respaldar en el marco de un nuevo grupo de trabajo sobre infraestructuras entre EE. UU. y la UA...».

En cuanto al cambio climático: **«El cambio climático pareció tener mucha menos relevancia que en años anteriores. Este cambio se produce en un momento crucial. El Plan de Acción contra el Cambio Climático del Banco Mundial —que ha guiado su labor desde 2021— expirará a finales de junio** tras una prórroga de un año. Como **ha informado** mi colega Jesse Chase-Lubitz, existe **una presión creciente, especialmente por parte de EE. UU., para reducirlo o eliminar partes del mismo por completo. Esa presión se hizo explícita ayer**. En sus declaraciones públicas, el secretario del Tesoro de EE. UU., **Scott Bessent, dijo que acogía con satisfacción** la «caducidad largamente esperada» del plan e **instó al Banco Mundial a alejarse de lo que describió como un «enfoque miope en el clima y los volúmenes de financiación» para orientarse hacia «proyectos duraderos y de alta calidad» que apoyen mejor el crecimiento y la reducción de la pobreza. También pidió al banco que abandonara su objetivo de destinar el 45 % de la financiación al clima, argumentando que es «distorsionador» y socava su eficacia...»**.

- Sobre este último punto, véase también **Noticias sobre el cambio climático - [La presión de EE. UU. pone en peligro el plan climático del Banco Mundial](#)**

«Las conversaciones a puerta cerrada sobre la agenda climática del Banco Mundial se han estancado, ya que **EE. UU. presiona para eliminar los objetivos ecológicos y ampliar el apoyo a los combustibles fósiles»**.

## **HPW - La brecha en el acceso a cocinas limpias en África deja a 1000 millones de personas sin acceso**

<https://healthpolicy-watch.news/africas-clean-cooking-gap-leaves-1-billion-without-access-world-bank-warns/>

**«La falta de acceso a combustibles y tecnologías de cocina limpias tiene amplias repercusiones en la salud, el medio ambiente, la economía y la igualdad de las mujeres, según afirman los expertos en la Reunión de Primavera del Grupo del Banco Mundial»**.

Actualización sobre la situación actual de este tema. **«Desde una [cumbre](#) decisiva celebrada en 2024, se han movilizado 2200 millones de dólares para la cocina limpia en África. Treinta países se han sumado a la iniciativa a través de pactos energéticos nacionales en un esfuerzo por aliviar la situación de los mil millones de africanos que aún carecen de acceso. Con la presencia de ministros de Energía de todo el mundo, un evento de la sociedad civil organizado por el Grupo del Banco Mundial (GBM) en las reuniones anuales de primavera puso de relieve la urgencia de la transición hacia la cocina limpia, exponiendo abiertamente las implicaciones económicas, sanitarias, medioambientales y de género de los combustibles y las estufas nocivos para la salud...»**.

## Guardian - La escalada de la guerra en Irán podría desencadenar una recesión mundial, advierte el FMI

<https://www.theguardian.com/business/2026/apr/14/iran-war-global-recession-imf-uk-growth-forecasts-oil-prices>

«Una mayor escalada de la guerra en Irán podría desencadenar una recesión mundial, una espiral inflacionista y una fuerte reacción en los mercados financieros, ha advertido el **Fondo Monetario Internacional**...».

«... Ante la creciente presión sobre la economía mundial, el FMI ha planteado tres posibles escenarios para la guerra en su informe **Perspectivas de la economía mundial (WEO)**, en los que **incluso un conflicto de corta duración mermaría el crecimiento y avivaría la inflación** en comparación con sus previsiones anteriores realizadas el otoño pasado...».

Una **previsión de referencia, un escenario adverso y un escenario grave**.

## Reuters: El conflicto en Oriente Medio y la reducción de la ayuda empujan a más países africanos hacia el FMI

[Reuters](#);

«La ayuda exterior al África subsahariana se redujo drásticamente en 2025, lo que agravó las presiones fiscales; **27 de los 45 países del África subsahariana dependen ahora de programas respaldados por el FMI**; Selassie, del FMI, se muestra optimista sobre el potencial de crecimiento regional a largo plazo».

## Reuters - Los países «mixtos» pagan miles de millones adicionales a medida que se reduce el acceso a préstamos multilaterales baratos

[Reuters](#);

«Los países “Blend” se enfrentan a mayores costes debido a la limitación de los préstamos de los bancos multilaterales de desarrollo (BMD), según un informe de ONE Data y la Fundación Rockefeller; los recortes en la ayuda de los donantes agravan el déficit de financiación; el informe insta a ampliar la capacidad de los BMD, acelerar los préstamos y salvaguardar la financiación de la AIF».

«Los países en desarrollo están pagando decenas de miles de millones de dólares adicionales para financiar proyectos de infraestructura, educación y salud debido al acceso insuficiente a préstamos asequibles de los bancos multilaterales de desarrollo (BMD), según reveló un informe el martes. El estudio, elaborado por ONE Data —la división de investigación y datos del grupo de defensa contra la pobreza ONE— y la Fundación Rockefeller, analiza el creciente coste del endeudamiento para los países de ingresos bajos y medios-bajos...».

«Los que se enfrentan a la mayor presión son los diez países denominados «blend», entre los que se incluyen Kenia, Ghana, Senegal y Bangladés, que se sitúan a caballo entre las naciones más

**pobres y las economías en desarrollo más prósperas.** Los países «blend» pueden obtener préstamos tanto de la rama de préstamos a tipos de mercado del Banco Mundial como de su rama de préstamos en condiciones favorables. **Según el estudio, los países «blend» podrían haber ahorrado hasta 20 800 millones de dólares entre 2020 y 2024 si hubieran podido financiar 40 600 millones de dólares en emisiones de bonos soberanos a través de las ventanillas de crédito más baratas de los bancos multilaterales de desarrollo,** según el informe. Sin embargo, solicitan préstamos a un coste significativamente mayor en los mercados internacionales de bonos, mientras que las opciones de crédito en condiciones favorables siguen siendo limitadas tanto en volumen como en flexibilidad, según el informe...».

- Para consultar el informe, véase [«Priced out: The rising cost of borrowing for low- and lower-middle-income countries»](#)

### **Devex – El FMI insta al África subsahariana a centrar la ayuda «donde el impacto sea mayor»**

<https://www.devex.com/news/imf-urges-sub-saharan-africa-to-focus-aid-where-impact-is-greatest-112294>

«Funcionarios del Fondo Monetario Internacional afirman que los recortes en la ayuda tradicional están obligando a los gobiernos africanos a replantearse sus prioridades de financiación, siendo los Estados frágiles los que se ven sometidos a mayor presión».

### **Devex - Los países en desarrollo lanzan una Plataforma de Prestatarios para hacer frente a la deuda**

<https://www.devex.com/news/developing-nations-launch-a-borrowers-platform-to-tackle-debt-112279>

«La plataforma es **una especie de contrapeso al Club de París**, un grupo con **70 años de antigüedad** que ayuda a las naciones ricas a coordinar los esfuerzos de alivio de la deuda en todo el mundo».

«**La Plataforma de Deudores se anunció por primera vez en la IV Conferencia Internacional sobre la Financiación para el Desarrollo celebrada el año pasado en España, y durante los últimos nueve meses, Egipto ha impulsado esta iniciativa como presidente de un grupo de trabajo formado por siete países.** ... A día de hoy, **28 países se han sumado a la plataforma**, incluidos los miembros del grupo de trabajo de la iniciativa: Egipto, Colombia, Honduras, Maldivas, Nepal, Pakistán y Zambia. **Pakistán ejerce de vicepresidente de la iniciativa, y la agencia de las Naciones Unidas para el Comercio y el Desarrollo ( ) proporciona apoyo técnico y administrativo en calidad de secretaria».**

- Véase también [Noticias sobre el cambio climático - Hay que arreglar el sistema de deuda quebrado para hacer frente a futuras crisis climáticas](#)

«El nuevo foro respaldado por la ONU **debería cuestionar un sistema global que deja a muchas naciones del Sur Global sin margen fiscal alguno para hacer frente a los desastres climáticos y las crisis económicas».**

«Al organizar el nuevo foro de prestatarios, el Sur Global está señalando que la era del «establecimiento de normas» pasivo por parte de los prestamistas ha terminado. El objetivo final de la sociedad civil global y los movimientos por la justicia de la deuda es el establecimiento de una Convención de la ONU sobre la Deuda; un marco democrático, vinculante e inclusivo que regule tanto a prestamistas como a prestatarios. Este mecanismo garantizaría que la reestructuración y la cancelación de la deuda sean suficientes para permitir a los países cumplir con sus obligaciones internacionales en materia de derechos humanos y poner en práctica las medidas climáticas necesarias...».

### **Devex – El tan esperado fondo para pérdidas y daños se prepara para entrar en funcionamiento**

<https://www.devex.com/news/long-awaited-loss-and-damage-fund-prepares-to-deliver-112308>

(acceso restringido) «Tras años de negociaciones, el fondo para pérdidas y daños está pasando a la fase de implementación con subvenciones iniciales destinadas a comprobar si puede ofrecer un apoyo real a los países vulnerables al clima».

... se espera que las primeras aprobaciones de financiación se produzcan ya en julio...».

### **Devex Pro – Director del PNUD: Tendremos que hacer más con menos**

<https://www.devex.com/news/undp-chief-we-will-have-to-do-less-with-less-112302>

(acceso restringido) «Alexander De Croo, administrador del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, afirma que los recortes en la ayuda de EE. UU. y otros donantes revierten décadas de avances en la lucha contra la pobreza».

### **Los donantes ponen en marcha la ronda de inversiones del GFF con más de 800 millones de dólares para acelerar la reducción de la mortalidad maternoinfantil**

<https://mailchi.mp/worldbank/donors-kickstart-gff-investment-round-with-more-than-usd-800-million?e=af9a938937>

«Los nuevos compromisos marcan un buen comienzo: se ha recaudado más del 80 % de lo necesario para alcanzar el objetivo de 2026».

«Estos compromisos marcan el inicio de la [nueva ronda de inversiones](#) del GFF, ... .... Entre 2026 y 2030, el GFF tiene la intención de ampliar sus operaciones de 36 a 50 países con las tasas más altas de mortalidad maternoinfantil, y se prevé que movilice 12 500 millones de dólares en financiación del Grupo del Banco Mundial, 17 800 millones de dólares en recursos de socios y 21 400 millones de dólares en recursos nacionales para ampliar las intervenciones sanitarias de gran impacto. Estas iniciativas contribuirán al objetivo del Grupo del Banco Mundial de llegar a 1.500 millones de personas con servicios de salud de calidad y asequibles para 2030. ...»

## PMNCH – Marco de comunicación para las Reuniones de Primavera del Banco Mundial de 2026 Proteger la financiación para las mujeres, los niños y los adolescentes: una elección fiscal y política

<https://pmnch.who.int/docs/librariesprovider9/meeting-reports/world-bank-spring-meetings-2026-messaging-framework--.pdf>

Documento de dos páginas. Con un enfoque doble: Eje 1: Proteger y ampliar la financiación nacional para la salud de las mujeres, los niños y los adolescentes; Eje 2: Proteger y reorientar la financiación externa y multilateral.

Y un enlace:

- [Nota del CGD – Todavía ausentes en la cúpula: las mujeres y los puestos de alta dirección en las instituciones financieras internacionales](#) ((por E. Kandpal et al.)

«En un [documento de trabajo de 2023](#), documentamos cómo las mujeres seguían estando muy infrarrepresentadas en puestos de alta dirección en las instituciones financieras internacionales (IFI), a pesar de décadas de compromisos declarados con la igualdad de género. **Esta nota revisa y actualiza ese análisis utilizando datos recién recopilados hasta 2025**, basándose en listas de liderazgo ampliadas y revisadas de los principales bancos multilaterales de desarrollo e instituciones financieras internacionales. **Las cifras actualizadas muestran que, si bien la representación de las mujeres ha mejorado en algunas instituciones —principalmente en los bancos regionales—, los avances siguen siendo desiguales y frágiles, con brechas persistentes en la cúspide de la toma de decisiones económicas a nivel mundial y, sorprendentemente, algunos indicios de retroceso en el Fondo Monetario Internacional y el Banco Mundial».**

## Reforma y replanteamiento de la salud mundial (+ después de 2030)

### Boletín sobre gobernanza sanitaria – número del 15 de abril

David Clarke; <https://www.linkedin.com/pulse/health-governance-dispatch-week-15-april-2026-david-clarke-4xae/>

«La salud mundial está entrando en una nueva fase. A lo largo de los acontecimientos de esta semana, convergen **tres dinámicas: el poder se está renegociando** entre Estados, instituciones y regiones; **los recursos se están reduciendo** más rápido y más profundamente de lo esperado; y **el diseño del sistema va a la zaga de ambos**. Ninguna de estas cuestiones es nueva por sí sola. Juntas, están remodelando la lógica operativa de la gobernanza sanitaria mundial...

#### Re 1. Poder: la Declaración de Lyon y el reinicio de Accra

«Dos acontecimientos de esta semana indican que la reforma de la arquitectura ha pasado del debate entre expertos a la negociación política formal. ... En conjunto, estos acontecimientos apuntan a una redistribución de la autoridad para establecer la agenda: de las comunidades de expertos a los actores políticos, y de agendas concentradas a otras más plurales».

## Re 2. Escasez: el colapso de la AOD, ahora confirmado y peor de lo previsto

«... En un sistema en expansión, la gobernanza se basa en la coordinación. En un sistema en contracción, se centra en **la asignación, la priorización y las concesiones**: quién decide qué se financia y qué no, a qué poblaciones se da prioridad, qué instituciones se adaptan y cuáles quedan marginadas. La escasez no solo reduce los recursos. Agudiza el poder y pone de manifiesto las debilidades de los marcos de toma de decisiones».

## Re 3. Diseño: un sistema construido para un mundo diferente

El problema más profundo es que la actual arquitectura sanitaria mundial no fue diseñada para esta combinación de autoridad distribuida y escasez sostenida. Sus características fundamentales — mandatos institucionales fragmentados, flujos de financiación verticales, mecanismos de rendición de cuentas difusos— reflejan una época diferente. En las condiciones actuales, se están convirtiendo en limitaciones.

Clarke concluye: «**La Declaración de Lyon, el Panel de Reinicio de Accra, el colapso de la AOD, las pruebas de las APP en el sur de Asia: no son historias aisladas. Describen un sistema en transición:** el poder se distribuye y se disputa cada vez más, la escasez se vuelve estructural en lugar de cíclica, y el diseño emerge como el factor limitante del rendimiento...».

## Infografía sobre los procesos de reforma de la salud mundial (y sus amenazas) (por la Asociación para la Política Internacional y la Diplomacia en materia de Salud)

Véase [A Nordström en LinkedIn](#):

«Nos encontramos en un momento en el que la reforma sanitaria mundial cobra un gran impulso, pero **orientarse entre el panorama de iniciativas, procesos y propuestas puede resultar abrumador.**

Para ayudar, hemos creado esta **infografía que resume:**

**Los factores estructurales que impulsan los debates actuales sobre la reforma; Los hitos clave en el calendario de la reforma, desde el Gavi Leap y el Accra Reset hasta el proceso emergente auspiciado por la OMS; Las amenazas que podrían impedir un cambio significativo.**

**2026 es un año crítico. La oportunidad existe, pero también lo hacen los riesgos de la inacción».**

## Passblue - La fusión de las entidades de género de la ONU sigue adelante a pesar de las dudas y los riesgos

<https://passblue.com/2026/04/08/merging-of-un-gender-entities-moves-ahead-despite-doubts-and-risks/>

«El impulso para consolidar las dos agencias de las Naciones Unidas dedicadas a los derechos de la mujer y la salud reproductiva ha dado lugar a una vía formal para su fusión».

«Una **evaluación inicial realizada en el marco de la Iniciativa UN80**, el plan de reforma de todo el sistema destinado a agilizar el organismo mundial, **propuso fusionar ONU Mujeres y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en una “entidad compuesta”**. Esto significa que las dos organizaciones se unirán bajo una única estructura de gobernanza, al tiempo que mantendrán sus mandatos separados. El **documento, publicado el 30 de marzo, es el primero en presentar un modelo concreto para la fusión propuesta** desde que se anunciara a principios de 2025 como parte del plan UN80 del secretario general de la ONU, António Guterres...».

PD: «**La fusión refleja lo precaria que es la viabilidad de los programas de género en la ONU, mientras el Gobierno de EE. UU. bajo la presidencia de Trump sigue montando una oposición implacable contra la salud sexual y los derechos reproductivos.** Además de retirarse del UNFPA, PassBlue informó de cómo EE. UU. presionó para reinterpretar el género como un término que se refiere estrictamente a hombres y mujeres, durante la conferencia anual sobre los derechos de la mujer celebrada en marzo. **Además, algunos países asiáticos y africanos quieren que los mandatos de las agencias se ajusten más a sus intereses nacionales.** Según los expertos, esta dinámica reabriría oportunidades para que los países con políticas de género restrictivas renegocien los términos acordados...».

- Relacionado: vía **Development Today**: [Suecia: Los mandatos sobre género y salud sexual y reproductiva, conseguidos con tanto esfuerzo, podrían desaparecer con la fusión del UNFPA y ONU Mujeres](#)

(acceso restringido) (por **A D Usher**) «A medida que se prolonga el debate sobre la propuesta de fusión de las dos entidades de la ONU, **Suecia se ha erigido en crítica abierta del proceso, pidiendo una revisión basada en datos que sopesen los riesgos y beneficios en lugar de un hecho consumado.** «Deberíamos realizar una evaluación adecuada antes de tomar una decisión», afirma el embajador Andreas von Uexkull a *Development Today*».

## **Devex – Una nueva coalición traza la cooperación al desarrollo para un mundo «hostil»**

<https://www.devex.com/news/a-new-coalition-maps-development-cooperation-for-a-hostile-world-112306>

«**La Coalición para el Futuro de la Cooperación al Desarrollo** celebró su **primera reunión al margen de las reuniones de primavera del Banco Mundial y el Fondo Monetario Internacional** en Washington, D.C.».

«**La cooperación al desarrollo debe replantearse de forma fundamental para adaptarse a un orden mundial más duro y fragmentado**, según los líderes mundiales de alto nivel que han formado una nueva coalición con ese objetivo».

«**Los modelos tradicionales de ayuda exterior se ven sometidos a una gran presión** a medida que la ayuda oficial al desarrollo disminuye y la competencia geopolítica se intensifica, afirmaron. **Por eso han formado la Coalición para el Futuro de la Cooperación al Desarrollo**, una iniciativa independiente que reúne a líderes del ámbito gubernamental, de la sociedad civil, del mundo académico, de la filantropía y del sector privado. **El punto de partida de la coalición es reconocer que el mundo se ha vuelto «más hostil, más impulsado por el poder, más inestable y menos predecible», y que el paradigma tradicional de ayuda de arriba abajo no puede hacer frente a los retos actuales**, afirmó la copresidenta de la coalición, Arancha González, en la Cumbre Capital de

Devex celebrada durante las Reuniones de Primavera del Banco Mundial y el Fondo Monetario Internacional en Washington, D.C...».

## Daniel Reidpath - Una nueva arquitectura sanitaria mundial: maximizar los beneficios para la salud

<https://www.papyruswalk.com/2026/04/a-new-global-health-architecture-maximising-health-returns/>

Reidpath concluye: «... **La convergencia de la presión fiscal, la reforma institucional y la innovación financiera crea una oportunidad significativa para rediseñar la arquitectura sanitaria mundial en torno a principios de equidad, eficiencia, alineación y sostenibilidad.** Mediante la creación de **Unidades de Equidad Poblacional**, la implementación del **Índice de Valor de Retorno Sanitario** y la **movilización gradual de los mercados de capitales**, es **posible construir carteras de equidad sanitaria que sean resilientes, adaptables y orientadas al rendimiento.** Este enfoque garantiza que, incluso en condiciones de financiación limitada, los sistemas de salud puedan seguir aportando un valor cuantificable a gran escala a los gobiernos nacionales. **La sostenibilidad de los sistemas de salud se preserva mediante una alineación disciplinada de la inversión con un valor demostrable para la población**».

## Africa.com (Opinión) - Más allá de la ayuda: por qué África debe avanzar hacia una era de posdependencia

Por la Dra. Olive Shisana y el Sr. Elhadj As Sy; <https://africa.com/beyond-aid-why-africa-must-move-into-a-post-dependency-era/>

«... tal y como se reveló durante el [Diálogo Regional sobre la Reforma Sanitaria Global en África](#) [organizado por **Amref Health Africa junto con Wellcome**], África no adolece tanto de un déficit de financiación como de un **déficit de economía política**. La dependencia de la ayuda es simplemente un síntoma. El problema fundamental es la limitada capacidad de acción del continente a la hora de configurar las normas, prioridades y estructuras de gobernanza globales que determinan los resultados sanitarios».

«Esta conclusión surgió de forma sistemática durante las consultas celebradas en las cinco regiones de África. Los participantes dejaron claro que el futuro sanitario de África no puede basarse en modelos dependientes de la ayuda que debilitan la soberanía, fragmentan las prioridades nacionales y diluyen la influencia política del continente. **La reforma, argumentaron, debe comenzar con un cambio en el poder, no solo con un cambio en los flujos de financiación...**».

## Editorial del BMJ: Qué significa la evaluación de seguridad de la naturaleza del Reino Unido para la salud pública mundial

L. Willetts, R. van de Pas et al.; <https://www.bmj.com/content/393/bmj.s632>

«Los países que invierten en la protección de los ecosistemas están en mejor posición para hacer frente a las amenazas para la salud».

«La evaluación de seguridad nacional sobre la pérdida de biodiversidad global realizada por el Departamento de Medio Ambiente, Alimentación y Asuntos Rurales (Defra) del Reino Unido es una acción medioambiental histórica que reviste importancia para la salud del planeta, la salud humana y las instituciones sanitarias de todo el mundo. Concluye que es

**muy probable que el colapso de los ecosistemas, ya en 2030, genere riesgos para la seguridad humana e internacional, y que todos los países están expuestos a riesgos derivados de la pérdida de biodiversidad tanto dentro como fuera de sus fronteras...».**

**«... El alcance y la práctica actuales de la seguridad sanitaria son demasiado limitados para hacer frente al colapso de los ecosistemas a escala nacional, regional o mundial. Hace tiempo que la ecología debería tener un papel en los diálogos, las definiciones, las decisiones y la financiación de la seguridad sanitaria, y las instituciones deberían actuar para abordar de forma estructural el enfoque «One Health» (un enfoque integrado y unificador destinado a equilibrar la salud de las personas, los animales y los ecosistemas) y los riesgos para la salud planetaria en una misma plataforma y en los planes nacionales de seguridad sanitaria...».**

**«Al poner en práctica la seguridad ecológica, el Reino Unido invita a reflexionar sobre si la definición operativa de salud establecida en la Constitución de la Organización Mundial de la Salud —que no incluye el medio ambiente natural— es adecuada para su propósito. Desde 2020, la seguridad de la naturaleza encabeza el informe anual sobre riesgos globales del Foro Económico Mundial. Académicos indígenas aconsejaron recientemente adaptar la definición de salud, que tiene 80 años, a otra enmarcada en la salud planetaria, lo cual tiene sentido si se entiende la naturaleza como la base de la salud, el bienestar y la seguridad humana. «**

**«También hay que tener en cuenta las perspectivas regionales sobre la seguridad humana y de la naturaleza. La mitad de los países del creciente bloque económico BRICS, formado por naciones del Sur Global y de Oriente Medio, se clasifican como megadiversos en términos de biodiversidad (Brasil, China, India, Indonesia y Sudáfrica). Un grupo de países megadiversos (similar al BRICS+) negocia de forma habitual y cada vez más como un bloque en lo que respecta al uso de sus recursos naturales en acuerdos relacionados con la biodiversidad y el comercio, y establece colectivamente las prioridades en materia de salud. Del mismo modo, la Unión Africana, que representa a 1.500 millones de personas, situó los recursos hídricos en el centro de la agenda del continente para 2026 y de los objetivos para 2063...».**

**«... La comunidad mundial de salud pública debería responder a la evaluación del Reino Unido con unas cuantas medidas clave. ...»**

**PD: «En 2027 comenzarán los debates mundiales para formalizar la preparación de una agenda de desarrollo global post-2030. Las conclusiones de la evaluación del Reino Unido proporcionan una brújula inicial para explorar posibles nuevas vías de trabajo y dar prioridad a un enfoque colectivo de seguridad sanitaria planetaria...».**

- Y a través de Devex: [La crisis de identidad de la AOD](#)

**«... Según el presidente [del Comité de Ayuda al Desarrollo \(CAD\)](#), Carsten Staur, la última vez que [la OCDE](#) hizo un recuento, había 19 iniciativas diferentes en marcha para reposicionar, reinventar o replantear el desarrollo mundial».**

**«El próximo mes, en París, la conferencia de la OCDE sobre el Futuro de la Cooperación para el Desarrollo intentará “crear un todo colectivo a partir de todos los diferentes procesos de reflexión y debate en curso”, según Staur... “Afirma que el CAD sigue siendo el lugar donde puede tener lugar ese “debate colectivo” entre los donantes. Pero, ¿sigue el Gobierno de EE. UU. —responsable de tres cuartas partes de la caída de la AOD del año pasado— participando activamente en esas conversaciones? «Tengo una reunión con el Departamento de Estado esta tarde...»**

## La carrera por la dirección general de la OMS

HPW – El director general de la OMS en Alemania para una serie de reuniones de alto nivel – ¿Qué está en juego?

<https://healthpolicy-watch.news/who-director-general-in-germany-for-series-of-high-level-meetings-whats-at-stake/>

Lectura obligatoria. «Mientras el director general de la OMS, el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, visita Alemania, podría estar desarrollándose en Berlín una semana de gran importancia para el futuro papel de Alemania en la Organización Mundial de la Salud». Algunos extractos:

«El lunes, Tedros inició una visita de alto nivel de dos días a Alemania por invitación de la Cumbre Mundial de la Salud, [de la que ha sido patrocinador](#). Según se informa, la visita también incluye reuniones solicitadas por Tedros con el ministro de Asuntos Exteriores, Johann Wadepful; la ministra de Sanidad, Nina Warken; y el alcalde de Berlín, Kai Wegner, así como con miembros del Bundestag, o Parlamento, alemán. Por su parte, el canciller alemán Friedrich Merz rechazó una solicitud del director general para celebrar una reunión, según ha sabido *Health Policy Watch*. La pregunta es la siguiente: ¿qué está haciendo exactamente Tedros en Berlín y por qué está dando prioridad a las reuniones bilaterales con ministros alemanes un mes antes de la Asamblea Mundial de la Salud? Según un portavoz de la OMS, la respuesta es sencilla: se encuentra en Berlín «por invitación» de la Cumbre Mundial de la Salud. ...»

«... Sin embargo, fuentes diplomáticas han comunicado a *Health Policy Watch* que las reuniones tienen menos que ver con la Cumbre Mundial de la Salud y más con la inminente pérdida de las donaciones voluntarias de Alemania a la OMS, así como con el posicionamiento de Alemania en la próxima carrera por la dirección general de la OMS. »

«... Tras la retirada de EE. UU. de la OMS, Alemania se ha convertido en el mayor Estado miembro donante de la Organización. Pero, según se informa, está recortando sus contribuciones voluntarias tanto en 2026 como en 2027 y no está claro si cumplirá con [los 262,2 millones de dólares de financiación](#) prometidos en la Cumbre Mundial de la Salud de octubre de 2024 para los años 2025-2028. Desde ese compromiso de 2024, solo se han entregado 67,7 millones de dólares. Los 200 millones restantes prometidos siguen siendo una incógnita. ...» «Los planes de Alemania de reducir a la mitad su financiación anual para el [Centro de Inteligencia sobre Pandemias y Epidemias de la OMS](#), con sede en Berlín, de 30 a 15 millones de euros, fueron [publicados por Health Policy Watch](#) en enero...».

«Otro tema probable en las conversaciones bilaterales es la campaña electoral para el próximo director general de la OMS. ... Dos influyentes figuras de la política sanitaria alemana han puesto sus ojos en la carrera, tal y como informaron en febrero [Health Policy Watch](#) y los medios de comunicación [alemanes](#). Entre ellos se encuentran el exministro de Sanidad alemán Karl Lauterbach y Paul Zubeil, subdirector general de Política Sanitaria Europea e Internacional del Ministerio alemán.»

«... Sin embargo, en los círculos políticos alemanes se está debatiendo cómo debería posicionarse el país en la carrera por la dirección general. ... .. «La opinión alemana sobre si debería haber un candidato [a la dirección general de la OMS] es muy controvertida tanto dentro como fuera de los

ministerios. «Es posible que la política exterior alemana tenga ahora mismo otros problemas que no sean llevar a cabo una campaña [para la OMS]», afirmó un experto en la escena europea. ... **En lo que probablemente sean las últimas gestiones estratégicas de Tedros con Alemania antes de que comience la carrera, se cree que está animando a sus homólogos en Berlín a no presentarse a las elecciones y a respaldar, en su lugar, a candidatos aliados,** según fuentes de la OMS. Las preferencias personales de Tedros en la carrera, aunque son objeto de especulaciones informales, aún no se han dado a conocer. ...

(a diferencia de Francia, donde podría haber tres candidatos) «... **ya sea por decisión deliberada o por inercia, Alemania corre el riesgo de quedar marginada tanto del Consejo Ejecutivo de la OMS como del debate más amplio sobre el liderazgo de la organización, según señalan los críticos. ...»**

PD: «**¿Momento decisivo en Berlín frente a Washington D. C.?** Dejando a un lado las consideraciones financieras, las relaciones entre Alemania y Washington se encuentran en uno de sus puntos más bajos en décadas, con el presidente de EE. UU., Donald Trump, atacando repetidamente a sus aliados europeos en materia de defensa, comercio y alineación con las prioridades estadounidenses. Al mismo tiempo, [Merz ha advertido de una profunda brecha entre Europa y EE. UU.](#), aunque sigue insistiendo en que debe preservarse la cooperación transatlántica. **Ahí es precisamente donde la carrera por la OMS se convierte en algo más que una decisión sanitaria. Se convierte en una palanca diplomática. En un momento en que Washington se muestra cada vez más transaccional y guiado por las relaciones, el hecho de que Berlín presente un candidato creíble podría indicar alineación, en lugar de distanciamiento,** según afirmaron algunas fuentes que hablaron con *Health Policy Watch*. Una de ellas dijo: «**Podría demostrar que Alemania está dispuesta a liderar donde importa, a reorientar el rumbo de la OMS y a hacerlo de una manera que mantenga a EE. UU. anclado en las instituciones globales en lugar de alejarse aún más.** ...»

**Stat - Un alto funcionario de la OMS se enfrenta a las consecuencias de la guerra de Irán y sopesa aspirar a un papel aún más importante**

[Stat:](#)

«**Hanan Balkhy es vista como una posible candidata para convertirse en la próxima directora general de la agencia.**»

«**Balkhy es la directora de la Región del Mediterráneo Oriental de la Organización Mundial de la Salud...** ... En una entrevista reciente con STAT, **Balkhy habló de su intención de presentarse a las elecciones, del dilema que Washington planteará a quienes compitan por ser el próximo director general y de los retos a los que se enfrenta su organización, conocida en el ámbito de la OMS como EMRO, debido a la guerra en Irán y más allá.** «

«Primero, algunos antecedentes sobre Balkhy. Es **una pediatra de Arabia Saudí** que estudió en la Universidad Rey Abdulaziz antes de realizar la residencia en pediatría en el Hospital General de Massachusetts y una beca de investigación en enfermedades infecciosas pediátricas en la Fundación Clínica Cleveland y la Universidad Case Western Reserve. **Antes de ser elegida directora regional de la EMRO a principios de 2024, ocupó el cargo de subdirectora general de la OMS para la resistencia a los antimicrobianos durante unos cinco años.** ...»

# Más sobre gobernanza y financiación de la salud mundial

## Lancet (Comentario) – Abordar la emergencia de la financiación de la investigación sanitaria mundial para sostener los ecosistemas nacionales de investigación sanitaria

Kumanan Rasanathan et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00657-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00657-4/fulltext)

Comentario convocado por la Alianza. Vía LinkedIn:

«Un nuevo comentario publicado en **The Lancet**, coescrito por el director ejecutivo de la Alianza, Kumanan Rasanathan, y 21 colegas de África, Asia, Europa, Oriente Medio y América del Norte, sostiene que, mientras el debate se centra en lo que los recortes presupuestarios significan para los servicios de salud, se está pasando por alto otra grave víctima: las instituciones nacionales de investigación de las que dependen los países para generar sus propias pruebas científicas en materia de salud. El problema no son simplemente los recortes actuales. La mayoría de los países llevan décadas invirtiendo de forma crónicamente insuficiente en investigación sanitaria, y muchos dependen en gran medida de financiación externa a corto plazo y basada en proyectos que no logra sostener la infraestructura básica, los sistemas reguladores y las carreras de investigación necesarios para mantener la viabilidad de las instituciones. El comentario aboga por la inversión en todo el espectro de la investigación sanitaria —desde la investigación sobre implementación y políticas al servicio de las prioridades nacionales inmediatas, hasta el trabajo biomédico y en ciencias de la vida a más largo plazo— y por que los socios internacionales pasen de la financiación basada en proyectos a la financiación institucional a largo plazo.

«Este comentario coincide con el lanzamiento por parte de la Alianza de un nuevo programa de trabajo sobre la financiación de la investigación sanitaria, que apoya a los países y socios para hacer un seguimiento y reforzar la inversión nacional en investigación...».

Algunas citas más:

«Pocos países de ingresos bajos y medios han cumplido el objetivo adoptado por los Estados miembros de la OMS en 2005 de que los países destinen al menos el equivalente al 2 % del gasto sanitario a la «investigación sanitaria nacional esencial». Dado que el gasto sanitario mundial representa casi el 10 % del producto interior bruto (PIB) mundial, este objetivo requiere destinar una media de casi el 0,2 % del PIB a la investigación sanitaria. Más de la mitad de los países, en su mayoría de ingresos bajos y medios, destinan menos del 0,05 % del PIB a la investigación en salud...».

«...Países como China, India y Sudáfrica<sup>16</sup> demuestran que es posible una mayor inversión nacional, reconociendo que la investigación en salud no es un fin en sí misma, sino más bien un motor del progreso social y económico...».

**Los autores concluyen:** «Los países de ingresos bajos y medios se enfrentan a importantes obstáculos a la hora de aprovechar el potencial para impulsar la investigación sanitaria en sus países debido a las crisis fiscales, la insuficiencia de las infraestructuras públicas (incluidas las relacionadas con la inteligencia artificial), la falta de personal cualificado y las desigualdades estructurales en el

acceso a los bienes públicos mundiales, entre ellos la propiedad intelectual. **Los países de ingresos bajos y medios pueden aprovechar los actuales avances hacia la soberanía sanitaria para superar estos retos dando prioridad a la financiación de la investigación sanitaria como inversión social y económica clave, desarrollando la infraestructura pública digital y la capacidad reguladora para permitir un avance rápido, estabilizando su mano de obra investigadora actual y colaborando en plataformas regionales y globales para poner en común conocimientos, compartir recursos y dar forma a los mercados».**

## **Lancet – Offline: Reactivar «One Health» —¡gracias!**

R Horton; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00741-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00741-5/fulltext)

Horton vuelve a hablar de la **cumbre One Health** celebrada la semana pasada en Lyon. Incluye una visión bastante «optimista» de Macron, en mi opinión.

«... A pesar de estar en el centro del debate europeo sobre la guerra librada por Estados Unidos e Israel contra Irán y el Líbano, y en vísperas de la liberación de dos rehenes franceses retenidos en Irán durante casi cuatro años, **Macron acudió a Lyon para inaugurar la cumbre y brindar su apoyo personal a One Health en un mundo pospandémico.** El momento supuso un hito en la historia reciente de la salud mundial...». «La reunión fue **una celebración sorprendente y gloriosa del multilateralismo...**».

«... Le pregunté a la embajadora de Francia para la Salud Global, Anne-Claire Amprou, por qué Francia había invertido capital político en One Health y si la Cumbre tendría algún efecto duradero. Ella respondió que el presidente Macron tenía un intenso compromiso personal con estas cuestiones (creció en una familia de médicos). **Haría de One Health una parte importante del liderazgo de Francia en el G7 este año.** ¿Sería una quimera esperar que la reunión de Lyon pudiera hacer por One Health en 2026 lo que Alma-Ata hizo por la Salud para Todos en 1978? Quizás. Pero el liderazgo de Francia podría desencadenar el inicio de un renacimiento del compromiso político, la colaboración y la toma de decisiones basada en la ciencia en materia de salud. Y, tal vez, podría ser uno de los legados más importantes del presidente Macron».

- Relacionado: **Informe Mundial de The Lancet – [Los compromisos de Lyon tienen como objetivo impulsar «One Health»](#)**

«El presidente francés Emmanuel Macron promete actuar en favor de One Health, con **una serie de compromisos anunciados en la novena Cumbre One Health.** Faith McLellan informa desde Lyon».

Cita: «...Los **compromisos de Francia y otros países fueron, en general, bien recibidos.** «**Es importante que One Health haya ocupado un lugar tan destacado en la agenda del G7 en un momento en el que la salud mundial se ve debilitada, además de destacar la importancia de la OMS y su labor**», afirmó Ilona Kickbusch (Instituto Universitario de Altos Estudios Internacionales y del Desarrollo, Ginebra, Suiza). «Esta reunión **posicionó a One Health como una estrategia prioritaria para abordar muchos de nuestros problemas de salud más acuciantes.**»

## Devex Pro - Los recortes del Fondo Mundial señalan un giro más marcado hacia los países más pobres

<https://www.devex.com/news/global-fund-cuts-signal-sharper-shift-toward-poorest-countries-112285>

(acceso restringido) «La mayoría de los países que sufren los mayores recortes también dejarán de recibir el apoyo del Fondo Mundial en los próximos años, lo que significaría que los recursos del fondo se centrarán más en los países de ingresos más bajos en el futuro».

«A medida que se reduce el panorama de la financiación sanitaria mundial, los países que pueden optar a la ayuda del [Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria](#) se enfrentan a una disminución de las asignaciones para los próximos tres años, y los **recortes más drásticos recaen principalmente en los países de ingresos medios-altos que ya están en vías de dejar de recibir apoyo del financiador multilateral**. Entre los **10 países más afectados**, los recortes oscilan entre el 46 % en Tailandia y hasta el 79 % en Armenia. **Además, está previsto que nueve de los 10 países dejen de recibir el apoyo del Fondo Mundial en los próximos años**, lo que indica que, en el futuro, una mayor parte de los recursos del fondo se destinará a los países de ingresos más bajos».

«Pero algunos países de ingresos medios-bajos también están experimentando reducciones significativas en la asignación. La India recibirá 300 millones de dólares, un 40 % menos que los 500 millones que se le asignaron en el último ciclo de subvenciones...».

## Geneva Health Files: ¿Qué revela la decisión de la OPS sobre la situación del sarampión en las Américas acerca de la supervisión de los Estados poderosos?

<https://newsletter.genevahealthfiles.com/what-pahos-decision-on-the-status-of-measles-in-the-americas-reveals-about-oversight-of-powerful-states/?ref=geneva-health-files-newsletter>

«Anne Jomard analiza una reciente decisión de la OPS relativa a la situación del sarampión en la región de las Américas. Pero no se trata solo de la inmunización. Examina implicaciones más amplias: qué significa para los países formar parte de organizaciones regionales como la OPS, incluso cuando deciden retirarse de la OMS. Jomard plantea una pregunta pertinente: «¿Cuáles son los límites de la supervisión independiente dentro de una arquitectura sanitaria regional cuando el financiador dominante abandona el organismo mundial pero conserva influencia sobre el regional?». Sin duda, la decisión de la OPS no constituye, por sí misma, una prueba de injerencia política, pero la autora sostiene que «crea condiciones en las que es difícil evitar la percepción de deferencia, incluso cuando las justificaciones técnicas son reales».

«La decisión de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) de posponer su revisión del estatus de eliminación del sarampión de Estados Unidos —de abril a noviembre de 2026— plantea la cuestión de si un organismo sanitario internacional puede mantener una supervisión independiente y rigurosa de un Estado miembro poderoso...»

## Euractiv – La iniciativa sanitaria mundial de la UE se enfrenta a las primeras dudas sobre su financiación y orientación

<https://www.euractiv.com/news/eus-global-health-push-faces-early-doubts-over-funding-and-direction/>

(acceso restringido) «La industria y los grupos de salud mundial tienen solo un mes para enviar sus comentarios».

## Lancet Regional Health Europe (Editorial) - La humanidad primero, no el país

[https://www.thelancet.com/journals/lanep/article/PIIS2666-7762\(26\)00076-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanep/article/PIIS2666-7762(26)00076-1/fulltext)

Editorial sobre una «... **cuestión fundamental: ¿deben las decisiones geopolíticas guiarse por los intereses personales de los líderes, el interés nacional y la rivalidad geopolítica, o por la protección de la humanidad en su conjunto?**»

«La escalada de conflictos en múltiples regiones refleja un **cambio más profundo en la política mundial hacia un enfoque que antepone el país**, en el que la política de poder y la competencia estratégica determinan la toma de decisiones sin tener apenas en cuenta las consecuencias humanas. Cuando este enfoque domina los asuntos mundiales, la protección de la vida humana, los sistemas de salud y el bienestar de la población civil pasa a ser irrelevante. **Para revertir esta tendencia, se necesita un principio rector diferente: un enfoque que anteponga la humanidad**».

«Poner a la humanidad en primer lugar no significa ignorar la seguridad nacional o las realidades políticas. Más bien, significa reconocer que la protección de la vida humana y el bienestar deben seguir siendo el principio rector de la toma de decisiones a nivel nacional. Este enfoque da prioridad a la protección de la población civil, salvaguarda los sistemas de salud y a los trabajadores humanitarios, y defiende el derecho internacional, incluidos los Convenios de Ginebra, que exigen la protección de la población civil y las infraestructuras civiles durante los conflictos, y los principios de la Carta de las Naciones Unidas que restringen el uso de la fuerza entre Estados...».

## Comentario de The Lancet: La salud mundial y la política del desprecio

A. Smith et al.; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00643-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00643-4/fulltext)

«La escalada del conflicto en Oriente Medio, el retroceso democrático arraigado y el desmantelamiento deliberado del multilateralismo son síntomas de una crisis de impunidad política que pone en peligro la sociedad civil y el bienestar colectivo. En un momento en el que se necesitan urgentemente respuestas reflexivas a los complejos retos geopolíticos, **la crueldad performativa y los abusos de poder sin control definen cada vez más el liderazgo político, fracturando los valores de cooperación que sustentan la salud global**».

«La gobernanza eficaz sigue siendo un determinante clave de la salud, pero se enfrenta a amenazas crecientes, especialmente en sistemas políticos que premian los rasgos de personalidad aversivos...».

«... Estas dinámicas se ven agravadas por déficits de empatía y violaciones éticas en las más altas esferas del poder, lo que puede alterar las percepciones de lo que constituye una conducta aceptable a través del aprendizaje social, la desensibilización moral y las señales de comportamiento que se filtran hacia abajo... .. **Esta erosión de las normas está desestabilizando el orden basado en las reglas, con efectos perniciosos que trascienden las fronteras**. Estados que antes estaban a la vanguardia del orden basado en normas ahora están incumpliendo el derecho internacional y

renunciando a compromisos duramente ganados sin consecuencias, lo que empodera a actores oportunistas para que hagan lo mismo...».

Los autores concluyen: «... En **una era de antiglobalismo y autoritarismo envalentonado, los líderes políticos están atacando estos cimientos y son aclamados por sus seguidores por hacerlo, y cada violación de las normas rebaja el umbral para la siguiente.** ... Lo que ya se está perdiendo tardará generaciones en reconstruirse. Como ejemplifican los aumentos previstos del VIH, la tuberculosis y la mortalidad materna en los países de bajos ingresos, las poblaciones vulnerables sentirán la carga de manera desproporcionada. **La comunidad sanitaria mundial debería llamar a esta política de desprecio por su nombre, redoblar los esfuerzos en pro de la justicia y la rendición de cuentas, y rechazar la falsa neutralidad del silencio ante la impunidad.**»

**El CDC de África celebra el reconocimiento de la UA al director general, el Dr. Jean Kaseya, por sus logros excepcionales**

<https://africacdc.org/news-item/africa-cdc-welcomes-au-recognition-of-director-general-dr-jean-kaseyas-outstanding-exceptional-achievement/>

«El CDC de África celebra el reconocimiento otorgado a su director general, el Excmo. Dr. Jean Kaseya, por parte del presidente de la Comisión de la UA, en nombre de los jefes de Estado y de Gobierno africanos, por su liderazgo excepcional y sus logros en la promoción de la seguridad sanitaria de África».

«Este reconocimiento refleja un periodo de transformación institucional y resultados tangibles desde que el Dr. Kaseya asumió el cargo en 2023, ya que el CDC de África ha reforzado su rendimiento operativo, ampliado la gestión directa de programas y acelerado el apoyo a los Estados miembros de la Unión Africana en materia de seguridad sanitaria, preparación para emergencias, investigación y respuesta a brotes...».

**Devex (Opinión) - Alemania se convierte en el principal donante de ayuda; ahora debe dar un paso adelante en la reforma de la política global**

Bodo Ellmers; [Devex](#);

«Alemania se ha convertido en el mayor donante de ayuda del mundo, pero su ascenso, impulsado por recortes globales más que por una estrategia, pone de manifiesto una brecha entre su peso financiero y su liderazgo político».

Por ejemplo, en lo que respecta a la crisis de la deuda.

**Devex Pro - El impulso de los ingresos de Malawi pone de manifiesto la lucha más amplia de África contra la corrupción**

<https://www.devex.com/news/malawi-s-revenue-push-exposes-africa-s-wider-struggle-with-corruption-112180>

(acceso restringido) «Malawi está intensificando la recaudación de ingresos para compensar los recortes en la ayuda. Pero los analistas advierten de que la corrupción podría socavar este

esfuerzo, un reto que se observa en toda África, donde se pierden más de 580 000 millones de dólares al año por fugas financieras».

«El Gobierno de Malawi está aumentando la recaudación de ingresos para contrarrestar los recortes en la ayuda. Sin embargo, los analistas advierten de que es poco probable que esta estrategia estabilice la economía si no se aborda la corrupción sistémica. El presupuesto del país para 2026-2027 se ha fijado en 10,9 billones de MWK (6.260 millones de dólares), frente a los 8,07 billones de MWK del año anterior, lo que genera cierto optimismo respecto a la recuperación económica. Aun así, los analistas se preguntan si el aumento de los ingresos —entre otras cosas, mediante el incremento de los impuestos, la automatización de las tasas públicas y la creación de un fondo soberano y una bolsa de materias primas— sin abordar las fugas que se producen desde hace tiempo, puede estabilizar la economía en dificultades.

«Mavuto Bamusi, analista político y económico de Malawi, declaró a Devex que los esfuerzos por ampliar las fuentes de ingresos serán insuficientes a menos que el Gobierno aborde la corrupción arraigada y la mala gestión financiera...»

## The Bureau of Investigative Journalism - Un fabricante de medicamentos poco fiable y ventajas corporativas: cómo se gasta realmente la ayuda sanitaria del Reino Unido

<https://www.thebureauinvestigates.com/stories/2026-04-09/dodgy-drug-makers-and-corporate-perks-how-uk-health-aid-is-really-being-spent>

«British International Investment ha canalizado millones de fondos de ayuda pública hacia empresas envueltas en escándalos».

«Millones de libras de la ayuda británica están **financiando a empresas vinculadas a escándalos como el de los medicamentos contaminados**; estas inversiones deberían estar mejorando el acceso a una buena asistencia sanitaria en la India, donde millones de personas no pueden permitírselo. Estas inversiones financiadas por los contribuyentes forman parte del menguante presupuesto de ayuda del Reino Unido; este dinero debe gastarse con cuidado».

En relación con **British International Investment (BII)**. «... millones de libras de la ayuda sanitaria del Reino Unido gestionadas por BII se han desviado a empresas muy cuestionables, incluida una que fabricaba medicamentos contra el cáncer contaminados y otra que presta servicios de salud corporativa a empresas multimillonarias...».

## New Humanitarian - A dónde va la ayuda: el interés propio por encima de la necesidad

I Loy; <https://www.thenewhumanitarian.org/maps-and-graphics/2026/04/10/what-latest-oecd-numbers-tell-us-about-future-aid>

«En un mundo más transaccional, los gobiernos donantes están dando prioridad a los intereses nacionales y a la estrategia geopolítica frente a las necesidades en sus presupuestos de ayuda».

«Países como el Reino Unido, Estados Unidos, Suecia y Alemania (ahora el principal donante entre los países del CAD, según las estadísticas de la AOD) están **recortando de forma más explícita la financiación de la ayuda a áreas donde se considera que sus intereses estratégicos son menores**. Algunos están vinculando intencionadamente los recortes al aumento del gasto militar...».

«...La ayuda se encuentra en una encrucijada: las cifras refuerzan lo que los trabajadores humanitarios ya saben: **la ayuda exterior de los donantes habituales está disminuyendo. Pero hay una pregunta más profunda detrás de las estadísticas: ¿ha muerto la cooperación al desarrollo?....»**

«...Staur, de la OCDE, afirma que los países deben encontrar un nuevo discurso para la AOD. La ayuda sufrió una **caída similar en la década de 1990** —aunque repartida a lo largo de varios años—, cuando los países tuvieron que “reinventar una nueva justificación” para su ayuda exterior tras la Guerra Fría, señaló Staur. **Los países se encuentran hoy en un punto de inflexión similar**. «En los últimos 30 años, la AOD ha estado muy alineada con la globalización, la economía mundial, el libre comercio y una justificación basada en el crecimiento para la inversión y la creación de empleo», afirmó. **Hoy en día, la ayuda se inscribe en un entorno explícitamente transaccional**. «Estamos analizando diferentes reglas para que la economía mundial funcione, y dónde tendría que encontrar su lugar la AOD en ese entorno global transformado», dijo Staur...».

## PPPR y GHS

**TWN - OMS: Se suspende el IGWG6; la UE y otros países desarrollados se niegan a aceptar un sistema PABS equitativo**

N Ramakrishnan; <https://www.twn.my/title2/health.info/2026/hi260401.htm>

(13 de abril). Análisis recomendado, con información sobre la **última ronda de negociaciones sobre el PABS**.

«La sexta reunión del Grupo de Trabajo Intergubernamental (IGWG6) quedó suspendida debido a la **negativa de la Unión Europea y otros países desarrollados a aceptar propuestas para un sistema justo y equitativo de acceso a los patógenos y distribución de beneficios (PABS)**. El Grupo de Trabajo encargado de elaborar el anexo sobre el PABS del Acuerdo sobre Pandemias de la OMS, adoptado el año pasado, se reunió en la sede de la OMS en Ginebra, en formato híbrido, **del 23 al 28 de marzo de 2026...**»

**Algunos extractos:**

PD: «Una razón clave del estancamiento: la **incertidumbre jurídica sobre el acceso a los datos sobre virus**: tal y como explicó un delegado de un país en desarrollo, a los observadores externos **las negociaciones pueden parecer muy técnicas y complejas, y que necesitan más tiempo para concluir**. Se trata de cuestiones como la coordinación de la OMS de los laboratorios, las bases de datos, el intercambio de patógenos y la producción en tiempo real, etc. **Sin embargo, en el fondo se esconde una pregunta sencilla que es fundamentalmente política: ¿Habrà seguridad jurídica para el acceso equitativo a las VTD con el fin de prevenir y responder a las emergencias sanitarias? Mientras esta pregunta se responda con una afirmación positiva, el éxito del IGWG podrá declararse en la 79.ª Asamblea Mundial de la Salud**. Sin embargo, las posiciones del Norte Global,

especialmente las del G6, la UE, Noruega, Suiza y Australia, no están proporcionando esta confianza a los países en desarrollo. (El G6 es el G7 sin Estados Unidos, que ha abandonado la OMS: Canadá, Francia, Alemania, Italia, Japón y el Reino Unido).»

«Los países en desarrollo señalaron tres retos clave que socavan la exigencia de seguridad jurídica en las negociaciones sobre el PABS. En primer lugar, los países desarrollados esperan que los países en desarrollo compartan libremente muestras de patógenos e información sobre secuencias, al tiempo que aplazan el reparto de beneficios a futuras negociaciones entre la OMS y los fabricantes farmacéuticos. En segundo lugar, pretenden evitar obligaciones legales contractualmente exigibles para los destinatarios de materiales y de información sobre secuencias del PABS —incluidos laboratorios, bases de datos e investigadores académicos— en relación con el uso de los recursos del PABS, lo que se suma a la incertidumbre jurídica de esperar a que la OMS concluya los contratos con los fabricantes. En tercer lugar, la Secretaría de la OMS y la Mesa del IGWG proponen adoptar un anexo «esquelético» sobre el PABS, en el que elementos críticos como los contratos del PABS se negociarán posteriormente por la Conferencia de las Partes del Acuerdo sobre Pandemias una vez que este entre en vigor.

«... Como señaló Noruega durante la apertura del IGWG6, la expectativa del Norte Global es que los países en desarrollo compartan los patógenos ahora y confíen en un mandato de la OMS para negociar posteriormente acuerdos de distribución de beneficios con las empresas farmacéuticas que hayan accedido y utilizado los recursos del PABS, es decir, convertir a los fabricantes en participantes que acceden a los recursos del PABS sin obligaciones asociadas. Este enfoque contradice directamente el principio de seguridad jurídica consagrado en el artículo 12 del Acuerdo sobre Pandemias. Es de esta concepción de acceso y distribución de beneficios desvinculados de donde surgen el resto de cuestiones controvertidas del sistema PABS, en particular con respecto a la rendición de cuentas y la transparencia del sistema, y las funciones y obligaciones de las bases de datos y los laboratorios...».

## **GAVI – Evaluación del mecanismo COVAX, el Compromiso de Mercado Anticipado (AMC) de COVAX y las iniciativas de distribución del pilar COVAX**

<https://www.gavi.org/about-us/our-impact/evaluation-studies/covax-facility-covax-amc-covax-pillar-delivery-efforts>

Antecedentes: «Gavi, la Alianza para las Vacunas, designó a [RTI International](#), en consorcio con [Itad](#) y [Genesis Analytics](#), para llevar a cabo una evaluación del Mecanismo COVAX, el Compromiso de Mercado Anticipado (AMC) de Gavi COVAX y los esfuerzos de entrega del pilar COVAX. La evaluación se llevó a cabo durante el periodo 2024-2025».

«La evaluación se basa en los dos primeros años del Mecanismo COVAX y del Compromiso de Mercado Anticipado (AMC) de Gavi COVAX (2020-2021), que fueron evaluados a través de [la Revisión Formativa y el Estudio de Referencia del Mecanismo COVAX y el AMC \(2023\)](#). Es importante destacar que se trata de la primera evaluación conjunta formal realizada por la Coalición para las Innovaciones en Preparación para Epidemias (CEPI), Gavi, la Alianza para las Vacunas (Gavi), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización Mundial de la Salud (OMS); e incluye perspectivas de los países, que son cruciales para comprender en qué medida COVAX abordó las necesidades de los países, con el fin de fundamentar recomendaciones para mejorar la eficacia de las respuestas futuras».

«La evaluación arrojó varias lecciones clave, por ejemplo: lograr la equidad requiere medidas tanto entre países como dentro de ellos. Además, contar con la combinación adecuada de organismos — incluidos los gobiernos nacionales y subnacionales, y las organizaciones de la sociedad civil (OSC)—, junto con las funciones, habilidades y competencias apropiadas, es fundamental para un enfoque integral. Esto incluye una coordinación eficaz para el desarrollo de productos vacunales, para garantizar el suministro y para proporcionar apoyo en la distribución...»

Con cuatro recomendaciones prioritarias.

## Tech Policy Press - El mundo cuenta con regímenes de control de armas, pero las empresas de IA no se someten a ellos

<https://www.techpolicy.press/the-world-has-arms-control-regimes-but-ai-companies-are-not-answering-to-them/>

«Las empresas pioneras en IA están contratando a expertos en armas químicas y biológicas para evitar un uso indebido y destructivo de sus plataformas, pero estos sistemas de mitigación carecen de supervisión externa, lo que deja la gestión de riesgos críticos a merced de los caprichos de las empresas y las fuerzas del mercado, escribe Javaid Iqbal Sofi».

## NPR – ¿Qué tan perjudicial es para los seres humanos el comercio de vida silvestre? Un nuevo estudio tiene las respuestas

<https://www.npr.org/2026/04/09/nx-s1-5776668/wildlife-trade-pathogens-spillover>

«... "Desde hace mucho tiempo existe consenso en que el comercio de fauna silvestre supone un riesgo para la salud humana", afirma [Colin Carlson](#), ecólogo especializado en enfermedades de la Universidad de Yale. «Pero gran parte de lo que sabemos proviene de anécdotas». Esa visión fragmentaria dificulta comprender el riesgo que supone el comercio de fauna silvestre en comparación con otras causas del aumento de las enfermedades infecciosas, afirma Carlson, como el cambio climático o la deforestación. Aunque tiene sentido que las especies objeto de comercio infecten a los seres humanos con mayor frecuencia que las que no lo son, los científicos no podían responder de forma definitiva a la pregunta sin disponer de más datos. Ahora, Carlson y sus colegas ofrecen una respuesta. **Los mamíferos objeto de comercio tienen aproximadamente 1,5 veces más probabilidades de ser fuentes de enfermedades humanas que los animales que no se comercializan, según informan los investigadores en *Science*. Es fundamental señalar que, cuanto más tiempo llevan los seres humanos interactuando con una especie, más virus tenemos en común, especialmente cuando se trata de animales ilegales y mercados de animales vivos...».**

- Para consultar el estudio de Science, véase: [El comercio de fauna silvestre impulsa la transmisión de patógenos de animales a humanos durante 40 años](#) «Los autores estiman que las especies de fauna silvestre comercializadas comparten un patógeno adicional con los humanos por cada década en el mercado mundial de fauna silvestre».

## Nature (Noticias) – Los virus presuntamente robados de un laboratorio de alta seguridad causan revuelo en Brasil

<https://www.nature.com/articles/d41586-026-01211-6>

«Las muestras desaparecidas —que, según se informa, incluían virus del chikunguña y del dengue— han sido recuperadas, pero **persisten las dudas sobre el motivo**».

## Nature Health (Comentario) – PREZODE: una colaboración global de diseño conjunto para prevenir la aparición de zoonosis

<https://www.nature.com/articles/s44360-026-00103-3>

«PREZODE es una iniciativa global de One Health, en la que participan científicos, comunidades, gobiernos y profesionales, **para prevenir epidemias y pandemias zoonóticas**».

«... La iniciativa global One Health PREZODE (prevención de la aparición de enfermedades zoonóticas) ha desarrollado una agenda estratégica a través de un proceso de co-construcción a gran escala en el que participan científicos, comunidades, gobiernos y profesionales. **Esta agenda proporciona una hoja de ruta para poner en práctica la prevención en las fases iniciales...**».

«... Este comentario resume **las principales lagunas de conocimiento y las prioridades operativas para la prevención eficaz de las enfermedades infecciosas zoonóticas emergentes dentro de un marco de “One Health”**.»

## Estrategia sanitaria global de EE. UU. y acuerdos sanitarios bilaterales

Vía [HPW](#): «... para el final del año fiscal estadounidense, el 30 de septiembre, EE. UU. quiere **acuerdos de implementación con todos aquellos países con pactos bilaterales...**» (véase la cita del funcionario del Departamento de Estado)

## Devex (Opinión) – Sin una estrategia, el apoyo de EE. UU. a los trabajadores sanitarios globales no llegará muy lejos

J Meline; <https://www.devex.com/news/without-strategy-us-support-for-global-health-workers-won-t-go-far-112245>

«Estados Unidos ha sido la columna vertebral del personal sanitario mundial durante décadas. Pero sin una estrategia clara —y con los inminentes recortes de financiación— ese apoyo corre el riesgo de desmoronarse. Lo que está en juego va mucho más allá de la ayuda».

«La “[Estrategia de Salud Global América](#) Primero” enmarca acertadamente a los trabajadores sanitarios de primera línea no solo como esenciales para contener las amenazas de enfermedades infecciosas, sino también para fortalecer la resiliencia de los países socios de formas que promuevan la seguridad y los intereses económicos estadounidenses. **Sin embargo, Estados Unidos propone recortes drásticos de financiación de un 90 % o más para el personal sanitario en tan solo tres años.** Con un déficit previsto de [11 millones de trabajadores sanitarios](#) para 2030, esta brecha política supone un peligro para todos nosotros. **Aunque el mes pasado se presentó una ley sanitaria bipartidista que ayudaría a abordar esto, ese es solo el primer paso para garantizar que Estados**

Unidos mantenga su papel de liderazgo en el fortalecimiento de la salud tanto a nivel nacional como mundial...».

En cuanto a esto último: «... [La H.R. 8011](#), la recién presentada [Ley de Salud SECURE](#) bipartidista, propone una estrategia gubernamental global para el personal sanitario, junto con una mejor coordinación interinstitucional y mecanismos de información para ayudar a abordar muchos de estos retos...».

## Devex - Lewin niega el colapso de la cadena de suministro sanitaria mundial

<https://www.devex.com/news/lewin-denies-shutdown-of-global-health-supply-chain-112293>

«El alto funcionario del Departamento de Estado encargado de la ayuda exterior de EE. UU. afirmó que las recientes informaciones según las cuales el proyecto «Cadena de suministro sanitaria mundial — Gestión de adquisiciones y suministros» (GHSC-PSM) se cerrará a finales de mayo «no son ciertas».»

«... El proyecto Cadena de Suministro Sanitario Global — Gestión de Adquisiciones y Suministros (GHSC-PSM) es un vestigio de la [Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional](#). Coordina una iniciativa multimillonaria para adquirir y distribuir productos sanitarios vitales para enfermedades como el VIH, la tuberculosis y la malaria en países de todo el mundo. Desde 2016 está dirigido por la empresa contratista estadounidense [Chemonics International](#) y es uno de los proyectos más seguidos en la historia de la ayuda exterior de Estados Unidos».

«... El martes, Lewin insistió en que el Departamento de Estado está estudiando opciones para reestructurar su apoyo a la cadena de suministro de salud global «de forma reflexiva durante los próximos meses», pero afirmó que «no era cierto» que el Gobierno de EE. UU. dejara de realizar pedidos a través del proyecto actual a partir del 30 de mayo.

«Esto es algo que va a llevar unos meses [o] un año, y lo haremos enfermedad por enfermedad, país por país», dijo. No explicó por qué los correos electrónicos internos del Departamento de Estado sugerían un calendario más urgente. ... **Aunque el calendario de la transición sigue siendo incierto, el objetivo final de reestructurar el modelo de la cadena de suministro sanitaria global no lo es. «Vamos a trabajar más con un tipo diferente de arquitectura de la cadena de suministro»,** dijo Lewin. Parte de ese plan parece **implicar una nueva división de responsabilidades.** «En este momento, pagamos a un contratista para que se encargue de todo, desde la compra de los pedidos hasta su distribución por todo el país. Hay muchos pasos en esa cadena en los que el país, para poder ser autosuficiente, necesita asumir más responsabilidad», afirmó... **Afirmó que la plataforma de compras mancomunadas —conocida como [wambo.org](#)— desarrollada por el [Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria](#) podría desempeñar un papel más importante en la adquisición de productos básicos a nivel nacional. Pero en lo que respecta a la distribución dentro del país, Lewin señaló que los ministerios nacionales deberían ser responsables «en la mayor medida posible»...»**

CGD (blog) - ¿Quiénes obtienen los nuevos contratos y adjudicaciones de ayuda exterior de EE. UU.?

C Kenny; <https://www.cgdev.org/blog/who-getting-new-us-foreign-assistance-contracts-and-awards>

«... analizando los primeros 14 meses de ayuda exterior bajo la administración para ver qué ha ocurrido con los nuevos contratos y adjudicaciones en particular, como un indicio temprano de cómo planea gastar algo menos en ayuda exterior con una fracción de la capacidad de personal. Ese panorama inicial sugiere **un elemento sorprendente: una mayor dependencia de las organizaciones internacionales para entregar la ayuda...».**

«... **Las adjudicaciones de ayuda más cuantiosas se han destinado a organizaciones internacionales, principalmente para ayuda humanitaria...** Las **10 adjudicaciones principales**, por valor, suman un total de 2.840 millones de dólares, lo que supone alrededor del 85 % de todas las adjudicaciones de ayuda (Tabla 2). **Todas ellas se han destinado a organizaciones internacionales, incluidas las dos más cuantiosas, que abarcan el nuevo acuerdo de financiación flexible para el apoyo humanitario con la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios de las Naciones Unidas (OCAH).** ... Aproximadamente el 85 % de ese total se destinó a la **Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios de las Naciones Unidas, el Fondo Mundial y la Organización Internacional para las Migraciones...».**

«...Cabe señalar que **tres adjudicaciones realizadas entre el 20 y el 25 de febrero de 2026 a la UNOCHA y al Fondo Mundial suman más de 2000 millones de dólares, lo que refleja una rápida aceleración tras un año en el que apenas se registraron nuevas adjudicaciones de envergadura.** Esto sugiere **que nos encontramos en las primeras etapas de cualquier nuevo modelo** y justifica la cautela a la hora de extraer conclusiones definitivas. ...»

Kenny concluye: **«En combinación con un nuevo enfoque de la salud mundial que hace hincapié en los acuerdos con los países y con una disminución continuada de la capacidad de contratación, este patrón puede indicar un cambio hacia acuerdos menos numerosos pero de mayor envergadura con organizaciones internacionales y países socios, y un alejamiento de los acuerdos y contratos de menor envergadura con empresas y organizaciones sin ánimo de lucro estadounidenses.** En sí mismo, eso es en gran medida algo positivo, pero se necesitarán acuerdos diseñados con mucho más cuidado en el marco de este nuevo modelo para mantener siquiera las actividades que salvan vidas respaldadas por la ayuda exterior de EE. UU., por no hablar de empezar a reconstruir el resto del programa».

## **HPW - Llamamiento a la supervisión del Congreso de EE. UU. sobre los acuerdos bilaterales en materia de salud**

<https://healthpolicy-watch.news/call-for-us-congressional-oversight-on-bilateral-health-agreements/>

«El Congreso de los Estados Unidos debe ejercer la supervisión de los acuerdos bilaterales de salud global que Estados Unidos ha alcanzado con **30 países de ingresos bajos y medios, en relación con el presupuesto del Congreso para 2025, ya que representan una disminución de alrededor de un tercio en el gasto asignado.** Mark Lagon, de **Friends of the Global Fight against AIDS, TB and Malaria**, lo señaló en una reunión sobre la financiación de la equidad y la seguridad en materia de salud, organizada por la AIDS Healthcare Foundation en Washington D. C. el martes».

PD: «... **Sven Clement, presidente del Consejo de la [Red Parlamentaria sobre el Banco Mundial y el FMI](#), señaló que las [Naciones Unidas habían informado](#) hace dos semanas de que solo cuatro países están en camino de destinar el 0,7 % de su Renta Nacional Bruta (RNB) al gasto en AOD en sus presupuestos... .. Clement señaló que los países de la OTAN están ahora en camino de destinar el 5 % del PIB a defensa, pero «el gasto en salud es algo que debería incluirse en el gasto en resiliencia,**

**ese 1,5 % que estamos barajando actualmente en la OTAN».** «Si no se cuenta con una población sana, no se puede ser resiliente frente a las crisis e es externas. **Así que, en primer lugar, no es necesario que reordenemos nuestras prioridades. Solo tenemos que ser muy inteligentes a la hora de contabilizar los diferentes tipos de gasto»**, añadió.

**Amigos de la Lucha Mundial contra el VIH, la Tuberculosis y la Malaria: Mantener los avances contra el sida, la tuberculosis y la malaria a medida que los países avanzan hacia una mayor autosuficiencia**

[https://www.theglobalfight.org/wp-content/uploads/2026/04/260414-Transition-Report\\_v5-Digital.pdf](https://www.theglobalfight.org/wp-content/uploads/2026/04/260414-Transition-Report_v5-Digital.pdf)

**(14 de abril)** «Este informe examina los retos y oportunidades que plantea el rápido cambio de la financiación de los donantes a la financiación nacional en la lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria. Analiza los planes para la transición de la ayuda, varias cuestiones de política y aplicación que el Congreso debe considerar, y recomendaciones para la supervisión del Congreso. (Véanse las recomendaciones en la página 17.)»

## Trump 2.0

**NYT - Trump nombrará director de los CDC a un médico que ha apoyado públicamente las vacunas**

<https://www.nytimes.com/2026/04/16/health/erica-schwartz-cdc-director-trump.html>

«La Dra. Erica Schwartz es considerada una opción tradicional altamente cualificada y su nombramiento es la **señal más clara hasta la fecha de que la Administración se está alejando del escepticismo hacia las vacunas en este año electoral**».

**HPW - El presupuesto de Trump para 2027 profundiza los recortes en salud global y nacional**

<https://healthpolicy-watch.news/trump-2027-budget-extends-us-global-and-domestic-health-cuts/>

Con más información y análisis sobre los planes presupuestarios de Trump para 2027 (véase también la noticia de IHP de la semana pasada).

«... **El presidente de EE. UU., Donald Trump, quiere eliminar 4.300 millones de dólares del presupuesto de salud global del Gobierno estadounidense, incluida toda la financiación destinada a la Organización Panamericana de la Salud (OPS)**, la organización regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para las Américas...».

«... **No hay dinero para la ‘corrupta’ OPS:** Cuando Trump anunció que EE. UU. abandonaría la OMS en su primer día en el cargo, en enero de 2025, no hizo mención alguna a la OPS, y los funcionarios estadounidenses han seguido interactuando con los otros 34 Estados miembros del organismo

regional. Sin embargo, EE. UU. no ha pagado sus cuotas de afiliación (denominadas contribuciones asignadas) a la OPS desde 2024, y le debe al organismo más de 134 millones de dólares. **En su última solicitud presupuestaria, Trump describe a la OMS y a la OPS como «organizaciones corruptas [que] no han demostrado independencia frente a influencias políticas inapropiadas, como cuando la OMS colaboró en el encubrimiento de la COVID-19»...**».

PD: «El presupuesto del Departamento de Estado incluye 5100 millones de dólares para “ejecutar” su Estrategia de Salud Global “America First” (AFGHS), los memorandos de entendimiento (MOU) bilaterales con países individuales. A 10 de abril, el Departamento de Estado había firmado 30 acuerdos bilaterales de salud global. El último, según , es con Filipinas, firmado el 9 de abril (no hay detalles disponibles, incluida la cantidad involucrada). ...»

- Véase también un artículo [del CGD \(blog\): «¿Recortes profundos, nuevas direcciones? El presupuesto de Trump para el año fiscal 2027 y el futuro de la ayuda exterior de EE. UU.»](#) (J. Estes et al.)

Más análisis.

Entre otros: «Aunque la solicitud de la Casa Blanca prescinde de líneas de financiación para áreas de enfermedades concretas y retos sanitarios, promociona planes de inversión de la Estrategia de Salud Global «America First» en VIH/sida, salud maternoinfantil, tuberculosis, malaria y seguridad sanitaria mundial. El Fondo Mundial recibe una promesa de apoyo sin una cifra de compromiso específica, pero otras importantes organizaciones multilaterales de salud —el Fondo para Pandemias gestionado por el Banco Mundial, la Coalición para las Innovaciones en Preparación ante Epidemias y Gavi— parecen quedar excluidas. La Justificación Presupuestaria del Departamento de Estado ante el Congreso estipula que cualquier recurso destinado a Gavi estaría «condicionado a que la organización llevara a cabo las reformas necesarias y cumpliera ciertos criterios de referencia en materia de seguridad de las vacunas»...».

**Según un denunciante, los funcionarios de Trump pensaban que USAID «solo se dedicaba a los abortos» y pidieron diapositivas «al estilo Barney» antes de desmantelar la agencia, según un nuevo libro**

<https://www.thehandbasket.co/p/trump-usaid-abortions-barney-nicholas-enrich-into-the-wood-chipper-book-exclusive>

«Lee un extracto exclusivo del libro de Nicholas Enrich, "Into the Wood Chipper"».

- Véase también [Devex – El exjefe de salud de USAID documenta el turbulento final de la agencia en un nuevo libro](#)

«Nicholas Enrich —antiguo alto cargo de salud global de USAID convertido en denunciante— detalla el caos interno que se produjo durante la rápida destrucción de la agencia en los meses posteriores a la toma de posesión del presidente de EE. UU., Donald Trump».

**Devex – Exclusiva: EE. UU. ante la ONU: la ayuda internacional no ha logrado mejorar las vidas de los pobres**

<https://www.devex.com/news/scoop-us-to-un-global-aid-has-failed-to-improve-lives-of-poor-112291>

«La Administración Trump invita a los gobiernos a unirse al grupo de presión Trade Over Aid, partidario del libre mercado».

«La Administración Trump está a punto de dar a conocer a finales de este mes una nueva iniciativa comercial global destinada a reducir la obligación de los países de altos ingresos de gastar decenas de miles de millones de dólares cada año en ayuda exterior, según una copia de una nota diplomática interna de EE. UU. a la que ha tenido acceso Devex. **La Misión de Estados Unidos ante las Naciones Unidas ha distribuido su denominada iniciativa «Trade Over Aid» a los Estados miembros de la ONU, invitándoles a firmar una declaración de principios y a unirse al grupo «Trade Over Aid».** En ella se lanza un ataque mordaz contra el valor de la caridad global, junto con un efusivo elogio de las virtudes del libre mercado...».

PD: «... algunos observadores y delegados expresaron su preocupación por el hecho de que el planteamiento estadounidense de la nueva iniciativa presente el comercio y la ayuda como una disyuntiva, en lugar de como partes complementarias de una estrategia más amplia para alcanzar una serie de objetivos de desarrollo de la ONU. Aún no está claro cuántos gobiernos se sumarán a la iniciativa, y un diplomático predijo que era **poco probable que obtuviera el respaldo de los principales donantes occidentales, especialmente en Europa Occidental...**».

La iniciativa se basa en **cinco principios**.

## **Cobertura Sanitaria Universal y Atención Primaria**

**El presidente socialista de México implantará la sanidad universal para 120 millones de personas.**

<https://novaramedia.com/2026/04/10/mexicos-socialist-president-to-roll-out-universal-healthcare/>

«Los 120 millones de ciudadanos de México comenzarán a disfrutar de acceso gratuito y universal a la asistencia sanitaria a partir del próximo año, tras un decreto de la presidenta socialista Claudia Sheinbaum. Esta política histórica **unificará un sistema fragmentado y desigual** que ha dejado a muchas personas sin poder recibir atención en determinados hospitales y clínicas, obligándolas en su lugar a utilizar únicamente lo que cubre su aseguradora».

«...La primera fase del nuevo sistema universal comenzará el 13 de abril, y los ciudadanos de 85 años o más podrán registrarse para obtener la identificación necesaria para acceder a la atención sanitaria. **A partir de enero de 2027, las instituciones sanitarias comenzarán a colaborar para subsanar las desigualdades en el acceso a la atención...**».

## Servicio de Salud de Ghana: el presidente Mahama pone en marcha una iniciativa de atención primaria gratuita

<https://ghs.gov.gh/news-and-events/president-mahama-launches-free-primary-health-care-initiative->

(15 de abril). «El presidente de la República (de Ghana), Su Excelencia John Dramani Mahama, ha puesto en marcha oficialmente la tan esperada iniciativa de Atención Primaria de Salud Gratuita (FPHC) en Dodowa, en el distrito de Shai Osudoku de la región del Gran Accra, lo que supone un hito significativo en el camino de Ghana hacia la consecución de la Cobertura Sanitaria Universal (CSU).... En el marco de la iniciativa, el presidente anunció que **todos los ghaneses tendrían derecho a un examen médico básico al año**, al tiempo que aclaró que la **iniciativa de Atención Primaria de Salud Gratuita está diseñada para complementar, y no sustituir, al Plan Nacional de Seguro Sanitario.** ...»

«Además, destacó **otros componentes del programa**, entre los que se incluyen una mayor educación pública sobre estilos de vida saludables, el despliegue de voluntarios formados para apoyar la prestación de servicios en los puestos de salud y la introducción de visitas a domicilio para mejorar la atención a nivel comunitario. **El presidente anunció que la iniciativa comenzará en 150 distritos, especialmente en zonas desatendidas, y se espera que su implantación a nivel nacional esté completada para 2028...**»

## The Conversation - ¿Salvarías más vidas o más años de vida? Un estudio global revela cómo piensa realmente la gente

L Roope; <https://theconversation.com/would-you-save-more-lives-or-more-years-of-life-a-global-study-reveals-how-people-really-think-280338>

«Imagina una disyuntiva difícil. Puedes salvar a una persona que probablemente vivirá otros 30 años. O puedes salvar a varias personas que podrían vivir cada una otros diez años. **¿Deberíamos dar prioridad a salvar más vidas, o a salvar más años de vida? Este tipo de disyuntiva se encuentra en el centro de la toma de decisiones de los sistemas sanitarios.** Sin embargo, ¿está la gente realmente de acuerdo con ese principio? **Un nuevo estudio internacional —basado en lo que la gente nos contó durante la pandemia de COVID— sugiere que la respuesta es más complicada de lo que esta simple disyuntiva sugiere.**

El autor concluye: «... **Nuestro estudio muestra que la gente no ve estas decisiones en términos matemáticos simples. Cuando se enfrentan a dilemas reales, sopesan las vidas, los años y el contexto social en conjunto.** En última instancia, eso puede ser un reflejo más realista de la complejidad ética que subyace en la atención sanitaria...».

## ENT

**Guardian – Un estudio sugiere que casi 2000 millones de personas se verán afectadas por enfermedades metabólicas del hígado para 2050**

<https://www.theguardian.com/society/2026/apr/13/almost-2bn-to-be-affected-by-metabolic-liver-disease-by-2050-study-suggests>

«La MASLD afecta actualmente a una de cada seis personas y se prevé que su incidencia aumente debido al crecimiento demográfico, la obesidad y la hiperglucemia».

«La enfermedad hepática esteatótica asociada a la disfunción metabólica (MASLD), anteriormente conocida como **enfermedad del hígado graso no alcohólico (NAFLD)**, es una de las afecciones hepáticas más prevalentes y de más rápido crecimiento a nivel mundial, según la investigación. Las últimas estimaciones sugieren que actualmente hay 1300 millones de personas en todo el mundo que padecen MASLD, lo que supone un aumento del 143 % en solo tres décadas. Aproximadamente una de cada seis personas —el 16 %— se ve afectada... Los hallazgos, procedentes del estudio sobre la carga mundial de enfermedades, lesiones y factores de riesgo (GBD), **se publicaron en la revista Lancet Gastroenterology & Hepatology**».

«Se prevé que la prevalencia de la enfermedad aumente aún más, impulsada principalmente por el crecimiento de la población mundial, junto con cambios en el estilo de vida, como el aumento de la obesidad y los niveles elevados de azúcar en sangre...».

PD: «Algunas regiones, entre ellas el norte de África y Oriente Medio, presentaban tasas desproporcionadamente más altas de MASLD en comparación con otras regiones. Sin embargo, se han producido fuertes aumentos en el número de personas afectadas en países de todo el mundo».

«... **El estudio también reveló** que, aunque más personas desarrollaban la enfermedad, el impacto global en la salud —medido en años perdidos por enfermedad o muerte— se mantenía estable. Esto sugería que los avances en el tratamiento y la atención estaban ayudando a las personas a vivir más tiempo y de forma más saludable, y que el aumento en el número de casos se producía principalmente en las primeras etapas de la enfermedad. **Sin embargo, el creciente número de casos sigue significando que muchas personas corren el riesgo de desarrollar complicaciones graves, como cirrosis hepática o cáncer, en el futuro**».

«La MASLD suele estar relacionada con el sobrepeso y, por lo general, puede tratarse con cambios en el estilo de vida...».

## Salud mental

**Devex - Invertir en salud mental es clave para la resiliencia económica, según los expertos**

<https://www.devex.com/news/investing-in-mental-health-is-key-for-economic-resilience-experts-say-112305>

«Los países deberían invertir en la salud mental de los ciudadanos de la misma manera que invierten en infraestructura económica, afirmaron los expertos en una mesa redonda durante las Reuniones de Primavera del Banco Mundial y el FMI».

«Los países que se enfrentan a crisis económicas solo podrán avanzar hacia una verdadera recuperación si el mundo «trata la salud mental no como un gasto humanitario, sino como infraestructura de recuperación». Esta es una lección aprendida por **Olga Yudina, fundadora de la Fundación UA Mental Help**, que apoya a los ucranianos expuestos al conflicto. Y lo que se aplica en Ucrania también se aplica en otros lugares, mientras el mundo se enfrenta a las repercusiones de la guerra de EE. UU. e Israel contra Irán, según los expertos».

«La salud mental “debe integrarse en la arquitectura del sistema desde el principio —planificada, financiada y mantenida como las carreteras o los hospitales... los países que lo hagan bien verán una recuperación más rápida, una mayor participación de la población activa y comunidades más estables”, declaró Yudina a Devex tras **una mesa redonda sobre salud mental** celebrada el martes durante las reuniones de primavera [del Banco Mundial](#) y [el Fondo Monetario Internacional](#) en Washington, D.C.».

También sobre **Ruanda**.

## **Políticas y sistemas de investigación en salud: economía política de la salud mental y el bienestar de los adolescentes a nivel mundial**

O. Biermann et al.; <https://link.springer.com/article/10.1186/s12961-026-01477-2>

«... **Identificamos cuatro temas que determinan las prioridades globales en materia de salud mental de los adolescentes (AMH)**. En primer lugar, el estigma y la discriminación interpersonales e institucionales predominantes dirigidos contra los adolescentes con problemas de salud mental dificultan la atención prestada a la AMH. En segundo lugar, la escasez de datos sobre la carga que suponen los problemas de salud mental y de pruebas sobre qué medidas funcionan ha llevado a los responsables de la toma de decisiones a percibir la AMH como un problema intratable. En tercer lugar, las diversas formas de enmarcar la salud mental de los adolescentes (AMH) suelen considerarse un signo de falta de alineación, en lugar de oportunidades para la creación de coaliciones. En cuarto lugar, hay una gran variedad y un número creciente de partes interesadas involucradas en la AMH, mientras que el panorama de las partes interesadas sigue estando fragmentado, lo que inhibe la creación de coaliciones para la AMH».

Conclusiones: «**Para superar las barreras que actualmente impiden dar prioridad a la salud mental de los adolescentes, recomendamos** que (1) las partes interesadas lleven a cabo un proceso consultivo dirigido por adolescentes para desarrollar un «marco global», respaldado por métricas comunes; (2) los defensores utilicen las plataformas globales existentes para dar forma a la prioridad política de la salud mental de los adolescentes; (3) los responsables de la toma de decisiones, los financiadores y los socios de investigación inviertan en una participación significativa de los adolescentes (con experiencia vivida), los investigadores y los socios de implementación; (4) se identifique una estructura de liderazgo, gobernanza y rendición de cuentas para una coalición global que pueda transformar la AMH; y (5) se realicen análisis específicos del contexto para orientar la creación de coaliciones a nivel nacional...».

## Determinantes comerciales de la salud

### Lancet Planetary Health – La necesidad imperiosa de contrarrestar la desinformación de la industria de los combustibles fósiles en aras de la salud pública

S Narayan et al; [https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196\(26\)00008-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196(26)00008-2/fulltext)

«... Los intereses de los combustibles fósiles parecen haber estado difundiendo activamente dudas sobre el papel que desempeñan sus industrias en la intensificación de los fenómenos meteorológicos extremos, promoviendo narrativas engañosas y restando importancia al vínculo entre las emisiones de combustibles fósiles y el cambio climático.» «Las campañas de desinformación ponen en peligro la vida y suponen un grave peligro tanto para la salud pública como para el clima mundial. Las tácticas empleadas son similares a las utilizadas por la industria tabacalera, que, durante décadas, sembró dudas sobre los efectos nocivos del tabaco.» «... Las campañas de desinformación en torno a los incendios de Los Ángeles son los últimos ejemplos de cómo los intereses de los combustibles fósiles manipulan el discurso para eludir su responsabilidad, lo que convierte la necesidad imperiosa de contrarrestar este engaño en una cuestión tanto de justicia climática como de protección de la salud pública...».

Los autores concluyen: «... las lecciones del pasado ofrecen un camino claro a seguir: la transparencia, la rendición de cuentas y el compromiso inquebrantable con la salud pública son fundamentales para superar la desinformación y garantizar un futuro más saludable y justo».

## SRHR

### Editorial de The Lancet – Aborto: las posibilidades de progreso

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00753-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00753-1/fulltext)

Editorial de The Lancet de esta semana. «La autonomía corporal y la salud de las mujeres, especialmente en lo que respecta al aborto, están siendo atacadas. La politización de los cuerpos y las decisiones de las mujeres forma parte de un intento más amplio de hacer retroceder los derechos humanos y las libertades de las mujeres y los grupos marginados. Los partidos políticos con ideologías retrógradas, en auge en todo el mundo, están encontrando una causa común con los grupos religiosos antigénero. Los movimientos antigénero transnacionales se han profesionalizado e influyen en las agendas nacionales e internacionales. La ayuda exterior se ha convertido en moneda de cambio para los derechos al aborto y de género, con graves consecuencias para la salud sexual y reproductiva. El acceso a la información sobre salud reproductiva está siendo restringido por las empresas tecnológicas, mientras se permite que prolifere la desinformación. Estas tendencias pueden provocar desesperanza, pero no deben ocultar los increíbles avances a largo plazo en los derechos al aborto y las mejoras de salud relacionadas de los últimos 60 años, ni la posibilidad de seguir garantizando un aborto legal, gratuito y seguro para todas...».

**El editorial concluye:** «...Estos avances deben servir como motivos de esperanza, incluso en medio de corrientes políticas e ideológicas profundamente preocupantes. Se han logrado décadas de avances en la mejora tanto del acceso al aborto como de la salud de las mujeres, a través de movimientos de justicia social, de la investigación científica y la defensa de causas, y mediante la defensa y la protección del derecho a la salud para todos. **Estos avances no siempre han sido lineales. Pero, a pesar de los retrocesos, existe la posibilidad de volver a progresar**».

## Carta a The Lancet: La brecha de permisos y la velocidad moral

A Murabit; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00593-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00593-3/fulltext)

«Cuando empecé a ejercer la medicina en Libia, aprendí algo que no se enseña en la facultad de medicina: **el acceso a la salud y las intervenciones no significan nada si la comunidad no ha autorizado a una mujer a utilizarlas**. Eso es lo que me llevó a **crear Voice of Libyan Women y a construir un movimiento basado en la fe**».

«2100 millones de personas viven en contextos frágiles y, **en 2023, 37 países en conflicto o en situación de fragilidad representaban el 61 % de todas las muertes maternas, a pesar de que solo concentraban el 25 % de los nacimientos mundiales**. Durante 16 años, en el noreste de Nigeria, el norte de Pakistán y el sur de Somalia, he visto cómo las infraestructuras sanitarias se derrumbaban a causa del conflicto y, con ellas, los sistemas comunitarios que mantenían unidas a las familias. Luego, en los lugares donde la infraestructura sanitaria sobrevivió, vi cómo las mujeres se mantenían al margen porque ninguna figura de autoridad en sus vidas les había dicho que podían acudir. La tasa de mortalidad materna en los países afectados por conflictos es cinco veces superior a la de los países estables. **Esa brecha, entre la existencia de un servicio y el hecho de que la comunidad se sienta autorizada a utilizarlo, es la brecha de permiso**. El concepto se aplica siempre que los sistemas públicos se encuentran con la autoridad privada: en la educación, en la justicia, en la inclusión económica. Pero la salud materna ofrece el ejemplo más letal porque se sitúa en la intersección entre la prestación de servicios públicos y la regulación de la vida privada, donde la brecha es más amplia y donde mata más rápido».

«... **La rapidez con la que se cierra esa brecha depende de la velocidad moral, o de la rapidez con la que el permiso social para un servicio se propaga por una comunidad**. Cuando la velocidad moral es alta, la gente utiliza lo que está disponible. Cuando es baja, una clínica permanece medio vacía durante años y los padres rechazan las vacunas rutinarias. En contextos frágiles, los líderes tradicionales y religiosos son quienes impulsan la velocidad moral de forma más fiable; moldean creencias y normas, legitiman las intervenciones y llegan a personas a las que los sistemas formales no pueden llegar».

«**La financiación sanitaria mundial no ha seguido el ritmo. Los presupuestos —filantrópicos y soberanos— invierten dinero en infraestructuras y productos básicos partiendo del supuesto de que, si se construyen, la gente acudirá. No lo hará**. Muchos Estados frágiles tienen poblaciones arraigadas en la fe, y los marcos morales que rigen el comportamiento de búsqueda de atención sanitaria en esas comunidades son inseparables de las creencias, lo cual es importante a la hora de diseñar y ofrecer soluciones. **Concebí y creé la primera iniciativa filantrópica musulmana colaborativa para la salud materno-infantil, For Mama (ahora Every Pregnancy)**; recaudó 125 millones de dólares en tres Ramadanes porque la arquitectura moral pertenece a la comunidad, no a un marco de donantes injertado en ella. El modelo de For Mama demuestra que, cuando las soluciones y el capital se originan dentro de la comunidad a la que sirven, llegan a las mujeres más rápido y sobreviven a los ciclos de financiación que fragmentan la ayuda externa. **Para cerrar la**

**brecha de autorización es necesario tratar a los líderes religiosos como socios técnicos y medir la distancia entre la disponibilidad de los servicios y la autorización social a nivel de los hogares. Todos los índices de fragilidad que se utilizan hoy en día miden lo que construyen los gobiernos. Ninguno mide lo que autorizan las comunidades,** ni de qué recursos disponen las mujeres que mantienen unidas a esas comunidades para prestar esos servicios, y los datos de mortalidad materna sugieren que ya estamos pagando las consecuencias.

**HPW - Las herramientas digitales pueden transformar la salud maternoinfantil, pero es necesario abordar las barreras de acceso**

L Kpoto (Ministerio de Salud de Liberia) y R Khosla; <https://healthpolicy-watch.news/digital-tools-can-transform-maternal-and-child-health/>

«Ahora que **los gobiernos se reúnen esta semana con motivo del 59.º período de sesiones de la Comisión de Población y Desarrollo**, se presenta la oportunidad de volver a centrar la atención en lo que determinará el progreso en los próximos años. ... **El énfasis que se pone este año en la tecnología** es oportuno y necesario, pero **debe basarse en un compromiso más amplio con la equidad, la financiación y el acceso a una atención de calidad, especialmente para las mujeres, los niños y los adolescentes...**

«... En todos **los países** de **la Red de Líderes Mundiales para la Salud de las Mujeres, los Niños y los Adolescentes**, las herramientas digitales ya están mejorando el acceso a la información, reforzando los sistemas de derivación y apoyando a los trabajadores sanitarios de primera línea. ...»

**SSM Health systems – Transiciones en la prestación de atención al parto: Comprender el rápido aumento de los partos institucionales en 21 países del África subsahariana y las implicaciones para las estrategias futuras**

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2949856226000401>

Por A. K. Blanchard et al. (Colaboración del estudio Countdown to 2030 MNH).

## Salud planetaria

**Frontiers in Science - Nature Positive: por qué proteger la naturaleza intacta es lo primero, y cómo podría ser el éxito**

H. Locke, J. Rockström et al.; <https://www.frontiersin.org/journals/science/article-hubs/nature-positive-earth-system-stability/explainer>

«**El sistema terrestre se está volviendo menos estable**, en parte porque la naturaleza está decayendo rápidamente. Los actuales esfuerzos de conservación y sostenibilidad corren el riesgo de quedarse cortos si ignoran la degradación de los procesos a gran escala que sustentan los ecosistemas. En su artículo principal de Frontiers in Science, Locke et al. sostienen que la pérdida

de naturaleza debe detenerse ahora y revertirse para 2030 mediante un objetivo global que denominan «Nature Positive». Esto requiere proteger los ecosistemas intactos y los procesos naturales que quedan, junto con medidas urgentes para restaurar las áreas degradadas».

«Evalúan en qué medida el Marco Global de Biodiversidad de Kunming-Montreal (GBF) respalda este objetivo e identifican lagunas clave, especialmente en torno a procesos naturales a gran escala como la hidrología y la migración. También sostienen que Nature Positive es una cuestión económica y financiera, ya que los incentivos actuales pueden favorecer actividades que degradan la naturaleza».

- Tuit relacionado de J. Rockström: «No hay camino hacia la estabilidad climática ni hacia el desarrollo sostenible sin mantener intacta la naturaleza. Para 2030, debemos detener la pérdida de los biomas intactos que quedan, al tiempo que revertimos los riesgos de extinción y ampliamos la restauración».

## Bangkok Post - Los centros de refrigeración reciben el visto bueno

<https://www.bangkokpost.com/thailand/general/3235543/cooling-centres-get-the-thumbs-up>

«Las instalaciones son elogiadas por su accesibilidad y ubicación».

«A medida que las temperaturas se disparan en Bangkok, entrar en un lugar cerrado ya no es una cuestión de comodidad, sino, para muchos, una necesidad. En respuesta a ello, la Administración Metropolitana de Bangkok (BMA) ha puesto en marcha cientos de «centros de refrigeración BKK» gratuitos, convirtiendo espacios públicos en refugios con aire acondicionado por toda la capital, como parte de una iniciativa más amplia para mitigar el calor extremo...».

## Guardian – La corriente atlántica crítica tiene muchas más probabilidades de colapsar de lo que se pensaba

<https://www.theguardian.com/environment/2026/apr/15/critical-atlantic-current-significantly-more-likely-to-collapse-than-thought>

«Los científicos afirman que el hallazgo es “muy preocupante”, ya que el colapso sería catastrófico para Europa, África y América».

«El sistema de la corriente atlántica crítica parece tener una probabilidad significativamente mayor de colapsar de lo que se pensaba, después de que una nueva investigación revelara que los modelos climáticos que predicen la mayor desaceleración son los más realistas...».

«Rahmstorf (del Instituto de Potsdam), que lleva 35 años estudiando la AMOC, ha afirmado **que hay que evitar un colapso “a toda costa”**. “Ya lo defendí cuando pensábamos que la probabilidad de que la AMOC se detuviera era quizá del 5 %, e incluso entonces decíamos que el riesgo era demasiado alto, dados los enormes impactos. Ahora parece que es superior al 50 %...».

La nueva investigación se [publicó en la revista Science Advances](#).

Noticias sobre el cambio climático – El FMAM recauda 3.900 millones de dólares antes de la fecha límite de financiación, 1.000 millones por debajo del presupuesto anterior

<https://www.climatechangenews.com/2026/04/10/gef-raises-3bn-funding-deadline-1bn-below-previous-budget-nature-environment-finance/>

(acceso restringido) «En un contexto de recortes en la ayuda, los gobiernos donantes prometen menos fondos para la naturaleza y el clima al Fondo para el Medio Ambiente Mundial (FMAM), y el paquete cuatrienal se cerrará a finales de mayo»

- Y un enlace, vía Devex: [La financiación climática de los bancos multilaterales de desarrollo de un vistazo](#)

«Los nuevos datos de Publish What You Fund muestran la financiación climática de los bancos multilaterales de desarrollo entre 2021 y 2024. Se observa que la mayor parte de la financiación climática se destinó a la mitigación en 2024 —54 900 millones de dólares—, mientras que se destinó una cantidad mucho menor a la adaptación —8939 millones de dólares...».

«En cuanto a compromisos de financiación climática, Francia encabezó la lista, seguida de cerca por España...»

## Recursos humanos para la salud

The Conversation –África está perdiendo personal sanitario cuando menos se lo puede permitir: un patrón arraigado en la historia colonial

D Sims; [The Conversation](#);

«Este patrón se describe a menudo como “fuga de cerebros”, y se explica por factores de “empuje” (salarios bajos, malas condiciones laborales) y factores de “atracción” (mejores salarios y oportunidades en el extranjero). Me interesa este tema como trabajadora internacional: soy una investigadora sudafricana en educación sanitaria que trabaja en el Reino Unido, donde formo a trabajadores sanitarios e investigo cuestiones relacionadas con la mano de obra. En un [artículo reciente](#) sostengo que esta explicación es incompleta. El marco de «empuje-atracción» pasa por alto un punto crucial: el flujo de trabajadores sanitarios no es aleatorio. Se desplaza sistemáticamente de los países más pobres a los más ricos, un patrón que sigue de cerca las líneas trazadas por la historia colonial. El término «fuga de cerebros» sugiere un flujo natural, casi inevitable, de talento. Pero la migración de los trabajadores sanitarios no es neutral ni equitativa; está determinada por la historia, la economía y el poder».

Sostengo que el patrón no es simplemente una «fuga de cerebros» impulsada por la elección individual. Más bien, forma parte de un sistema global más profundo y desigual, moldeado por el legado colonial, con importantes implicaciones para las políticas de salud, educación y mano de obra.

«Esto **desvía el debate** de culpar a los médicos y enfermeros individuales por marcharse, y lo orienta hacia los sistemas que determinan esas decisiones en primer lugar...».

## Actualización sobre el lanzamiento de Lenacapavir

**Fondo Mundial: Estados Unidos y el Fondo Mundial amplían su compromiso con la prevención del VIH de acción prolongada a medida que se acelera el lanzamiento de Lenacapavir en los países**

<https://www.theglobalfund.org/en/updates/2026/2026-04-14-us-global-fund-expand-commitment-long-acting-hiv-prevention-country-rollout-lenacapavir-accelerates/>

(14 de abril) Comunicado de prensa. **«Estados Unidos y el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria (el Fondo Mundial) han anunciado hoy un compromiso ampliado para aumentar el acceso al lenacapavir (LEN) de acción prolongada para la profilaxis previa a la exposición (PrEP) al VIH, con el objetivo de llegar a un millón de personas más en los próximos tres años. Partiendo del compromiso original, esto eleva el objetivo conjunto total a 3 millones de personas a las que se llegará con LEN hasta 2028».**

«...Este nuevo hito se produce en un momento en que los países comienzan a implantar el LEN, lo que supone un paso importante hacia la ampliación del acceso a una nueva generación de herramientas de prevención del VIH. **Los primeros envíos han llegado a nueve países africanos: Esuatini, Kenia, Lesoto, Mozambique, Nigeria, Sudáfrica, Uganda, Zambia y Zimbabue.** A día de hoy, Esuatini, Kenia, Lesoto, Nigeria, Zambia y Zimbabue han iniciado el despliegue de LEN, y los demás países pioneros lo harán en breve. **Los primeros datos del programa indican que la aceptación es especialmente elevada entre las poblaciones prioritarias, incluidas las mujeres embarazadas y lactantes, las adolescentes y las mujeres jóvenes, y las personas que acceden a la PrEP por primera vez,** lo que pone de relieve el potencial de LEN para llegar a quienes antes no tenían acceso a la prevención. ...»

**«Aprovechando este impulso, el Fondo Mundial también ha ampliado su apoyo a la introducción de la PrEP con LEN a otros 12 países: Benín, Botsuana, República Dominicana, Fiyi, Georgia, Haití, Honduras, Indonesia, Marruecos, Papúa Nueva Guinea, Ruanda y Tailandia, lo que refleja la fuerte y creciente demanda mundial de opciones de prevención del VIH de acción prolongada.»**

**«Gilead Sciences ha concedido licencias voluntarias a varios fabricantes para producir versiones genéricas de LEN,** lo que contribuye a allanar el camino para un suministro más amplio y asequible...».

**HPW – Un millón de personas más recibirán el medicamento «milagroso» contra el VIH, lenacapavir, gracias a que EE. UU. y el Fondo Mundial amplían el acceso**

<https://healthpolicy-watch.news/one-million-more-people-to-get-hiv-miracle-drug-lenacapavir/>

Más cobertura y análisis en el **seminario web del CSIS donde se hizo el anuncio.** Algunos extractos:

«... El director ejecutivo del Fondo Mundial, Peter Sands, añadió que “la experiencia que hemos adquirido hasta ahora sugiere que, si realmente queremos sacar el máximo partido a esto, tenemos que ampliar la escala y acelerar el ritmo”...».

«Por su parte, Lewin (del Departamento de Estado de EE. UU.) afirmó que EE. UU. estaría «dispuesto a financiar dosis adicionales a medida que aumentemos la capacidad de fabricación», y añadió que «nos gustaría que los países financiaran las dosis»...»

«... Desde el pasado mes de noviembre, se han entregado unas 135 000 dosis de lenacapavir a nueve países africanos: Esuatini, Kenia, Lesoto, Mozambique, Nigeria, Sudáfrica, Uganda, Zambia y Zimbabwe... Otros doce países —Benín, Botsuana, República Dominicana, Fiyi, Georgia, Haití, Honduras, Indonesia, Marruecos, Papúa Nueva Guinea, Ruanda y Tailandia— también recibirán el medicamento en breve... «Hemos tomado la decisión deliberada de centrarnos en los lugares donde pueda tener mayor impacto», afirmó Sands, añadiendo que el objetivo es llegar a 24 países para finales de 2027...»

«... El director ejecutivo de Gilead, Daniel O’Day, explicó en la reunión que, en las dos semanas siguientes a la obtención de los resultados del ensayo clínico de lenacapavir, su empresa había “firmado licencias voluntarias con seis fabricantes de genéricos, libres de regalías y sin ninguna obligación para nosotros” y había completado toda la transferencia de tecnología en dos semanas. «Tenemos 1,3 millones de nuevos casos de VIH cada año, la gran mayoría en el África subsahariana, y 41 millones de personas viven con el VIH», afirmó O’Day. «Tenemos que reducir la curva de esos 1,3 millones [de nuevos casos] para llegar a una fase en la que esta enfermedad esté bajo control». Se prevé que los primeros genéricos estén disponibles a partir de mediados de 2027...».

«... Lewin afirmó que los memorandos de entendimiento (MOU) bilaterales que Estados Unidos había firmado con varios países permitían a este país colaborar directamente con los ministerios de Sanidad de dichos países para preparar el lanzamiento del lenacapavir...». «Estados Unidos ha firmado hasta ahora 30 memorandos de entendimiento bilaterales y, aunque podría firmar otros 10, ya se ha asignado el 85 % del presupuesto, según Lewin».

«... Sin embargo, Sands señaló que hacer llegar el lenacapavir a las personas con mayor riesgo de contraer el VIH implicaba tanto a las organizaciones comunitarias como a los gobiernos: «Estamos muy comprometidos con las organizaciones dirigidas por la comunidad, y esto es una parte importante de cómo maximizamos el impacto del lenacapavir...».

«... Por su parte, Lewin señaló que, para el final del año fiscal estadounidense, el 30 de septiembre, EE. UU. quiere acuerdos de implementación con todos los países con pactos bilaterales. Para entonces, estos países «se habrán incorporado a nuevos mecanismos que se ajustan a los compromisos y prioridades de la Estrategia de Salud Global “America First”», afirmó Lewin...».

- Véase también [Science News – Se impulsa el despliegue de una nueva y potente herramienta de prevención del VIH en países de bajos ingresos](#): «El Fondo Mundial y el Gobierno de EE. UU. planean poner el lenacapavir inyectable a disposición de 3 millones de personas para 2028».

Algunos extractos más: «... Los activistas contra el VIH han criticado duramente a Gilead por excluir a muchos países de ingresos medios de la compra del producto genérico, incluido Brasil, que participó en los ensayos clínicos que condujeron a su aprobación. Y Médicos Sin Fronteras [se ha](#)

**quejado** de que Gilead se ha negado a vender el medicamento para su uso en sus operaciones médicas, muchas de ellas en emergencias humanitarias. La moderadora del panel de hoy, Katherine Bliss, del CSIS, también señaló que se han «expresado preocupaciones» por el hecho de que la colaboración entre el Gobierno de EE. UU. y el Fondo Mundial haya puesto el énfasis en prevenir la transmisión del VIH a las personas embarazadas y en periodo de lactancia —que pueden infectar a sus bebés— sin mencionar a otros grupos de alto riesgo, como los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y las personas que se inyectan drogas...».

- Y vía Devex – [EE. UU. y el Fondo Mundial intensifican el apoyo a la vacuna para la prevención del VIH](#)

«La idea es garantizar que logremos una introducción fluida de productos genéricos que complementen a los de marca lo antes posible», afirmó Peter Sands, director ejecutivo del Fondo Mundial, desde el escenario del CSIS. ...»

«... Sands afirmó que eso ocurriría a mediados de 2027, pero según Mitchell Warren, de la Coalición [para la Promoción de la Vacuna contra el Sida](#), es algo que no puede llegar lo suficientemente pronto. Su organización es una de las varias que respaldan la distribución de lenacapavir por parte del Departamento de Estado en toda África, y en cada uno de esos países, según Warren, la demanda supera con creces la oferta. «[El lenacapavir] se está agotando literalmente», dijo Warren, quien habló con Devex desde Sudáfrica. «Hay suministros limitados en el momento del lanzamiento, y todos estos suministros se están agotando a un ritmo muy rápido». ... La urgencia, dijo, pone de relieve una brecha aún mayor entre lo que se ha planificado y lo que se necesita. Ampliar el objetivo de 2 a 3 millones de personas en tres años es un paso positivo, añadió Warren, pero sigue siendo insuficiente. En su lugar, Warren instó al Departamento de Estado y al Fondo Mundial a fijarse el objetivo de llegar a 4 millones de personas en dos años, añadiendo que hay que llegar a más de 5 millones de personas al año para tener un impacto significativo, crear un mercado sostenible y reducir los precios...».

«... Para finales de año, Lewin espera que 40 países firmen acuerdos de salud global con el Departamento de Estado. Pero aun así, añadió Warren, el lenacapavir se está implantando 15 meses después de que los recortes de USAID sacudieran el mundo de la salud global, tensionando, sobrecargando y desestabilizando los sistemas que prestan servicios relacionados con el VIH en todo el mundo. «Me preocupa que estemos construyendo programas de lenacapavir sobre cimientos de arena», dijo Warren. «Tenemos la mayor oportunidad científica de prevención de la historia, y la estamos construyendo sobre unos cimientos que podrían haber sido sólidos como una roca, y que ahora son, en el mejor de los casos, inestables».

- Véase también AVAC: «... [los datos globales sobre la PrEP que recopila AVAC](#) muestran que esto aún no se ajusta a lo que el mercado puede soportar ni a lo que se necesita para lograr un impacto. En última instancia, el lenacapavir debe llegar a más de cinco millones de personas al año para tener un impacto real, crear un mercado sostenible y hacer bajar los precios aún más», [afirmó Mitchell Warren](#), de AVAC, [en un comunicado](#). «
- Y a través de [ONUSIDA: ONUSIDA acoge con satisfacción la ampliación del despliegue de medicamentos para la prevención del VIH y pide medidas urgentes para garantizar un acceso global equitativo y asequible](#)

«ONUSIDA anima a todos los países a mantener este impulso para ampliar los esfuerzos de prevención del VIH: al menos 20 millones de personas deben tener acceso a la prevención basada en antirretrovirales para 2030 a fin de acabar con el sida como amenaza para la salud pública, tal y como se describe en la Estrategia Mundial contra el Sida 2026-2031 y en los objetivos mundiales para 2030. «

«...ONUSIDA insta a acelerar de inmediato la transferencia de tecnología, establecer plazos de producción claros y ampliar la concesión de licencias a más fabricantes —especialmente en África— para garantizar un suministro sostenible y asequible a gran escala...».

## Más información sobre el acceso a medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias

### OMS África: casi 20 millones de vidas salvadas en África gracias a la vacunación contra el sarampión

<https://www.afro.who.int/news/nearly-20-million-lives-saved-africa-through-measles-vaccinations>

«Desde el año 2000 se han evitado cerca de 20 millones de muertes relacionadas con el sarampión en África gracias al aumento de la cobertura vacunal, según el primer análisis detallado de los objetivos de inmunización en el continente. **El análisis**, realizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la región africana y Gavi, la Alianza para las Vacunas, también reveló que, además de los 19,5 millones de muertes por sarampión evitadas, **más de 500 millones de niños en África han sido protegidos mediante la inmunización sistemática entre 2000 y 2024.** ... «... Sin embargo, la **región sigue sin estar en camino de cumplir los objetivos para 2030...**».

- Para consultar la **publicación completa**: [Hacia los objetivos de la Agenda de Inmunización 2030: dos décadas de esfuerzos de inmunización en la Región Africana de la OMS.](#)
- Y vía **AP**: [La OMS afirma que las vacunas salvan a millones de personas en África, pero los recortes de la ayuda estadounidense y la guerra con Irán amenazan el progreso](#) (con cobertura de la **rueda de prensa en línea**)

«Las vacunas contra **la malaria**, una enfermedad que mata a más de 400 000 personas al año, la mayoría de ellas niños menores de cinco años en África, **se están introduciendo actualmente en 25 países.** **Mohamed Janabi, director regional de la OMS para África**, calificó esto como «un gran avance científico y de salud pública» durante una **rueda de prensa en línea**».

«Pero también advirtió que **«los avances son desiguales y, en algunos lugares, se están ralentizando considerablemente»**, después de [que la pandemia de COVID-19](#) aumentara el número de niños que nunca han recibido ni una sola vacuna. **Diez países concentran el 80 % de los niños que no han recibido ninguna vacuna en la región**, señaló, y lo calificó de «un grave problema de equidad...»

## GAVI: los países de bajos ingresos invierten una cantidad récord en programas de inmunización

<https://www.gavi.org/news/media-room/lower-income-countries-investing-record-amount-immunisation-programmes>

«En un contexto de recortes en la ayuda, los países de bajos ingresos aportaron una cifra récord de 302 millones de dólares estadounidenses para las vacunas respaldadas por Gavi para 2025. En los últimos cinco años, los países han movilizado 1100 millones de dólares estadounidenses para la inmunización, igualando el total recaudado en los 13 años anteriores combinados».

## ICIJ - Cómo Merck convirtió su fármaco milagroso en un éxito de ventas... y dejó fuera del mercado a los pacientes de cáncer de todo el mundo

<https://www.icij.org/investigations/cancer-calculus/merck-keytruda-cancer-drug-price/>

«El gigante farmacéutico ha **construido una fortaleza de patentes, ha negociado en secreto y ha ejercido una presión implacable** para proteger a su principal fuente de ingresos, Keytruda».

Nueva y contundente investigación del **Consortio Internacional de Periodistas de Investigación**.

«Una investigación del Consortio Internacional de Periodistas de Investigación revela cómo uno de los mayores fabricantes de medicamentos del mundo empleó tácticas para inflar el volumen de recetas y mantener el precio alto mediante el cabildeo y tratando de retrasar la llegada de versiones más baratas del medicamento a cientos de miles de pacientes con cáncer en los próximos años. Esto ocurre mientras los gobiernos de todo el mundo **gastan cantidades cada vez mayores en Keytruda**, con precios elevados que suponen una carga para los presupuestos públicos, incluso en los países ricos. **Los precios de catálogo oscilan** entre unos 80 000 dólares por un año de tratamiento en Alemania y 208 000 dólares en EE. UU., entre 93 000 dólares en el Líbano y unos 130 000 dólares en Colombia, y entre 65 000 dólares en Sudáfrica y 116 000 dólares en Croacia...».

## South Centre (Documento de investigación) – Acceso a los medicamentos y propiedad intelectual: aprovechar las flexibilidades del Acuerdo sobre los ADPIC para la resiliencia pos-COVID-19 en África

Ismaelline Eba Nguema; <https://www.southcentre.int/research-paper-233-14-april-2026/>

«El llamamiento de la India y Sudáfrica para la suspensión provisional de las patentes sobre productos farmacéuticos ha tenido el mérito de volver a poner en la agenda la cuestión del acceso a los medicamentos y la salud pública. Sin embargo, la dificultad de conciliar el acceso a los medicamentos y la propiedad intelectual tiene muchos factores que no pueden reducirse únicamente a los compromisos de los Estados miembros de la OMC. Un análisis más profundo revela las limitaciones intrínsecas de algunos de sus miembros. Entre ellas se encuentra **la debilidad del marco legislativo y regulatorio en algunos países, como los del continente africano**. En consecuencia, **el objetivo de este artículo es demostrar que el uso efectivo de las flexibilidades del Acuerdo sobre los ADPIC solo es posible si los países africanos se dotan de un marco jurídico adecuado, además de las instituciones judiciales que se supone que deben garantizar la eficacia de las normas adoptadas**. ... (el) método nos llevó a concluir que la compatibilidad entre el acceso a los medicamentos y la propiedad intelectual se encuentra atrapada entre los derechos humanos y los

intereses económicos. Sin embargo, **para que los países africanos puedan aprovechar plenamente las flexibilidades del Acuerdo sobre los ADPIC, les convendría reformar sus marcos jurídicos para sacar partido de las flexibilidades del Acuerdo sobre los ADPIC».**

## Bureau of Investigative Journalism - Dentro del acuerdo farmacéutico de 64 000 millones de libras que podría costar más vidas que la COVID

<https://www.thebureauinvestigates.com/stories/2026-04-13/inside-the-64bn-pharma-deal-that-could-cost-more-lives-than-covid>

«Con el NHS de rodillas, el Reino Unido ha cerrado un nuevo acuerdo farmacéutico en secreto. Pero, ¿cómo se ha llevado a cabo y cuánto costará realmente? **El nuevo acuerdo farmacéutico entre el Reino Unido y EE. UU. supondrá que el NHS pague más a las empresas farmacéuticas por sus medicamentos.** Se prevén cientos de miles de muertes en los próximos 10 años debido al desvío de fondos de otros servicios sanitarios. Las afirmaciones del Gobierno sobre el valor del acuerdo palidecen ante los cálculos de los expertos sobre su verdadero coste».

## Conflicto/Guerra y salud

### Guardian - Indignación por los esfuerzos «absolutamente inaceptables» para poner fin a la guerra de Sudán, mientras el conflicto entra en su cuarto año

<https://www.theguardian.com/global-development/2026/apr/14/no-end-sudan-war-conflict-third-anniversary>

«Un alto funcionario de la ONU ha criticado la falta de urgencia a nivel mundial, mientras los informes confirman que la mayor crisis humanitaria del mundo está empeorando».

Y vía HPW - [La catastrófica guerra civil de Sudán entra en su cuarto año](#)

- Véase también [OMS: tras tres años de conflicto, Sudán se enfrenta a una crisis sanitaria aún más grave](#)

«Tres años de guerra en Sudán han provocado la **mayor crisis humanitaria y de desplazamiento del mundo, con consecuencias devastadoras para la salud de la población...**». Lea lo que esto implica.

### Project Syndicate – Por qué el desarrollo no evita la guerra

R. Arezki; <https://www.project-syndicate.org/commentary/new-conflicts-underscore-limitations-of-prevailing-development-model-by-rabah-arezki-2026-04>

«Los conflictos violentos han alcanzado niveles nunca vistos desde la Segunda Guerra Mundial, a pesar de que la pobreza mundial ha descendido a mínimos históricos, **lo que pone en tela de juicio las suposiciones arraigadas sobre la relación entre desarrollo y paz.** Este resultado exige una reevaluación de la teoría del cambio que sustenta la ayuda al desarrollo».

«... aunque el gasto en desarrollo se justifica por motivos humanitarios y éticos, independientemente de las implicaciones estratégicas, los **datos no respaldan la afirmación de que**

**una inversión sostenida pueda prevenir o resolver de forma fiable los conflictos armados. Lo que los datos sí muestran es lo contrario: el desarrollo sostenible depende de la paz en una medida mucho mayor de lo que reconocía el paradigma de la era Truman.** La prevención de conflictos genera enormes beneficios para el desarrollo, ya que cada año sin guerra preserva años de progreso que, de otro modo, se perderían. **Las inversiones en la prevención de conflictos** —incluidos los acuerdos políticos, los acuerdos de reparto del poder y los procesos de paz creíbles— **no son sustitutos del gasto en desarrollo, sino más bien condiciones previas para este. En consecuencia, debemos replantearnos la teoría del cambio que actualmente sustenta la economía del desarrollo.** En los países en desarrollo plagados de desconfianza, servicios deficientes y violencia recurrente, **la estabilidad política y la legitimidad del Estado deben ser prioritarias.** Solo una vez sentadas esas bases, la reforma institucional y el gasto sostenido en desarrollo pueden ofrecer resultados tangibles...».

- Para más información, véase [«Sobre la asimetría entre conflicto y desarrollo: Evidencia de los Objetivos de Desarrollo Sostenible»](#) (por Rabah Arezki y Hieu Nguyen)

«... **Los resultados revelan una llamativa asimetría:** las crisis de conflicto producen efectos adversos duraderos en el cumplimiento de los ODS, mientras que las crisis en el cumplimiento de los ODS solo ejercen efectos transitorios sobre la intensidad del conflicto. Esta asimetría persiste tanto en episodios de conflicto externos como en los de mayor envergadura, y se mantiene firme ante estrategias de identificación alternativas. **Nuestros hallazgos indican que el desarrollo sostenible depende fundamentalmente del logro previo de la paz».**

**BMJ (Opinión) – La asistencia sanitaria y la ayuda humanitaria se están utilizando como peones políticos en situaciones de conflicto**

<https://www.bmj.com/content/393/bmj.s718>

«Los profesionales sanitarios deben insistir en que la asistencia sanitaria y el acceso a la ayuda en situaciones de conflicto estén protegidos por la ley, y no se concedan mediante permiso», escriben Áine Markham y Christos Christou (ambos de MSF).

## Miscelánea

**Noticias de la ONU – Los expedientes de Epstein: expertos en derechos humanos exigen responsabilidades y piden una investigación sobre las acusaciones de tráfico de personas**

<https://news.un.org/en/story/2026/04/1167314>

«**Expertos independientes en derechos humanos de la ONU pidieron el jueves justicia y rendición de cuentas para las mujeres jóvenes y las niñas que fueron víctimas de trata de personas de forma sistemática,** según las acusaciones contenidas en los llamados archivos de Epstein. ... **«Nos preocupan profundamente las acusaciones creíbles que figuran en los “archivos de Epstein” sobre la trata sistemática de mujeres jóvenes y niñas con fines de explotación sexual, y pedimos una investigación completa y transparente»**, afirmaron los dos expertos en un comunicado...».

## Guardian – La cobertura mediática de la violencia contra las mujeres alcanza un mínimo «desolador», según un informe

<https://www.theguardian.com/global-development/2026/apr/17/media-coverage-violence-against-women-low-report>

«Un análisis revela que las noticias que citaban términos de abuso misógino se redujeron al 1,3 % de las noticias online mundiales en 2025».

## Foreign Policy - Más allá de la economía del disquete: cómo reescribir el marco económico mundial para un multilateralismo progresista.

Por Mariana Mazzucato; <https://foreignpolicy.com/2026/04/14/bretton-woods-world-bank-g20-trade-economic-order/>

«...Propondría cuatro principios rectores, desarrollados como parte de mi labor como asesora del presidente Cyril Ramaphosa para la presidencia sudafricana del G-20: **configurar las economías a través de la estrategia industrial en lugar de corregirlas de forma marginal; alinear las finanzas con el interés público en lugar de tratarlas como un fin en sí mismas; reconstruir la capacidad estatal necesaria para cumplir con los objetivos; y basar la cooperación global en la equidad en lugar de en la caridad.** No se trata de abstracciones. Ya se **están poniendo en práctica**, desde la transición energética de España hasta la transformación del Estado en Brasil, y **ofrecen la base para un nuevo multilateralismo progresista...**».

PD: «Esta semana, en Barcelona, Sánchez convocará la Movilización Progresista Global, una reunión de líderes y pensadores que buscan construir un mundo mejor a partir de los escombros que está creando el presidente de Estados Unidos, Donald Trump. **La ambición es admirable, pero necesita el marco económico adecuado para prosperar...**».

- Relacionado: **Devex Pro** – [Una economista aboga por replantearse las políticas de crecimiento y desarrollo](#)

En la Cumbre Devex Capital, Mariana Mazzucato aboga por una política industrial orientada a **objetivos, unas condiciones público-privadas más sólidas y un cambio hacia un enfoque del desarrollo y el agua basado en el «bien común».**

## Noticias de la ONU – Las reparaciones, «clave para dismantelar el racismo sistémico»: la alta comisionada de la ONU para los derechos humanos

<https://news.un.org/en/story/2026/04/1167297>

«El Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, Volker Türk, ha descrito la **justicia reparadora** por el colonialismo, la esclavitud y el comercio de africanos esclavizados como **“clave para dismantelar el racismo sistémico”**».

«En su intervención del martes en la [quinta sesión del Foro Permanente de las Naciones Unidas para las Personas de Ascendencia Africana](#), elogió los **avances en materia de justicia racial e igualdad logrados en las últimas décadas.** Entre ellos se incluyen la adopción de leyes contra la

discriminación, la creación de instituciones independientes de derechos humanos e igualdad y los pasos dados hacia las reparaciones. ...».

«... **Esbozó tres peticiones clave para los Estados miembros de cara al futuro: Deben adoptarse y aplicarse** leyes, políticas y prácticas antirracistas que puedan sentar las bases para unas sociedades más seguras, justas e inclusivas; los jóvenes de ascendencia africana y los miembros de la sociedad civil deben ser **incluidos en todos los niveles de la toma de decisiones; debe mantenerse** el impulso hacia la justicia **reparadora...**»

## Our World in Data - ¿De qué mueren las personas en los diferentes países?

[Our World in Data](#);

Un recurso excelente. «Una **herramienta interactiva** para explorar las causas de muerte por edad, género y época, en todo el mundo».

## Lancet (Carta) – Cuando desaparecen los datos de los pacientes: la lección de Ghana para el mundo

T. Augustine et al.; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00645-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00645-8/fulltext)

«“Señora, ¿qué medicamentos toma? Lo siento, pero no puedo acceder a su información en mi ordenador”, dijo el ginecólogo (TA). **Esta conversación tuvo lugar el 10 de marzo de 2026 en un hospital de referencia de Ghana, donde los médicos no podían acceder a los historiales de los pacientes debido a un conflicto entre el Gobierno y el proveedor de servicios.** Las consecuencias son graves: se pierde información clave de los pacientes, se retrasan los tratamientos y se ve comprometida la toma de decisiones clínicas. **Este ejemplo sirve de severa advertencia para los sistemas sanitarios de todo el mundo: el acceso a los historiales electrónicos de los pacientes no se puede dar por sentado. Aunque esta situación se produjo en el Sur Global, las lecciones tienen el mismo peso en los sistemas sanitarios avanzados. ... Los riesgos van más allá de los historiales médicos: cualquier dato, incluso los portales de ciudadanos, almacenado en el extranjero puede verse afectado por disputas corporativas o geopolíticas.** El ejemplo de Ghana es una clara advertencia: la confianza, la seguridad del paciente y la propia atención están en peligro...».

«... Los datos de los pacientes no son solo archivos técnicos; son salvavidas. Para nosotros —es decir, los médicos que nos enfrentamos a la realidad de las pantallas vacías—, el **ejemplo de Ghana plantea preguntas cruciales: ¿quién es el verdadero propietario de los datos médicos y cómo deben almacenarse? ¿Tenemos suficientemente en cuenta los riesgos, las dinámicas de poder y los incentivos inherentes a la infraestructura digital de los historiales de los pacientes?...»**

## Guardian - Científicos africanos celebran el creciente interés mundial por la conservación de los hongos

<https://www.theguardian.com/environment/2026/apr/14/african-scientists-fungal-conservation-movement-aoe>

«Ante las crecientes pruebas del papel clave de los hongos en los ecosistemas y el almacenamiento de carbono, los micólogos buscan un mayor reconocimiento de la necesidad de preservar los «fungos» tanto como la flora y la fauna».

- Relacionado: [Nature Medicine \(Comentario\) – Reducir la brecha en la resistencia a los antifúngicos](#)

«Las enfermedades fúngicas resistentes a los medicamentos deben abordarse en la actualización de 2026 del Plan de Acción Mundial sobre la Resistencia a los Antimicrobianos» (por Paul E. Verweij et al)

## Gobernanza sanitaria mundial y gobernanza de la salud

**Devex Pro - Dentro de la estrategia de desarrollo de China: coordinación, no competencia**

<https://www.devex.com/news/inside-china-s-development-strategy-coordination-not-competition-112230>

(acceso restringido) «A medida que los donantes occidentales se retiran, China está ganando protagonismo en las instituciones multilaterales y orientando su modelo de desarrollo hacia el exterior. Sin embargo, los responsables políticos de Pekín se muestran sinceros sobre sus limitaciones».

**Eurodad – El nuevo informe del Parlamento Europeo sobre la «Global Gateway» se hace eco de las principales preocupaciones de la sociedad civil**

[Eurodad](#)

«A finales de marzo, el Parlamento Europeo aprobó el primer informe sobre la estrategia de inversión insignia de la UE en apoyo de las ambiciones geoestratégicas del bloque. Aunque el informe sigue siendo débil en su posicionamiento frente a algunas de las premisas que sustentan la estrategia Global Gateway de la UE, los miembros del Parlamento Europeo se hicieron eco de las principales preocupaciones y demandas de la sociedad civil sobre cómo se ha diseñado y aplicado la estrategia».

**Globalización y salud: por qué la diplomacia sanitaria debe entenderse como un instrumento de disuasión: pruebas del sistema sanitario sueco**

M. M. Cati; <https://link.springer.com/article/10.1186/s12992-026-01210-2>

«El sistema sanitario sueco está cada vez más expuesto a vulnerabilidades estratégicas derivadas de las cadenas de suministro farmacéuticas globalizadas, la escasez de medicamentos, la resistencia a los antimicrobianos y las amenazas geopolíticas híbridas. En un periodo de tensiones internacionales exacerbadas, salvaguardar la seguridad sanitaria se ha convertido en una preocupación política urgente. Si bien la securitización de la diplomacia sanitaria plantea retos éticos y políticos, este

artículo sostiene que la diplomacia sanitaria debe entenderse no solo como un instrumento de cooperación, sino también como una forma de disuasión que opera a través de la integración de la gobernanza, la transparencia y la interdependencia estratégica, fortaleciendo la resiliencia nacional. En este contexto, la disuasión se refiere a la reducción de los incentivos y las oportunidades para que los actores adversarios exploten las vulnerabilidades del sistema sanitario, como la escasez de medicamentos o las interrupciones de la cadena de suministro, con el fin de generar trastornos sociales, socavar la confianza pública o ejercer presión política. Centrándose en Suecia, el artículo muestra cómo una mayor coordinación entre los países nórdicos y la Unión Europea mejora la capacidad de anticipación, estabiliza el acceso a medicamentos críticos, en particular a los antibióticos, y refuerza la comunicación de crisis y la confianza pública. «Situación la diplomacia sanitaria dentro de arquitecturas de seguridad más amplias puede favorecer la continuidad de la atención durante situaciones de estrés sistémico, sin dejar de estar anclada en la gobernanza civil y las normas de salud global».

## Plos GPH – El apoyo masculino para promover el liderazgo de las mujeres en el ámbito académico de la salud global: un estudio cualitativo

Amanda Marr Chung et al;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0005258>

«Las mujeres están infrarrepresentadas en los puestos de liderazgo dentro de la salud global. Aunque se ha demostrado que las mujeres líderes fomentan entornos de trabajo inclusivos y dan prioridad a las mejoras en la salud de las mujeres, se enfrentan a barreras para su avance, incluyendo microagresiones y responsabilidades desproporcionadas en el cuidado de otras personas. El apoyo de los hombres puede facilitar el ascenso de las mujeres a puestos de liderazgo en la salud global. Este estudio explora las experiencias de líderes de la salud global en el ámbito académico en relación con el apoyo de los hombres e identifica acciones y buenas prácticas para apoyar el crecimiento del liderazgo de las mujeres en la salud global...»

## Financiación de la salud mundial

### ODI (Informe/documento de políticas) - Reforma de los bancos multilaterales de desarrollo: perspectivas de los países de la AIF

F. Zeka et al. <https://odi.org/en/publications/reforming-multilateral-development-banks-perspectives-from-ida-countries/>

«Lo que ofrecen los bancos multilaterales de desarrollo (BMD) es importante para los países de la AIF: al menos el 80 % de los encuestados califica cada función de los BMD —financiación en condiciones favorables, asistencia técnica, asesoramiento en materia de políticas, investigación y capacidad de convocatoria— como muy o extremadamente relevante para el desarrollo socioeconómico de su país. Se prevé que la demanda de subvenciones y préstamos de los BMD aumente en los países de la AIF durante los próximos cinco a diez años, impulsada por las grandes necesidades de financiación y por una financiación en condiciones favorables que no ejerza presión sobre la sostenibilidad de la deuda. La coordinación entre los BMD es importante para los países de la AIF, pero la percepción de su calidad no ha mejorado desde la primera encuesta realizada en 2021. Los encuestados de los gobiernos de los países de la AIF consideran en general que el ciclo de los proyectos y programas de los BMD es demasiado largo. Casi la mitad (45 %) considera que el

tiempo que transcurre desde la concepción hasta el primer desembolso es muy largo o extremadamente largo. ...»

## Cobertura Sanitaria Universal y Atención Primaria

**Journal of Global Health - Uso de los centros públicos de atención primaria, desarrollo económico y la transición de los servicios de salud**

Krishna D Rao et al; <https://jogh.org/2026/jogh-16-04142>

«Muchos países de ingresos bajos y medios (PIBM) cuentan con amplias redes de centros públicos de atención primaria (CAP) para prestar servicios de salud asequibles y de calidad cerca de las comunidades. Se espera que los CAP públicos sirvan como principal fuente de atención primaria. **Este estudio documenta en qué medida se utilizan los CAP públicos para enfermedades tratables en el ámbito de la atención primaria e investiga la asociación entre el uso de los CAP públicos, el desarrollo económico y el logro de la cobertura sanitaria universal (CSU).**»

Conclusiones: «... Existe **una considerable variación entre países en cuanto al uso de los centros de atención primaria públicos**; en la mayoría de los países, estos centros atendieron a menos de la mitad de los pacientes que acudieron en busca de asistencia médica para afecciones tratables en el ámbito de la atención primaria. **En segundo lugar, el desarrollo económico se asocia con una «transición de los servicios de salud» caracterizada por dos tendencias relacionadas:** la disminución de la proporción de pacientes que solicitan atención médica en los proveedores públicos en general y en los PCF públicos, y un aumento proporcional de la proporción de pacientes que solicitan atención médica en los proveedores privados; el uso de los PCF públicos disminuyó en unos 24 puntos porcentuales entre el país de ingresos bajos medio y el de ingresos medios. Sin embargo, la mayor parte de la variación entre países en el uso de los PCF públicos se debió a factores distintos de los ingresos. **En tercer lugar, el análisis de regresión entre países indicó que el uso de los PCF públicos no se asoció con el logro de la cobertura sanitaria universal, ya que los proveedores privados ofrecen una gama similar de servicios. El uso de los PCF públicos se asoció con menores gastos sanitarios catastróficos.**

Conclusiones: «**Los cambios en los patrones de búsqueda de atención y en el uso de los centros de atención primaria públicos provocados por el desarrollo económico hacen que sea fundamental replantearse los modelos de prestación de servicios de atención primaria y los mecanismos de protección financiera en los países en transición.**».

## Preparación y respuesta ante pandemias / Seguridad sanitaria mundial

**IFPMA (informe) - Fortalecimiento de la seguridad sanitaria mundial: perspectivas de la industria farmacéutica innovadora**

<https://www.ifpma.org/publications/strengthening-global-health-security-perspectives-from-the-innovative-pharmaceutical-industry/>

Centrando la atención en **tres pilares fundamentales de la seguridad sanitaria: innovación, resiliencia y condiciones propicias.**

**Bioética global: la OMS ha ratificado el acuerdo sobre pandemias, pero ¿qué se necesitará para garantizar una respuesta equitativa ante futuras pandemias?**

Marija Antanavičiūtė et al;

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/11287462.2026.2652671>

«... aunque el actual Acuerdo sobre Pandemias sitúa en primer plano el acceso equitativo a la vigilancia, los tratamientos, las vacunas y otros productos relacionados con las pandemias, aún quedan muchas preguntas importantes por responder. **Los autores de este artículo llaman la atención sobre los esfuerzos de preparación ética.** El artículo analiza la importancia de **crear la infraestructura necesaria para proporcionar asesoramiento ético sobre cuestiones relacionadas con la salud como parte de las fases de implementación del Acuerdo sobre Pandemias de la OMS,** con el fin de garantizar que aprendamos de los errores cometidos durante la pandemia de COVID-19...».

## Salud planetaria

**Nature Climate Change - De la asignación sectorial de menor coste a la asignación óptima para los ODS de las medidas de mitigación compatibles con el Acuerdo de París**

Dirk-Jan Van de Ven et al; <https://www.nature.com/articles/s41558-026-02602-3>

«Un nuevo artículo de Nature Climate Change sostiene que **la vía de menor coste hacia la descarbonización no siempre es la mejor para el desarrollo sostenible.** La elección de los sectores es importante si se pretende que la acción climática respalde los resultados en materia de salud, pobreza, agua, tierra y economía».

**Plos Climate (Editorial) - El clima y la salud en una encrucijada crítica**

<https://journals.plos.org/climate/article?id=10.1371/journal.pclm.0000895>

«Este editorial establece una dirección colectiva y un compromiso compartido, más allá de disciplinas, geografías y generaciones, **para impulsar una investigación sobre clima y salud** que sea científicamente sólida, socialmente justa y basada en el impacto en el mundo real...».

**Lancet Planetary Health (Punto de vista) - El cambio medioambiental global y el eje intestino-riñón-cerebro: una revisión y un marco de vulnerabilidad y resiliencia**

Shazia Adalat et al; [https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196\(26\)00026-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196(26)00026-4/fulltext)

«La investigación sobre clima y salud suele examinar los sistemas orgánicos de forma aislada, lo que limita nuestra comprensión de cómo los factores de estrés ambientales configuran los patrones de enfermedades multiorgánicas. **Proponemos un marco integrador** que explore cómo **las perturbaciones en el eje intestino-riñón-cerebro** podrían contribuir a una vulnerabilidad climática y ambiental diferencial...»

## **Oil Change International (et al) (informe) - Efectos colaterales: La trampa de la deuda de los combustibles fósiles en el Sur Global**

<https://oilchange.org/publications/spillover-effects-the-fossil-fuel-debt-trap-in-the-global-south/>

«El aumento de la sobreendeudamiento y la dependencia de los combustibles fósiles son crisis interdependientes. Los países de África, América Latina, el Caribe, Oriente Medio y partes de Asia se encuentran atrapados en una trampa estructural en la que los gobiernos se ven obligados a priorizar la liquidez y los ingresos a corto plazo frente a la transformación a largo plazo. Un **nuevo informe, Efectos de contagio: la trampa de la deuda y los combustibles fósiles en el Sur Global, describe cómo las elevadas obligaciones de servicio de la deuda impulsan la expansión de los combustibles fósiles, al tiempo que desplazan las inversiones en energías renovables y obstaculizan la capacidad de las naciones para responder a los impactos del cambio climático y prestar servicios sanitarios y educativos**».

## **Covid**

### **Lancet GH (Comentario) - La fascinante relación entre la malaria y la COVID-19**

G. A. Awandare et al.; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(26\)00051-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(26)00051-3/fulltext)

Comentario relacionado con un nuevo estudio de Lancet GH.

**Conclusión:** «... En conjunto, estas **pruebas sugieren una hipótesis unificadora que podría explicar la mortalidad asociada a la COVID-19, inferior a la esperada, en el África subsahariana, donde la malaria es generalmente endémica.** La inmunidad natural a la malaria se desarrolla tras infecciones repetidas por el parásito y tiene dos componentes: la inmunidad antiparasitaria y la inmunidad antienfermedad (clínica).<sup>10</sup> La inmunidad antienfermedad está mediada por la tolerancia a una mayor estimulación inflamatoria, que se adquiere a través de la regulación epigenética. Las modificaciones epigenéticas confieren una protección colateral contra los síntomas graves de otros patógenos proinflamatorios, incluido el SARS-CoV-2, al atenuar la inducción de citocinas. Es probable que dicho mecanismo haya contribuido a evitar la devastación prevista de la población del África subsahariana durante la pandemia de COVID-19. ...»

- Relacionado con este [nuevo estudio de Lancet GH: La malaria sin complicaciones como factor de riesgo para la duración y la gravedad de la COVID-19 en el oeste de Kenia y Burkina Faso \(MALCOV\): un estudio de cohorte prospectivo](#)

Cidrap News - El COVID prolongado se asocia a un mayor riesgo de enfermedad cardíaca, incluso tras una infección leve

<https://www.cidrap.umn.edu/covid-19/long-covid-tied-higher-risk-heart-disease-even-after-mild-infection>

«El diagnóstico de COVID prolongado se asocia con un mayor riesgo de enfermedad cardiovascular, en particular de arritmias cardíacas, insuficiencia cardíaca y enfermedad coronaria, incluso entre pacientes que no fueron hospitalizados por COVID-19, según un nuevo **estudio de cohorte prospectivo publicado en eClinicalMedicine...**».

## Enfermedades infecciosas y enfermedades tropicales desatendidas

Lancet Global Health – Desentrañando la compleja relación entre la exposición al VIH y la tuberculosis en los niños: una revisión narrativa

Laura Olbrich et al; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(25\)00540-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(25)00540-6/fulltext)

«Gracias al notable éxito de los programas antirretrovirales para la prevención de la transmisión vertical del VIH, se ha producido una reducción notable en la proporción de niños nacidos con el VIH y, en consecuencia, un aumento correspondiente en la población de **niños expuestos al VIH pero no infectados (CHEU)**. Cada vez se reconoce más el mayor riesgo de morbilidad y mortalidad infantil entre los CHEU en comparación con los niños no expuestos al VIH, especialmente por enfermedades infecciosas. Dada la elevada prevalencia de la tuberculosis en poblaciones con alta prevalencia del VIH, el efecto de la exposición al VIH sobre la tuberculosis reviste, por lo tanto, un interés particular. **En esta revisión, contextualizamos y reflexionamos sobre la bibliografía existente relativa a los CHEU en lo que respecta a la prevención, la prevalencia y los resultados de la infección tuberculosa y la enfermedad tuberculosa. Al hacerlo, identificamos lagunas en los conocimientos disponibles sobre los CHEU para orientar la investigación futura...**».

## ENT

Nature Health – La carga económica mundial de las enfermedades del tracto digestivo y los cánceres de 2020 a 2050

<https://www.nature.com/articles/s44360-026-00113-1>

«Al integrar varias fuentes de datos e investigar diferentes escenarios relacionados con las condiciones sanitarias y económicas, **este estudio presenta proyecciones de la carga futura de 16 enfermedades del tracto digestivo a escala mundial, esbozando las prioridades para la prevención y erradicación de las enfermedades**».

## Determinantes sociales y comerciales de la salud

Tobacco Control (Editorial) - El control del tabaco: un modelo de éxito para la salud mundial en el siglo XXI

<https://tobaccocontrol.bmj.com/content/35/2/141?rss=1>

Por Les Hagen et al.

## Derechos de salud sexual y reproductiva

Plos GPH - Calidad de las primeras visitas de atención prenatal y resultados perinatales: Evidencia de un estudio de cohorte en Etiopía, Kenia, Sudáfrica y la India

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0006248>

Por Wen-Chien Yang, M. Kruk et al.

Lancet GH – Medición del momento y el contenido de la atención prenatal en 131 países de ingresos bajos y medios, 1995-2023: un análisis sistemático de las tendencias

Anna Gage, et al; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(26\)00010-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(26)00010-0/fulltext)

Interpretación de los resultados: «A pesar de las mejoras en el acceso a los elementos básicos de la atención prenatal entre 1995 y 2023, los sistemas de salud siguen desaprovechando oportunidades para prestar una atención importante a las mujeres que acuden a la atención prenatal. Las deficiencias identificadas en la cobertura deben ser objeto de mejora para facilitar el acceso a una atención sanitaria oportuna y eficaz que mejore la salud materna y neonatal...».

## Salud neonatal e infantil

TGH - Registro de nacimientos para mejorar la equidad en salud

Mary-Ann Etiebet (directora ejecutiva de Vital Strategies);

<https://www.thinkglobalhealth.org/article/birth-registration-to-improve-health-equity>

«Millones de recién nacidos carecen de certificado de nacimiento, pero **los gobiernos y los inversores tienen nuevas oportunidades para desarrollar la identificación digital**».

«En el África subsahariana, más de 110 millones de niños menores de 5 años carecen de partida de nacimiento, incluidos casi 7 de cada 10 bebés menores de 12 meses. Sin embargo, hay motivos para el optimismo. Veintiséis países africanos están en camino de registrar todos los nacimientos para 2030, en consonancia con el Objetivo de Desarrollo Sostenible 16.9 de las Naciones Unidas, y desde 2019, el Banco Mundial ha llevado a cabo 70 proyectos de inversión en digitalización por un total de 9000 millones de dólares en 37 países africanos».

«... la actual ola de inversión en tecnologías digitales ofrece la oportunidad de crear sistemas inteligentes que abran a millones de niñas y mujeres un mundo de oportunidades y protección...».

## Recursos humanos para la salud

**SS&M – ¿Remuneración justa, optimizador del rendimiento o indicador de estatus? El significado social de la remuneración para las trabajadoras sanitarias comunitarias de la India**

V Marwah; <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953626003333>

«No existe consenso sobre la remuneración de los trabajadores sanitarios comunitarios. Se comparan las opiniones sobre la remuneración de los trabajadores sanitarios comunitarios (CHW) como salarios frente a incentivos en la India. Se identifican tres lógicas en juego en la forma en que los entrevistados interpretan el papel de la remuneración. La mayoría de los expertos en CHW ven la remuneración como una herramienta para medir y/o estimular el trabajo. Para los CHW, sin embargo, la remuneración es un indicador de estatus y respeto como trabajadores».

## Migración y salud

**BMC Public Health - Una revisión sistemática con métodos mixtos de las estrategias de autocuidado de la salud mental para refugiados y migrantes de habla árabe**

<https://link.springer.com/article/10.1186/s12889-023-17395-9>

Por Deena Mehjabeen et al.

## Miscelánea

**IISD - Ante la celebración de importantes cumbres, la ONU pide un nuevo compromiso con los ODS**

<https://sdg.iisd.org/news/ahead-of-major-summits-un-calls-for-recommitment-to-sdgs/>

«Ante las grandes cumbres, la ONU pide un nuevo compromiso con los ODS».

«El Comité de Políticas de Desarrollo propuso un conjunto de principios para que los Estados miembros los tengan en cuenta mientras se **preparan para la Cumbre de los ODS de 2027**. El CDP destacó la importancia del compromiso con los ODS y recomendó que **se prestara más apoyo y atención al aprendizaje mutuo Sur-Sur, al intercambio de experiencias y a la cooperación**».

**Devex - ¿Puede ponerle un precio a la erradicación de la pobreza desbloquear miles de millones en donaciones?**

<https://www.devex.com/news/can-putting-a-price-tag-on-ending-poverty-unlock-billions-in-giving-112304>

«Una nueva investigación de Paul Niehaus, cofundador de GiveDirectly, revela que **acabar con la pobreza extrema puede ser más factible de lo que muchos suponen**. La pregunta ahora es si ese tipo de claridad puede movilizar el dinero filantrópico que permanece al margen».

«Niehaus, cofundador y expresidente de [GiveDirectly](#), organización que permite a los donantes enviar dinero en efectivo directamente a personas que viven en la pobreza, es ahora **economista en la Universidad de California en San Diego**. Forma **parte de un grupo de investigadores que intenta cuantificar** lo que realmente se necesitaría para acabar con la pobreza extrema. Su trabajo reciente sugiere que la respuesta podría estar más al alcance de lo que muchos suponen: los avances en la ciencia de datos hacen posible sacar a casi todo el mundo de la línea de pobreza mundial por unos 318 000 millones de dólares al año, o aproximadamente el 0,3 % del producto interior bruto mundial...».

## Artículos e informes

**WMHP - Gobernanza global y corrupción en la asistencia sanitaria: un mapeo bibliométrico de los retos políticos y las tendencias de investigación globales**

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/wmh3.70067>

por B. Uysal et al.

**Libro - Crisis, consenso y revolución en la gobernanza fiscal corporativa global**

M. Motala; <https://www.routledge.com/Global-Corporate-Tax-Governance-Crisis-Consensus-and-Revolution/Motala/p/book/9781032818948>

«Este libro examina los cambios transformadores que se han producido en la fiscalidad internacional de las empresas entre 2008 y 2021, que culminaron en el histórico Acuerdo de octubre de 2021, el cual modificó de manera fundamental la fiscalidad de las empresas multinacionales. El estudio analiza cómo la crisis financiera de 2008 y la pandemia de COVID-19 de 2020 catalizaron la reforma a través de iniciativas del G-20 y la OCDE, lo que dio lugar a un **marco de dos pilares con normas de desajuste condicional y un tipo impositivo efectivo mínimo del 15 % aplicado país por país**».

«A través de un análisis empírico, comparativo y metahistórico, el autor revela la **influencia decisiva de la Comunidad de Política Fiscal Transnacional (TPPC) como fijadora de la agenda, asesora y guardiana**. A pesar del importante papel de la TPPC, la investigación demuestra que la política nacional tiene un impacto sustancial en los resultados de la implementación y la aplicación. El **trabajo presenta un modelo dinámico de gobernanza del impuesto de sociedades que no solo explica los recientes cambios revolucionarios, sino que también predice la evolución futura de la gobernanza fiscal mundial**, poniendo de relieve la tensión existente entre la cooperación multilateral y la soberanía estatal en materia de fiscalidad internacional».

## **The Journal of Climate Change & Health - Lucha contra las crisis convergentes: el papel de las universidades en la salud, el clima y la equidad a nivel mundial**

J. Ratevosian et al.; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2667278226000386>

«... Esta perspectiva, basada en una reunión internacional celebrada en el Centro Bellagio de la **Fundación Rockefeller en noviembre de 2024, esboza cuatro funciones interrelacionadas para las universidades y lanza un llamamiento a la acción**. En primer lugar, las universidades deben mantener y proteger los descubrimientos científicos, contrarrestar la desinformación y salvaguardar la integridad de la investigación. En segundo lugar, deben diversificar la financiación para mantener la resiliencia. Esto implica replantearse las alianzas con los gobiernos, las comunidades y la industria. En tercer lugar, deben defender la responsabilidad institucional académica, incluido el compromiso con la investigación ética, la ciencia basada en la evidencia y sus propias contribuciones a las emisiones de gases de efecto invernadero y la sostenibilidad. En cuarto lugar, deben transformar la educación, dotando a la próxima generación de líderes de habilidades transdisciplinarias para afrontar los retos relacionados con el clima y la salud. ...»

## **Tuits (vía X, LinkedIn y Bluesky)**

**Gabriel Zucman**

destacó el **impulso global cada vez mayor a favor de gravar a los multimillonarios en la conferencia «Confronting Global Inequality: Tax Day Policy forum» (Afrontar la desigualdad global: foro de políticas del Día de los Impuestos) celebrada en Nueva York**

*«Nos encontramos al inicio de un movimiento internacional: partiendo del trabajo iniciado por Brasil en el G20, hay un grupo de países que colaboran para gravar a los multimillonarios. Esta semana, bajo el liderazgo de Pedro Sánchez, 15 jefes de Estado se reunirán en Barcelona para impulsar esta agenda tan importante».*