

Noticias del IHP n.º 899: 81.ª Asamblea General de la ONU – segunda parte: un estado de crisis permanente

(25 de septiembre 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:

Esta es la segunda parte relacionada con la 81.ª Asamblea General de las Naciones Unidas (AGNU). Si os habéis perdido la primera parte (del miércoles), consultad [AGNU 81 – primera parte](#).

A medida que nos acercamos poco a poco al final de la [Semana de Alto Nivel de la 81.ª Asamblea General de la ONU](#) en Nueva York, y con el evento más destacado de la semana en materia de salud mundial previsto para hoy, la [reunión de alto nivel de la ONU sobre el PPPR](#), permítanme señalar algunas cuestiones que me han llamado la atención esta semana, más o menos por orden cronológico.

Sobre los ODS ya se ha dicho mucho, pero el conmovedor artículo de opinión de David Miliband en Foreign Policy, [«Es hora de actualizar los ODS de la ONU»](#), en el que sostiene que los ODS no se concibieron para la época actual de «guerras eternas», me ha llegado al alma. Es triste, pero muy cierto.

El lunes se [dieron a conocer](#) las tan esperadas recomendaciones del Panel de Alto Nivel de Accra Reset, tituladas [«Un futuro soberano para la salud»](#). Como mencionó la semana pasada [Kumanan Rasanathan](#), esta vez podría (y debería) ser realmente diferente. Denominados informalmente por Devex los [«diez mandamientos»](#) de Accra Reset, esperemos que todos los actores que deben participar en un verdadero «reinicio» no lo conviertan en la interpretación que Pete Hegseth hace de los diez mandamientos. Por cierto, me interesará especialmente la aplicación del **mandamiento n.º 9** en los próximos años: *«Reformar de forma intencionada las instituciones sanitarias mundiales (los “grandes”, en la [terminología de Jocalyn Clark](#)) mediante una colaboración más eficaz, una consolidación estratégica y su cierre cuando sea apropiado»*. A pesar de la [respuesta positiva](#) al «Accra Reset», Peter Sands, del Fondo Mundial, probablemente sienta en el fondo ganas de aplastar a uno de esos molestos mosquitos que cada vez se ven más también en esta parte del mundo :) Pero, a diferencia de los mosquitos, Peter está a punto de marcharse. (En cuanto a Sania Nishtar, de GAVI, sin duda supone una mejora con respecto a su predecesora en lo que respecta a la reforma de la salud mundial).

También el lunes, más o menos coincidiendo con el inicio de la «Semana del Clima» en Nueva York, el informe [«Planetary Health Check 2026»](#) advirtió de que *«siete de los nueve límites planetarios se han superado ya, siendo la acidificación de los océanos el último en traspasar su límite en 2025. Los siete se encuentran ahora en sus niveles más altos de transgresión jamás registrados»*. Una [cita](#) inquietante del autor principal, Boris Sakschewski, lo expresaba así: *«El diagnóstico es inequívoco: la presión está aumentando en torno a todos los límites planetarios que ya se encuentran fuera del*

espacio operativo seguro. Esto significa que el riesgo de un cambio a gran escala, persistente y potencialmente irreversible está aumentando, mientras que nuestro margen de error a la hora de abordar estos problemas se está reduciendo».

Este último «Planetary Health Check» también nos lleva a reflexionar sobre el «nuevo orden internacional» mencionado en el (excelente) documento de trabajo [«Un sistema sanitario global adecuado para un nuevo orden internacional: propuestas de cambio»](#) (versión resumida publicada en **Nature Medicine** la semana pasada). Aunque la mayoría de los elementos es del «nuevo orden internacional» que identifican los autores son difíciles de rebatir (véase la fig. 1) (por ejemplo, la multipolaridad, la reducción de la ayuda al desarrollo, una mayor capacidad nacional, etc.), dudo que su mención de las «crisis *climáticas y de conflicto*» (como uno de los elementos) se ajuste realmente a lo que [probablemente nos espera](#).

De hecho, no son pocos [los observadores](#) que consideran que, a estas alturas, en lugar de un «cambio planificado», nos encaminamos hacia un «cambio impulsado por el desastre» (algo de lo cual ya se está manifestando plenamente). Sigo esperando que se equivoquen, pero para acercarnos al «cambio planificado» en la crisis permanente a la que nos enfrentamos actualmente, **está claro que necesitamos pronto un nivel más alto de liderazgo**. Y, francamente, incluso con Trump fuera de escena (y esperemos que para 2028 así sea), no veo que eso vaya a suceder. **Ni en los países autoritarios, ni tampoco en la mayoría de los países «democráticos liberales» restantes**. En estos últimos, la mayoría de nosotros seguimos votando a líderes que carecen de una visión a largo plazo sobre los límites planetarios, la equidad y otras [«economías de la asequibilidad»](#) (por no hablar de líderes que [apliquen de forma coherente el derecho](#) internacional...). Y, en retrospectiva, desde la crisis financiera, **en lugar de intentar conseguir el respaldo de suficientes ciudadanos para un New Deal al estilo Roosevelt para el siglo^{XXI}, los «líderes centristas» (los lectores de este boletín sabrán sus nombres) han desplazado el centro en gran medida hacia la derecha (en lugar de hacia la (centro-)izquierda)** con políticas mayoritariamente neoliberales y copiando parte de la retórica de la extrema derecha. Su «cosecha»: una polarización cada vez mayor y un terreno fértil para los extremos. Los ciudadanos lo saben en lo más profundo de su ser cuando las «reformas estructurales» no son equilibradas y justas, o cuando los magnates de la industria, las personas con un elevado patrimonio y otros [«Black Rocks»](#) no son tratados «**en pie de igualdad**» con la gente corriente. No hace falta precisamente una superinteligencia para darse cuenta de eso.

En resumen, **nos espera un camino extremadamente accidentado**, y dudo que la reforma sanitaria mundial tenga esto suficientemente en cuenta (al menos sobre el papel). Podríamos enfrentarnos a una versión planetaria de los recortes de la USAID, en la que, **en lugar de una «transición controlada», reinaría el caos total durante algunas décadas**. Por lo que esperamos que en 2050 aún quede algo que merezca la pena salvar. (¿Qué te parece eso como agenda para después de 2030? :)

Lo cual me lleva a la **carrera por la dirección general de la OMS**. El 24 de septiembre era la fecha límite para presentar candidaturas, y apareció una [candidata de última hora](#) (María Neira), [quizá incluso alguna más](#). A la luz del panorama esbozado anteriormente, yo seguía esperando a alguien con una inclinación ligeramente distópica o colapsista, una especie de versión de la OMS de los «cuatro jinetes de Guterres», pero no :)

El martes tuvo lugar en Nueva York un **evento paralelo de alto nivel** [titulado «Resiliencia y estabilidad para todos: dar prioridad a las alianzas internacionales para nuestra salud y seguridad compartidas»](#). Me [lo](#) perdí, y sigo sin que me guste mucho cómo suena «Resiliencia y estabilidad para todos» (aunque admito que «Salud para todos» probablemente haya desaparecido al menos

durante algunas décadas, o se haya esfumado por completo en el multiverso). No obstante, la resiliencia y la estabilidad para el mayor número posible de personas es probablemente lo mejor que se puede esperar en las circunstancias actuales. Entre otras cosas, a través de [«coaliciones de voluntarios»](#) y una «coalición emergente de potencias medias» (*aunque no comparto las valoraciones excesivamente optimistas sobre «Carney y sus amigos»: aquí, en la UE, algunos de estos «amigos» se encuentran bastante en entredicho estos días en las urnas, por no mencionar que, para empezar, no espero gran cosa de Merz y otros clones de Macron —véase más arriba).*

También en Nueva York, EE. UU. convocó el 23 de septiembre [la reunión de ministros de Asuntos Exteriores del G-20 sobre el ébola](#). El Grupo de Amigos de la Cobertura Sanitaria Universal (CSU) celebró su [reunión ministerial](#) el día 23, como preparación para la Reunión de Alto Nivel de la ONU sobre la CSU de 2027. Y algunos de los «sospechosos habituales» de la inversión de impacto en salud estaban ocupados catalizando, aprovechando o, en cualquier caso, intentando [«mezclarlo como Beckham»](#).

Pero os dejamos con una cita de **Richard Gowan** (International Crisis Group), a través de [Devox](#), sobre la propia **Organización de las Naciones Unidas**: *«El organismo mundial se encuentra en su propio estado de “crisis permanente”... “La organización parece estar constantemente falta de dinero, constantemente marginada cuando se trata de crisis importantes y... también está recortando gastos», afirmó, «señalando que ha tenido que despedir a miles de personas, cerrar bases de mantenimiento de la paz y cortar los suministros humanitarios a millones de personas. “No es un panorama halagüeño”...»*

Así que esperemos que la iniciativa [P4M \(Partners for Multilateralism\)](#) de Lula y compañía despegue, ya que estoy de acuerdo en que no hay otra salida. Un [«Llamamiento a la acción para una cooperación internacional renovada»](#), como parte de la «Iniciativa de los Principios de Cooperación» (*firmada por unos 100 antiguos jefes de Estado y de Gobierno*), va en la misma dirección, al igual que un **editorial de The Guardian** titulado [«La opinión de The Guardian sobre el futuro de la ONU: más asediada, pero más necesaria que nunca»](#). Efectivamente.

No puedo hablar por los países autoritarios, evidentemente. Pero en nuestras democracias nominales (es decir, *donde todavía tenemos la oportunidad de votar*), **todo empieza por votar a líderes que crean de verdad en el mundo esbozado anteriormente y que quieran trabajar con ahínco por ese horizonte más equitativo y sostenible a escala planetaria**. Con suficiente gente como para alcanzar el poder. (*Y sí, sé que Roosevelt no tuvo que lidiar con las redes sociales en su época :)*)

Para demasiados de los líderes actuales de esta «coalición de voluntarios» de «potencias medias afines», ese no es el caso. Si la situación sigue así, nos espera el escenario catastrófico esbozado anteriormente. Por mucho que se haya generalizado en estos círculos el discurso sobre la «responsabilidad compartida» y los «intereses mutuos».

Aunque reconozca que otros líderes son —claramente— mucho más culpables del caos actual en el mundo. Apuesto a que tú también conoces sus nombres. Y en La Haya también.

Que disfrutes de la lectura.

Kristof Decoster

Artículo destacado

Nuevas orientaciones para el Banco Mundial con Michael Kremer como economista jefe: ¿un camino difícil por delante?

[Shubham Gupta](#);

Michael Kremer ha sido [nombrado economista jefe del Grupo del Banco Mundial \(GBM\)](#), uno de los mayores financiadores multilaterales de los sistemas sanitarios a nivel mundial, en un contexto de recortes presupuestarios y del cierre de USAID. Es el primer economista en ocupar este cargo tras haber recibido ya un Premio Nobel. Y lo que es más importante, Kremer aporta una amplia experiencia a la hora de plasmar investigaciones rigurosas en programas que han llegado a cientos de millones de personas en ámbitos como las vacunas, la salud escolar, el agua y la agricultura. Su nombramiento se produce en un momento en el que el GBM está cambiando su perspectiva, su estructura y su organización, y es posible que su camino hacia el éxito en el Grupo del Banco Mundial no sea sencillo.

Su nombramiento parece estar estrechamente alineado con la agenda de empleo del presidente del Banco Mundial, Ajay Banga. El Banco estima que [1 200 millones de jóvenes](#) alcanzarán la edad laboral durante la próxima década. Para uno de los temas de la salud global, la cuestión central es si la salud se reconocerá como una base para el empleo productivo o se tratará meramente como un resultado de la prosperidad económica. El trabajo de Kremer en distintos sectores sugiere que comprende cómo las inversiones en capital humano permiten a las personas participar en la economía. Sin embargo, sigue siendo una incógnita si podrá traducir esa comprensión en un espacio sostenido para la innovación en los sistemas sanitarios. Existen oportunidades iniciales para él a través de los [Pactos Nacionales de Salud](#), que plantean unos sistemas sanitarios más sólidos no solo como vía hacia una atención sanitaria asequible, sino también como fuente de empleo y de un crecimiento económico más amplio.

El segundo gran impulso es el creciente énfasis del Banco en la movilización de capital privado. En el ejercicio fiscal de 2026, el Grupo del Banco Mundial movilizó [112 000 millones de dólares](#), frente a los 35 000 millones de 2022. En toda África, la movilización de capital privado pasó de aproximadamente 9 000 millones de dólares a 22 000 millones, lo que supone un aumento de casi el 150 por ciento. El trabajo de Kremer sobre los compromisos anticipados de mercado para las vacunas ofrece un modelo para la salud: al garantizar la demanda de productos de valor social, las finanzas públicas pueden influir en la inversión privada. El reto para él será garantizar que el capital privado impulse prioridades sanitarias equitativas, en lugar de concentrarse únicamente en servicios y mercados comercialmente atractivos.

Una tercera cuestión es la naturaleza cambiante de la agenda de investigación, datos y análisis del Banco, con una mayor concentración bajo la Oficina del Economista Jefe. Kremer liderará esta agenda en el marco de una reorganización más amplia, mientras la institución busca reforzar su papel como banco de conocimiento en lugar de limitarse a ser un financiador del desarrollo. Una mayor alineación con las operaciones puede hacer que la investigación resulte más relevante y útil. Sin embargo, [los críticos de la reorganización del «banco de conocimiento»](#) advierten de que las prioridades del sector privado y de la negociación de acuerdos podrían condicionar qué cuestiones se investigan y cómo se interpretan los datos. Esto es importante en el ámbito de la salud, donde los datos políticamente sensibles sobre financiación, calidad de los servicios y desigualdades deben seguir siendo creíbles e

independientes. Proteger esa independencia al tiempo que se responde a las prioridades institucionales será un camino difícil de recorrer para Kremer.

El nombramiento de Kremer podría resultar ser un golpe maestro. Su éxito, sin embargo, dependerá de si es capaz de conectar la evidencia, la escala, el empleo y el capital privado sin permitir que la equidad en salud pase a un segundo plano.

Lo más destacado de la semana

Estructura de los aspectos destacados

- Continuación de la 81.ª Asamblea General de las Naciones Unidas
- Reunión de alto nivel de la ONU sobre el PPPR
- Emergencia por ébola en la RDC
- Más información sobre el PPPR
- La carrera por la dirección general de la OMS
- Reforma de la salud mundial
- Más información sobre la gobernanza y la financiación de la salud mundial
- Crisis de la deuda
- Trump 2.0, la estrategia de salud global de EE. UU. y los acuerdos bilaterales en materia de salud
- Día Mundial de la Anticoncepción (26 de septiembre)
- Enfermedades no transmisibles
- Recursos humanos para la salud
- Salud planetaria
- WASH
- Acceso a medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias
- Varios

Continuación de la 81.ª Asamblea General de las Naciones Unidas

Más o menos a partir del miércoles por la mañana. En primer lugar, con **algunos de los mensajes e informes generales** procedentes de Nueva York. **En las siguientes subsecciones encontrarás más novedades relacionadas con la salud.**

Noticias de la ONU: «La igualdad se queda a las puertas del Consejo de Seguridad», afirma Ruto, de Kenia, ante la Asamblea General

<https://news.un.org/en/story/2026/09/1168419>

«El presidente de Kenia, William Ruto, declaró el miércoles ante la Asamblea General que la igualdad soberana que proclama la ONU se ve contradicha por sus propias estructuras, e instó a los Estados miembros a reformar el Consejo de Seguridad y un sistema financiero internacional «construido para otra época».»

«... señaló que el año pasado se registraron en el mundo 65 conflictos armados entre Estados, 13 de ellos guerras en toda regla, con casi un cuarto de millón de personas asesinadas en actos de violencia organizada y disputas cada vez más “congeladas, aplazadas o resueltas por la fuerza”. ... Cada nación tiene un voto, señaló el Sr. Ruto, pero cinco de ellas ostentan un poder permanente en cuestiones de guerra y paz del que carecen las otras 188: «La igualdad proclamada en esta Asamblea termina a las puertas del Consejo de Seguridad». Los 54 Estados miembros de África, más de una cuarta parte de la Asamblea, no tienen un puesto permanente en el Consejo, afirmó: «Se habla de ellos constantemente, pero se les excluye de forma permanente». ...»

«Advirtió de que la confianza en la aplicación coherente del derecho internacional se estaba debilitando en algunas partes del mundo. «El derecho internacional no puede invocarse a voz en grito en una crisis, con cautela en otra y ignorarse cuando conviene», afirmó...».

P. D.: «En cuanto a las finanzas, el Sr. Ruto señaló que la deuda pública mundial alcanzó la cifra récord de 102 billones de dólares en 2024, y que 46 países en desarrollo gastan ahora más en intereses que en aulas y medicamentos».

Noticias de la ONU - El derecho al desarrollo: un plan de acción para las promesas incumplidas

<https://news.un.org/en/story/2026/09/1168405>

«De cara al 40.º aniversario de la innovadora Declaración sobre el Derecho al Desarrollo, que se celebra este diciembre, los líderes mundiales se reunieron el miércoles en una sesión de la Semana de Alto Nivel para evaluar los avances logrados y los retos del siglo XXI que aún quedan por delante —desde reducir la brecha digital hasta garantizar la igualdad de condiciones en el ámbito de la inteligencia artificial—, mientras el secretario general de la ONU presentaba un «plan de acción» para abordar las promesas que siguen sin cumplirse».

«La declaración abrió nuevos caminos en la lucha universal por una mayor dignidad humana, libertad, igualdad y justicia cuando la Asamblea General de la ONU la adoptó en 1986. La declaración puede ayudar a establecer directrices en cuestiones que van desde la inteligencia artificial hasta el acceso a Internet, así como a acelerar la implementación de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Desde 2018 se está trabajando en un tratado jurídicamente vinculante sobre el derecho al desarrollo».

The Guardian - Los líderes se unen a la iniciativa para crear un organismo de la ONU que aborde la «terrible realidad» de la desigualdad

<https://www.theguardian.com/world/2026/sep/24/un-global-inequality-panel-plan-proposal-general-assembly-ipcc>

«Es probable que en los próximos meses se propongan a la Asamblea General de la ONU, en una de sus próximas sesiones, planes para crear un organismo mundial de la ONU sobre la desigualdad, siguiendo el modelo del **Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático (IPCC)**».

«En un acto celebrado al margen de la Asamblea General en Nueva York, líderes de izquierdas de Brasil, **Noruega** y España afirmaron que estaba cobrando impulso la demanda de un panel internacional permanente sobre la desigualdad que reconociera esta cuestión como un desafío global que amenaza la seguridad mundial. Dos países del G7 —Alemania y Japón— han dado su respaldo público...».

«... Sin embargo, es probable que la propuesta tenga poco recorrido político durante **la cumbre del G20** de este año, que estará presidida por Donald Trump, y algunos países se muestran recelosos ante las conversaciones sobre nuevos impuestos a nivel mundial, o ante las afirmaciones de que el análisis económico puede compararse con la ciencia del clima...».

Reunión de alto nivel de la ONU sobre el PPPR (25 de septiembre)

Tendrá lugar hoy más tarde...

El panel independiente —Estados miembros de la ONU: apoyen la adopción de la Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel

<https://mailchi.mp/independentpanel.org/un-member-states-support-adoption-of-the-hlm-political-declaration?e=ce2b5543e2>

(24 de septiembre) Un último llamamiento de los **Amigos de la Reunión de Alto Nivel sobre PPPR** para que los Estados miembros adopten la declaración política.

UNU – Organizaciones regionales y la Declaración Política de las Naciones Unidas de 2026 sobre la prevención, la preparación y la respuesta ante las pandemias

<https://unu.edu/cris/blog-post/regional-organisations-and-2026-un-political-declaration-pandemic-prevention>

«Mientras los líderes mundiales se preparan para adoptar una nueva Declaración Política de las Naciones Unidas sobre la prevención, la preparación y la respuesta ante las pandemias (PPPR) el 25 de septiembre, este artículo analiza si el borrador del texto define adecuadamente el papel de las organizaciones regionales de salud pública dentro de la arquitectura sanitaria mundial en constante evolución...».

«Aunque la declaración reconoce la importancia de las capacidades regionales, especialmente en materia de investigación, fabricación y preparación, no llega a asignar responsabilidades claras de gobernanza, mecanismos de financiación ni autoridad en la toma de decisiones a las instituciones regionales».

TGH – El ébola en la República Democrática del Congo es la verdadera prueba de la reunión de la ONU sobre pandemias

A. Mbanya y L. E. Bain; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/ebola-in-the-democratic-republic-of-congo-is-the-un-pandemic-meetings-real-test>

(lectura obligatoria) **«Los países deberían unirse para obtener lo que necesitan del acuerdo sobre pandemias, afirman dos estrategias en seguridad sanitaria».** Vinculando la reunión de alto nivel de la ONU con las negociaciones sobre el acuerdo sobre pandemias y el anexo del PABS.

«Cuatro compromisos por parte de los líderes garantizarían una reunión de alto nivel productiva...»

Los autores concluyen: **«...El Acuerdo sobre Pandemias promete, en su artículo 12, que el intercambio de muestras y secuencias de patógenos irá acompañado, “en pie de igualdad”, del reparto de los beneficios.** Si los líderes sanitarios se marchan de Nueva York este septiembre con una declaración y nada más, el próximo país que se encuentre en la situación de la República Democrática del Congo (RDC) negociará sus condiciones desde cero, en plena crisis sanitaria. **La próxima vez que los líderes hagan balance, deberían ser juzgados en función de una pregunta: si mañana se produjera otra emergencia de salud pública de importancia internacional (PHEIC) en la RDC, ¿sabría la RDC de antemano qué recibiría a cambio de compartir sus muestras con el mundo?».**

Emergencia por ébola en la RDC

Comenzando con un acto convocado por EE. UU. en Nueva York.

HPW – Se han recaudado casi 3.000 millones de dólares para el brote de ébola en la RDC, mientras la atención se centra en Kivu del Norte

<https://healthpolicy-watch.news/almost-3-billion-raised-for-drcs-ebola-outbreak-as-focus-shifts-to-nord-kivu/>

«Los países del G20+ se comprometieron esta semana a aportar 700 millones de dólares adicionales para hacer frente al brote de ébola en la República Democrática del Congo (RDC), según declaró el jueves el Dr. Jean Kaseya, director general de los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades, en una rueda de prensa. Los nuevos compromisos se asumieron en la reunión de ministros de Asuntos Exteriores del G20+ convocada por Estados Unidos el miércoles, al margen de la Asamblea General de la ONU en Nueva York».

«Estos compromisos adicionales suponen que se han recaudado más de 2.900 millones de dólares para hacer frente al brote, que está creciendo a un ritmo cinco veces superior al del anterior brote de ébola más grave. Kaseya, que calificó la nueva aportación de «enorme», agradeció al Gobierno de Estados Unidos, que es el principal financiador de la respuesta, seguido de la Unión Europea. «Pero los compromisos por sí solos no detendrán el ébola», añadió Kaseya. «Debemos ser capaces de rastrear cada dólar: desde el compromiso hasta el desembolso, desde el socio ejecutor hasta el

gasto y, en última instancia, hasta los servicios prestados a las comunidades afectadas. La transparencia genera confianza, acelera la prestación de ayuda y salva vidas.» ...»

«Kaseya también reconoció las contribuciones de 27 países africanos para hacer frente al brote, cuyos casos confirmados ascienden a 7.820 y cuyas muertes alcanzan las 3.779. El personal sanitario representa 239 casos y aproximadamente 50 muertes...».

Además, se ofrece una actualización sobre la situación del ébola.

- Relacionado: CDC África: [el G20+ moviliza 2.900 millones de dólares para la respuesta al ébola, mientras el CDC África pide total transparencia y trazabilidad de cada dólar](#)

Bloomberg – El brote de ébola en el Congo amenaza a más países vecinos, según el Centro Africano para el Control y la Prevención de Enfermedades

[Bloomberg](#);

(acceso restringido) (23 de septiembre) «El virus del Ébola sigue propagándose en el Congo y **sigue siendo una amenaza para los países vecinos, según el director de los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades**».

El virus del Ébola sigue propagándose en la República Democrática del Congo y supone una amenaza para los países vecinos, según el director de los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades.

Aunque se ha producido un cierto alivio en la provincia congoleña de Ituri, donde comenzó el brote, **los casos se están extendiendo a lo largo de las fronteras del país con Uganda, Ruanda, la República Centroafricana y la República del Congo, afirmó el martes el director general del CDC de África, Jean Kaseya....».**

AP - El Congo se está quedando sin personal sanitario mientras el ébola sigue fuera de control, según la OMS

<https://apnews.com/article/congo-ebola-world-health-organization-29cfe29c1d1885e398d87cadd38368f2>

(24 de septiembre) **«El Congo se está quedando sin personal sanitario para atender los centros de tratamiento del [brote de ébola de más rápido crecimiento](#) de la historia, especialmente en la provincia oriental de Kivu del Norte, donde los casos se han disparado un 73 % en tres semanas, según informó el miércoles la Organización Mundial de la Salud. La advertencia se produjo a pesar de los indicios de mejora en otras provincias, incluida Ituri, el epicentro del brote. El brote se ha extendido a siete provincias, con 7.773 casos confirmados y 3.759 fallecidos, según las últimas cifras del Gobierno».**

«Entre el 31 de agosto y el 20 de septiembre, los casos descendieron un 26 % en la provincia de Ituri y un 15 % en Haut-Uele», afirmó **Marie Roseline Belizaire, directora regional de emergencias de la OMS para África**. Sin embargo, señaló que los patrones de transmisión varían considerablemente y que el brote sigue sin estar controlado. **«Aunque los casos y las muertes están disminuyendo en**

algunas provincias, siguen aumentando en otras», añadió Belizaire. «El brote aún no está bajo control y sigue extendiéndose por una amplia zona geográfica...».

Noticias de la ONU: el brote de ébola en la República Democrática del Congo supera las 3.700 muertes

<https://news.un.org/en/story/2026/09/1168407>

(23 de septiembre) «Tras más de 130 días desde el inicio del último brote de ébola en la República Democrática del Congo (RDC), **los expertos sanitarios afirmaron el miércoles que se han intensificado considerablemente las medidas de respuesta y que ahora se observan «los primeros signos alentadores de progreso».**

«En un informe de situación, **la Organización Mundial de la Salud (OMS)** señaló que, en los últimos 21 días, los casos de infección se redujeron aproximadamente un 26 % en la provincia de Ituri y un 15 % en la provincia de Haut-Uele.

Sin embargo, durante el mismo periodo, la provincia de Kivu del Norte registró un aumento del 73 %, lo que indica claramente que el **brote de ébola de Bundibugyo presenta un perfil de transmisión diferente en las siete provincias afectadas donde se ha confirmado...»**

«Aunque los casos y los robos están disminuyendo en algunas provincias, siguen aumentando en otras», afirmó la Dra. Marie Roseline Belizaire, directora regional de Emergencias de la OMS para África. «Esas tendencias muestran que el brote aún no está bajo control y sigue extendiéndose por una amplia zona geográfica. Una de nuestras mayores preocupaciones es que sigue habiendo demasiadas personas que mueren antes de recibir tratamiento.»...»

Más información sobre la PPPR

Nature – La huella antropogénica en las enfermedades infecciosas emergentes

Rory Gibb, Colin Carlson et al.;

<https://www.nature.com/articles/s41586-026-11058-6>

Colin Carlson, a través de Bluesky: «¿Qué hay detrás de esta oleada de epidemias? **En el mayor estudio jamás realizado sobre enfermedades infecciosas emergentes, demostramos que la explicación más extendida —«nuestra relación con la naturaleza está desequilibrada»— no se sostiene. ...»**

No dejes de leer los detalles.

- Véase también **Cidrap News**: [«Los ecosistemas fragmentados y el cambio climático aumentan el riesgo de brotes de enfermedades zoonóticas y transmitidas por vectores, según un estudio»](#)

«... En general, el riesgo de brotes era mayor en zonas donde las personas y el ganado conviven cerca de ecosistemas fragmentados y boscosos (por ejemplo, un bosque que se ha dividido en parcelas más pequeñas separadas por zonas residenciales o granjas). Esto se debe, en parte, a que las personas de estas zonas tienen más probabilidades de entrar en contacto con los animales que

suelen prosperar en dichos entornos, los cuales son más propensos a ser portadores de enfermedades».

«Las pruebas de la relación entre la influencia humana y la creciente amenaza para la salud pública mundial fueron especialmente sólidas en el caso de las enfermedades transmitidas por vectores, con un mayor riesgo de brotes de dengue y del virus del Zika en zonas con ecosistemas fragmentados y disminución de las precipitaciones. Sin embargo, ningún factor ambiental ayudó de forma sistemática a predecir dónde se producirán los brotes de infecciones zoonóticas, incluidas las causadas por patógenos con potencial pandémico. Por el contrario, los efectos de factores como la deforestación, el calentamiento climático y la intensificación agrícola variaron ampliamente según la enfermedad. Los investigadores afirman que se necesitan datos específicos sobre cada enfermedad y cada región para supervisar los riesgos de brotes».

«Los científicos afirman que sus hallazgos cuestionan la hipótesis de que un conjunto común de factores ambientales esté impulsando el riesgo creciente de enfermedades infecciosas emergentes. «Nuestros hallazgos muestran que no existe una única “fórmula ambiental” que permita predecir dónde se producirán los brotes de enfermedades infecciosas emergentes», afirmó el coautor correspondiente, el Dr. Rory Gibb, del University College London (UCL), en un [comunicado de prensa](#) de la UCL. «La transmisión de enfermedades de los animales a las personas es habitual en los hábitats modificados por el ser humano en todo el mundo, pero las actividades humanas concretas que provocan los brotes difieren según la enfermedad»...»

«Los resultados también ilustran el papel fundamental que desempeña el acceso a la asistencia sanitaria a la hora de determinar dónde se notifican los brotes. La probabilidad de notificar un brote de una enfermedad emergente se reducía, de media, un 32 % por cada hora adicional de desplazamiento hasta el centro sanitario más cercano. Los autores señalaron que este hallazgo sugiere que los aparentes focos de enfermedad probablemente reflejen las zonas con los sistemas de vigilancia de enfermedades y de asistencia sanitaria más sólidos, en lugar de las zonas donde los casos son más frecuentes...».

«Los investigadores instan a adoptar un enfoque más proactivo y holístico para prevenir epidemias y pandemias, reforzar los sistemas sanitarios y coordinar a nivel mundial la vigilancia de las enfermedades y las intervenciones basadas en los ecosistemas para las enfermedades importantes. «Los brotes de enfermedades por contagio cruzado tienen múltiples causas y están determinados por el sistema socioecológico; esto pone realmente de relieve la necesidad de enfoques integrados de “Una sola salud” para la vigilancia y la intervención: no existe una única estrategia de intervención...»

CDC África: la OPS y el CDC África piden una inversión sostenida y una mayor cooperación entre África y América en materia de preparación ante pandemias

<https://africacdc.org/news-item/paho-and-africa-cdc-call-for-sustained-investment-and-stronger-africa-americas-cooperation-on-pandemic-preparedness/>

«En la Asamblea General de las Naciones Unidas, Burundi y Guyana se unieron a la OPS y al CDC África para impulsar la cooperación y la financiación lideradas por los países en materia de prevención, preparación y respuesta ante pandemias».

«La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades (Africa CDC), junto con países y socios de África y las Américas,

hicieron un llamamiento a una inversión sostenida en la prevención, la preparación y la respuesta ante pandemias (PPPR), así como a una cooperación más sólida entre ambas regiones para proteger vidas, economías y sociedades frente a futuras pandemias y emergencias de salud pública. El llamamiento se produjo en el marco del evento paralelo de alto nivel «**Dos regiones, un futuro: financiación de la prevención, la preparación y la respuesta ante pandemias para construir la seguridad sanitaria mundial**», celebrado durante la 81.ª Asamblea General de las Naciones Unidas y organizado por la República Cooperativa de Guyana y la República de Burundi, en colaboración con la OPS y el Africa CDC, con el apoyo de la Fundación de las Naciones Unidas...».

Carrera por la dirección general de la OMS

Aún no está claro exactamente cuántas personas se han presentado a la carrera, aunque el plazo finalizó ayer (24 de septiembre). Al menos cinco, quizá seis...?

HPW – España propondrá a María Neira como candidata a directora general de la OMS

<https://healthpolicy-watch.news/spain-to-nominate-maria-neira/>

(23 de septiembre) «España ha presentado oficialmente la candidatura de la Dra. María Neira para la elección del director general de la OMS antes de la fecha límite reglamentaria del jueves, según han informado a Health Policy Watch fuentes cercanas al asunto. Esta candidatura amplía el abanico de candidatos al introducir en la carrera un enfoque centrado en la prevención primaria y los riesgos para la salud relacionados con el clima...».

«Antes de la presentación de la candidatura de Neira, una coalición que representa a más de 100 grupos de la sociedad civil había solicitado al Gobierno español **que apoyara su candidatura**, señalando que su experiencia técnica era esencial para hacer frente a las olas de calor extremas y **a los riesgos para la salud ambiental** en las comunidades vulnerables. Codirigida por el premio Nobel de la Paz Adolfo Pérez Esquivel y Carlos Ferreyra, la petición reúne a líderes indígenas, defensores de los derechos de las personas mayores y redes de salud pública de África, Asia y América Latina...».

«Los observadores describen su candidatura como la primera campaña verdaderamente popular para la elección del director general de la OMS...».

Geneva Health Files – ¿Está China barajando una candidatura para dirigir la Organización Mundial de la Salud?

<https://newsletter.genevahealthfiles.com/is-china-weighing-a-nomination-to-lead-the-world-health-organization/?ref=geneva-health-files-newsletter>

(23 de septiembre, desde la mañana del miércoles) «En la edición de hoy, os traemos una breve noticia sobre los rumores de que China estaría barajando presentar una candidatura para entrar en esta carrera. Hasta el momento, no ha habido ninguna confirmación ni desmentido oficial a nuestras consultas. A continuación, os presentamos lo que hemos recopilado. No está claro si China acabará nominando a un candidato antes de que finalice el plazo mañana...»

Devex Pro - La OMS necesita un liderazgo poco convencional, afirma el candidato Budi Sadikin

<https://www.devex.com/news/who-needs-unconventional-leadership-says-candidate-budi-sadikin-113336>

(acceso restringido) **«¿Debe la Organización Mundial de la Salud volver a centrarse en sus dos mandatos fundamentales? Un candidato muy bien considerado para su máximo cargo sin duda cree que sí».**

«La Organización Mundial de la Salud debe volver a centrarse en sus dos mandatos fundamentales: servir de plataforma de convocatoria para reunir a los países y establecer normas y estándares científicos. Así lo afirma el ministro de Sanidad de Indonesia, Budi Gunadi Sadikin, que opta al puesto de director general de la principal agencia mundial de salud. También señaló que la agencia necesita recuperar su credibilidad...».

- Relacionado: [Devex CheckUp: ¿Acaba de presentar el próximo líder de la OMS su programa de trabajo?](#)

«... Sin embargo, su visión de la OMS podría ser un poco más convencional, según lo que expuso durante un debate en la Devex Impact House, celebrado al margen de la Asamblea General de las Naciones Unidas de esta semana...».

«Sus objetivos clave serían:

- **Reorientar la organización como plataforma de convocatoria** para reunir a los países y establecer normas y estándares científicos.
- **Apoyar a los países en el desarrollo de planes nacionales de salud** que definan sus propias visiones para el futuro de sus sistemas sanitarios. Esto concuerda en gran medida con tendencias más amplias, incluida [la iniciativa Accra Reset](#), que impulsa a los países a desarrollar sus propias agendas sanitarias. Esto tiene sentido, dado que Sadikin copreside un grupo independiente de expertos convocado por Accra Reset.
- **Además, ya tiene algunas ideas sobre cómo medirá el éxito si consigue el puesto, entre ellas la cantidad de financiación flexible que consiga la OMS.** Sadikin considera **que el hecho de que los donantes sigan destinando fondos a fines específicos es una prueba de que no confían en la organización.** «Si queremos reducir el dinero destinado a fines específicos que se nos concede, tenemos que recuperar [esa] credibilidad y confianza», afirmó. «Eso empieza por una mejor comunicación con los miembros y una mayor transparencia en torno a todo lo que hace la OMS...».

Reforma de la salud mundial

Devex Pro – El director ejecutivo de Wellcome pide que se replanteen los mandatos de las instituciones sanitarias mundiales

<https://www.devex.com/news/wellcome-ceo-calls-for-rethink-of-global-health-institutions-mandates-113397>

(acceso restringido) **«“Ha habido muchas sugerencias y propuestas, pero hasta ahora no he visto ese compromiso político”, declaró el director ejecutivo de Wellcome, John-Arne Røttingen, a Devex al margen de la Asamblea General de la ONU».**

«Durante el último año ha habido múltiples iniciativas que pedían una reforma de la arquitectura sanitaria mundial y que se garantizara que los países tuvieran la iniciativa a la hora de establecer sus agendas sanitarias. Sin embargo, **sigue sin estar claro cómo encajan las organizaciones sanitarias mundiales**, según el director ejecutivo de Wellcome, John-Arne Røttingen. **«Creo que es necesario replantearse los mandatos de las organizaciones mundiales, y aún no se ha planteado abiertamente una petición clara al respecto desde el ámbito político. Ha habido muchas sugerencias y propuestas, pero hasta ahora no he visto ese compromiso político»**, declaró Røttingen a Devex al margen del 81.º período de sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas...».

ONUSIDA: de precursora a artífice del futuro: los socios reafirman el valor de un Programa Conjunto de ONUSIDA transformado

https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2026/september/20260924_forerunner_future-maker

Cobertura de un evento de alto nivel celebrado en Nueva York. **«...A lo largo del debate, los ponentes hicieron hincapié en la importancia de proteger las funciones que han caracterizado a ONUSIDA: mantener el VIH como una prioridad en la agenda política; reunir a gobiernos, comunidades, las Naciones Unidas y socios; reforzar los datos y la rendición de cuentas; apoyar el liderazgo nacional; y garantizar que las comunidades puedan co-crear y co-liderar la respuesta»**.

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

Devex – Los donantes comprometen más de 700 millones de dólares para el UNFPA y la salud reproductiva

<https://www.devex.com/news/funders-commit-over-700-million-for-unfpa-reproductive-health-113418>

«Una gran parte de la financiación se destina a la Alianza para el Suministro del Fondo de Población de las Naciones Unidas, que ayuda a 54 países a garantizar y ampliar el acceso a los productos básicos de salud reproductiva».

«El miércoles, durante un acto paralelo de alto nivel celebrado en el marco del 81.º período de sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas, los gobiernos y los donantes filantrópicos anunciaron promesas y compromisos de financiación para la agencia de las Naciones Unidas dedicada a la salud sexual y reproductiva. Entre ellos se incluyen 204 millones de libras esterlinas (270 millones de dólares) del Gobierno del Reino Unido, 53,6 millones de dólares de Dinamarca, 210 millones de coronas noruegas (22,6 millones de dólares) de Noruega, 10 millones de dólares de GiveWell y una garantía de 200 millones de euros (232 millones de dólares) del Banco Europeo de Inversiones».

«Una gran parte de la financiación se destina a la Alianza para el Abastecimiento del UNFPA, que ayuda a 54 países a garantizar y ampliar el acceso a los productos básicos de salud reproductiva. La garantía del BEI también se destina a los compromisos de los donantes con la Alianza para el

Abastecimiento del UNFPA, con el fin de ayudar a la agencia a mejorar la planificación de las adquisiciones y la logística, reducir la escasez de existencias de suministros de salud reproductiva y garantizar la entrega de dichos suministros».

«La financiación del Reino Unido —que va acompañada de una aportación independiente de 50 millones de libras esterlinas para otras organizaciones que trabajan para ampliar el acceso a los servicios y productos de salud reproductiva— es «la mayor inversión gubernamental individual en suministros de salud reproductiva a nivel mundial este año», mientras que la subvención de GiveWell es la «primera inversión de la organización benéfica en el UNFPA y su mayor inversión en planificación familiar hasta la fecha», según un comunicado de prensa. Los gobiernos de Burundi, Madagascar, Mozambique y Zimbabue también se comprometieron a aportar un total de unos 43,8 millones de dólares para productos de salud reproductiva para 2026 y 2027...».

«... Estos compromisos de financiación podrían ayudar a la agencia de la ONU a reducir o cubrir el déficit de financiación para anticonceptivos, que actualmente asciende a unos 186 millones de dólares en los 54 países a los que presta apoyo el UNFPA».

La iniciativa europea: la UE impulsa la Iniciativa de Resiliencia Sanitaria Global con nuevas inversiones de Global Gateway en África y América Latina

<https://europeansting.com/2026/09/24/eu-advances-global-health-resilience-initiative-with-new-global-gateway-investments-in-africa-and-latin-america/>

«En el marco de la Semana de Alto Nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas, la Comisión Europea ha anunciado tres nuevas inversiones de Global Gateway que ponen en marcha la Iniciativa de la UE para la Resiliencia Sanitaria Global en los países socios. El paquete incluye una garantía de la UE de 63,5 millones de euros destinada a movilizar la inversión privada en empresas del sector de la salud y la nutrición en el África subsahariana; un préstamo del Banco Europeo de Inversiones (BEI), respaldado por la UE, de 15 millones de euros para ampliar la producción de vacunas y medicamentos biológicos en Colombia; y 60 millones de euros de financiación de la UE para reforzar la atención primaria de salud en Etiopía...».

Devex Pro – Por qué la Fundación Gates está reorientando su labor de promoción hacia el Sur Global

<https://www.devex.com/news/why-the-gates-foundation-is-shifting-advocacy-to-the-global-south-113386>

(acceso restringido) «Es un nuevo mundo para la ayuda humanitaria y la Fundación Gates está reflexionando sobre cómo hacer las cosas de otra manera. **Una de las respuestas ha sido reorientar su labor de defensa hacia el Sur Global».**

EU Observer - Un recorte del 40 % en la ayuda al desarrollo de la UE supondría una «traición drástica» a los valores, afirma un destacado eurodiputado

<https://euobserver.com/239304/eu-40-development-aid-cut-would-be-drastic-betrayal-of-values-says-top-mep/>

(acceso restringido) «Los gobiernos de la UE se están preparando para recortar el presupuesto de desarrollo del bloque en hasta un 40 % en el próximo presupuesto septenal, en lo que supone el último revés al gasto en ayuda al desarrollo».

«El proyecto de presupuesto para el periodo 2028-2034 propuesto por la Comisión Europea destinaba 200 000 millones de euros a la denominada rúbrica “Europa Global”, diseñada para promover la política exterior y la agenda de desarrollo de la Unión y para “impulsar las infraestructuras sostenibles, el acceso a los mercados y los intereses económicos”. También propone una reserva de crisis de 15 000 millones de euros para «emergencias globales». ...»

Reuters - Los países occidentales aumentan su apoyo a las reparaciones por la esclavitud, según Ghana

Reuters:

«Ghana, que ha liderado una campaña a favor de las reparaciones por la trata transatlántica de esclavos, que se prolongó durante casi cuatro siglos, afirmó el miércoles que el apoyo a esta iniciativa está creciendo entre los países occidentales».

«El primer objetivo de la campaña es la restitución de los objetos saqueados, según declaró el ministro de Asuntos Exteriores de Ghana, Samuel Okudzeto Ablakwa, en un **acto sobre justicia reparadora coorganizado por Ghana, Alemania y Francia al margen de la Asamblea General de la ONU el miércoles**».

«Las fases posteriores podrían incluir disculpas formales, el alivio de la deuda y una compensación económica, en el marco de un plan de 19 puntos adoptado por la Comisión de Justicia Reparadora de la Unión Africana y la Comunidad del Caribe en una **conferencia celebrada en Ghana en junio...**».

«La ONU aprobó en marzo una resolución en la que se reconoce la esclavitud transatlántica como “el crimen más grave contra la humanidad”, con 123 votos a favor y tres —de EE. UU., Israel y Argentina— en contra. Otros 52 países, entre ellos miembros de la Unión Europea y el Reino Unido, se abstuvieron.

Desde entonces, muchos países europeos han expresado su apoyo, afirmó. «Prácticamente todos los países europeos que se abstuvieron durante la votación se han puesto en contacto con nosotros y han dicho que van a colaborar con nosotros en este camino», declaró Ablakwa...».

Devex Pro - ¿Se convertirá la «apropiación nacional» en otra palabra de moda más en el ámbito de la salud mundial?

<https://www.devex.com/news/will-country-ownership-become-just-another-global-health-buzzword-113400>

(acceso restringido) «Hace unos años, la reforma de la salud global estaba en la agenda, con especial atención a la localización. Pero todo ese debate no condujo a un cambio significativo, afirma la **Dra. Ebere Okereke**, estratega en salud global».

The New Times - 10 cosas que hay que saber sobre la nueva política de cooperación al desarrollo de Ruanda

<https://www.newtimes.co.rw/article/39180/news/economy/10-things-to-know-about-rwandas-new-devt-cooperation-policy>

«El Gobierno ha adoptado una nueva política de cooperación al desarrollo de 25 años de duración que marcará las pautas sobre cómo el país moviliza la financiación, colabora con los socios para el desarrollo y pone en práctica las prioridades nacionales de desarrollo».

«La Política de Cooperación para el Desarrollo de Ruanda (RDCP) 2026-2050, aprobada por el Consejo de Ministros el 18 de septiembre, sustituye a la Política de Ayuda de 2006 e introduce un enfoque más amplio en materia de financiación, coordinación y rendición de cuentas en el ámbito del desarrollo. En consonancia con la Visión 2050 y la Estrategia Nacional para la Transformación (NST2), la política desplaza el énfasis de los acuerdos de ayuda tradicionales y los proyectos fragmentados hacia programas emblemáticos liderados a nivel nacional, una financiación diversificada y una coordinación más sólida entre los socios para el desarrollo».

Devex Pro – Cómo Kenia está convirtiendo a su diáspora en «un socio en el desarrollo nacional»

<https://www.devex.com/news/how-kenya-is-making-its-diaspora-a-partner-in-national-development-113337>

(acceso restringido) «Para involucrar a los miembros de su diáspora como socios en el desarrollo, Kenia está creando oportunidades para que inviertan en la construcción del futuro del país».

«Hace más de tres años, el presidente keniano William Ruto **anunció** la creación de un Departamento de Estado para Asuntos de la Diáspora con el fin de determinar cómo involucrar a los aproximadamente 4 millones de kenianos de la diáspora «de forma estratégica. «Para asegurarnos de que su historia no sea solo una historia de remesas», explicó la secretaria principal del departamento, **Roseline Njogu**. La idea, según explicó en un evento de **Devex Impact House** celebrado al margen de la 81.ª Asamblea General de las Naciones Unidas, **era crear «un ecosistema de mercado laboral global que permita a nuestra gente desplazarse, hacerlo de forma segura y llevar consigo sus competencias»...**»

Número especial de Eurohealth (antes del Foro de Gastein)

<https://eurohealthobservatory.who.int/publications/i/health-for-a-stronger-european-union-high-time-for-action!---eurohealth>

Echa un vistazo, en particular, a:

- **La soberanía sanitaria como «capacidad»** (págs. 7-10) (Por: Natasha Azzopardi-Muscat, Govin Permanand e Ilona Kickbusch)

«Este artículo sostiene que la soberanía sanitaria europea debe entenderse como una capacidad más que como un control. Partiendo de las lecciones aprendidas de la COVID-19 y teniendo en cuenta las tendencias en el Sur Global, **propone que la soberanía sanitaria refleje la capacidad de**

un país o una región para promover, proporcionar y proteger la salud mediante sistemas sanitarios resilientes, cadenas de suministro seguras, financiación sostenible, capacidad de la plantilla e infraestructura digital. El artículo hace hincapié en que la soberanía y la solidaridad internacional son complementarias y no opuestas, y que la capacidad permite una cooperación significativa. Para Europa, es importante que la soberanía sanitaria combine la responsabilidad nacional con las capacidades compartidas de la Unión Europea, lo que permite a los países responder de forma independiente, cuando sea necesario, sin dejar de estar comprometidos con la colaboración, la resiliencia y una salud global equitativa. ...»

Crisis de la deuda

GADN y ActionAID UK (Informe) La igualdad de género y la crisis de la deuda mundial

<https://gadnetwork.org/gadn-resources/gender-equality-global-debt-crisis>

«Este informe de GADN y ActionAid UK expone cómo la crisis de la deuda mundial constituye un problema significativo para la justicia de género. Las mujeres y las niñas, en toda su diversidad, se ven afectadas de manera desproporcionada cuando los elevados pagos de la deuda reducen el gasto público y los acuerdos sobre la deuda conllevan duras medidas de austeridad. **En un momento de crecientes necesidades y de disminución de los flujos de ayuda oficial al desarrollo (AOD), la reducción de la deuda podría liberar recursos públicos para destinarlos a la igualdad de género en todo el Sur Global. »**

«Con el Reino Unido asumiendo la presidencia del G20 en 2027, se presenta una oportunidad oportuna para ampliar los marcos de deuda existentes, con un proceso más sencillo, una oferta más sustancial, un mayor número de países elegibles y de aplicación a todos los acreedores, al tiempo que se reconoce la necesidad de soluciones democráticas a más largo plazo. ...»

Trump 2.0, la estrategia sanitaria global de EE. UU. y los acuerdos bilaterales en materia de salud

Zimbabue: Estados Unidos anuncia el fin de toda la financiación sanitaria en Zimbabue; afirma que respeta la decisión del Gobierno de rechazar el memorando de entendimiento

<https://allafrica.com/stories/202609230038.html>

«Estados Unidos dejará de financiar, a finales de este mes, todos los programas sanitarios en Zimbabue en los que ha participado durante más de 20 años, según ha revelado la embajadora Pamela Tremont. El año pasado, Zimbabue rechazó el nuevo modelo de financiación de Estados Unidos, un memorando de entendimiento (MoU) en materia de salud que pretende transferir gradualmente la financiación sanitaria a los gobiernos del tercer mundo, garantizando al mismo tiempo la sostenibilidad...».

«“Con la decisión de Zimbabwe de rechazar un memorando de entendimiento bilateral en materia de salud, los programas sanitarios apoyados por EE. UU. concluirán a finales de septiembre.

“Respetamos la decisión soberana de Zimbabwe, y mi equipo de salud de la embajada está trabajando diligentemente con el Ministerio de Salud y Atención Infantil y otros socios para garantizar un traspaso exhaustivo y responsable.”»

CGD (Nota) - La protección del cliente en los acuerdos de salud global de EE. UU.

C. Kenny; <https://www.cgdev.org/publication/protecting-client-us-global-health-agreements>

«Esta nota describe los componentes fundamentales de los memorandos de entendimiento (MOU) que van en contra de los objetivos de EE. UU. en materia de gasto sanitario global y concluye con recomendaciones para enfoques actualizados: limitar los pagos basados en resultados a la mejora, utilizar menos indicadores, mantener las medidas de seguridad heredadas hasta que los nuevos sistemas estén operativos, garantizar un nivel mínimo de servicio y, cuando sea necesario, continuar con el apoyo mucho más allá de los cinco años».

«Los destinatarios son las personas, no los ministerios...»

CGD - De los parásitos de los Grandes Lagos a los microbios marcianos: dónde sobrevivió y dónde no la financiación multilateral de EE. UU. en el ejercicio fiscal 25

C. Kenny et al.; <https://www.cgdev.org/blog/great-lakes-parasites-martian-microbes-where-us-multilateral-funding-survived-and-didnt-fy25>

«Según un informe publicado recientemente por el Departamento de Estado, las contribuciones de EE. UU. a las organizaciones internacionales descendieron de 19 500 millones de dólares en el ejercicio fiscal 24 a 8 600 millones en el ejercicio fiscal 25. Y el número de entidades que recibieron fondos se redujo de 189 a 121. ... **Varias organizaciones humanitarias y de desarrollo sufrieron recortes significativos. Algunas de las más grandes representan una parte considerable de la financiación total cada año, con el Programa Mundial de Alimentos encabezando sistemáticamente la lista, seguido del Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, y la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR).** Estas organizaciones, que han contado con las mayores contribuciones en los últimos años, también sufrieron los mayores recortes en el ejercicio fiscal 25».

Con una **tabla resumen**.

Día Mundial de la Anticoncepción (26 de septiembre)

La OMS amplía las opciones seguras de anticoncepción

<https://www.who.int/news/item/23-09-2026-who-expands-safe-options-for-contraception/>

«Desde la anticoncepción de emergencia hasta los implantes de mayor duración y los futuros anticonceptivos para hombres, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda una gama más amplia de opciones seguras y eficaces para que las personas puedan elegir el método anticonceptivo que mejor se adapte a sus necesidades».

«Se estima que 164 millones de mujeres que desean retrasar o evitar un embarazo no utilizan métodos anticonceptivos, lo que pone de relieve la urgente necesidad de un acceso mejor y más amplio a los anticonceptivos. Con la nueva publicación, **«Directrices de la OMS sobre la ampliación de las opciones anticonceptivas»**, la OMS pretende ayudar a los países a ampliar el acceso a métodos respaldados por la mejor evidencia disponible...».

«Esto puede contribuir a garantizar que las personas dispongan de una gama más amplia de opciones para que puedan tomar decisiones informadas sobre si desean utilizar métodos anticonceptivos, qué método es el adecuado para ellas y cuándo cambiarlo o dejar de utilizarlo. **Las nuevas directrices ofrecen a las personas formas alternativas de utilizar los métodos existentes.** Con este fin, la OMS recomienda que las píldoras anticonceptivas orales combinadas se puedan tomar durante períodos prolongados de hasta seis meses o de forma continua durante un máximo de un año, como alternativas al uso cíclico. La OMS respalda el uso de implantes anticonceptivos durante un máximo de cinco años, lo que podría reducir la necesidad de procedimientos de sustitución, visitas a la consulta y los costes asociados. **La OMS recomienda la mifepristona como una opción adicional de anticoncepción de emergencia, que debe tomarse lo antes posible y en un plazo de cinco días tras haber mantenido relaciones sexuales sin protección.** La evidencia muestra que la mifepristona, en dosis de 10 a 50 mg, probablemente sea tan segura y eficaz como otros métodos anticonceptivos de emergencia...».

Telegraph - Los anticonceptivos masculinos podrían llegar a las farmacias en «tres a cinco años», según la OMS

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/male-contraceptives-could-hit-pharmacies-in-five-years/>

«La agencia de la ONU ha dado a conocer unas directrices para nuevos productos, a medida que se intensifican los ensayos y cambia el estigma».

«Los anticonceptivos para hombres, que supondrán un cambio revolucionario, podrían estar en las estanterías de las farmacias ya en 2029, según la Organización Mundial de la Salud. En declaraciones al Telegraph, el Dr. James Kiarie, jefe de la unidad de anticoncepción y atención a la fertilidad de la agencia de la ONU, afirmó que espera que los anticonceptivos masculinos estén disponibles en tan solo unos años, lo que supondrá una importante ampliación de las opciones anticonceptivas para los hombres...».

«“En un plazo de tres a cinco años, dispondremos efectivamente de un método, [por lo que] los hombres podrán ser algo más que un apoyo para sus parejas femeninas en el uso de la anticoncepción: los hombres podrán ser usuarios de verdad”, afirmó».

«El martes, la OMS publicó sus primeros perfiles de producto objetivo (TPP) para estos productos, en los que se establecen las directrices relativas a los estándares deseados y mínimos que debe cumplir cualquier producto anticonceptivo masculino. «[Los TPP] indican que se trata de una cuestión prioritaria para la OMS», afirmó el Dr. Kiarie...».

ENT

Telegraph – África se enfrenta a una nueva amenaza ante el aumento de la tasa de enfermedades crónicas

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/africa-faces-new-threat-as-chronic-disease-rate-leaps/>

«Entre 1990 y 2023, la carga de las enfermedades no transmisibles casi se duplicó, lo que supuso una presión para los sistemas sanitarios».

«Las enfermedades crónicas, como las cardiopatías, el cáncer y la diabetes, representan ahora casi la mitad de las muertes en África y pronto superarán el número de fallecimientos por enfermedades infecciosas en el continente, según revela un nuevo estudio.

Entre 1990 y 2023, la proporción de muertes causadas por enfermedades no transmisibles (ENT) casi se duplicó, **pasando del 25 % al 45 %**, siendo actualmente las enfermedades cardíacas y los accidentes cerebrovasculares las principales causas de muerte...».

«... Sin embargo, el continente no está necesariamente preparado para hacer frente a esta “transición epidemiológica”, advirtieron los investigadores en un estudio publicado el martes en la revista *The Lancet Global Health*.

«Aunque la transición epidemiológica es un fenómeno ampliamente reconocido, la velocidad y la magnitud del aumento de las ENT en África resultan especialmente preocupantes», escribieron...»

«Los sistemas sanitarios se enfrentan a una demanda cada vez mayor de gestión de enfermedades crónicas; sin embargo, los entornos con escasos recursos siguen estando mal equipados, carecen de financiación suficiente y son incapaces de proporcionar servicios preventivos o terapéuticos adecuados.»...»

- Para consultar el estudio completo, véase The [Lancet GH – Carga de las enfermedades no transmisibles y sus factores de riesgo atribuibles en África de 1990 a 2023: un análisis sistemático para el Estudio sobre la Carga Global de Enfermedades 2023](#) (por los colaboradores de GBD 2023 África en materia de enfermedades no transmisibles)

TGH - En la Cumbre del BRICS, la India toma la iniciativa en materia de enfermedades no transmisibles

A. Roul; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/at-brics-summit-india-takes-the-lead-on-noncommunicable-diseases>

«Mientras la India intenta redefinir su papel en el BRICS como líder en materia de salud, un experto se pregunta si el país logrará avances cuantificables en lugar de limitarse a reafirmar objetivos ya conocidos».

Sobre el impulso de la India para convertir **los estilos de vida saludables y el bienestar mental** en la piedra angular de las prioridades del BRICS.

Noticias de la ONU: la agencia de salud de la ONU pide un aumento de la inversión para salvar vidas jóvenes del cáncer

<https://news.un.org/en/story/2026/09/1168408>

«Cada vez son más los niños y jóvenes que vencen al cáncer, pero los avances siguen siendo desiguales entre regiones y grupos de edad, lo que pone de relieve la necesidad de aumentar la inversión para mejorar las tasas de supervivencia. Así lo afirma la **Organización Mundial de la Salud (OMS) de las Naciones Unidas**, que el miércoles publicó datos de referencia completos y comparables entre países sobre las estimaciones de supervivencia a cinco años para la leucemia linfocítica, un tipo de cáncer que afecta a la sangre y a la médula ósea.»

«Estos datos, que abarcan 194 países, sirvieron de base para las conclusiones de un informe publicado en mayo —*Measuring Survival, Driving Change* (Medir la supervivencia, impulsar el cambio)—, en el que se analizaban los esfuerzos mundiales para abordar las desigualdades y garantizar que más niños y adolescentes superen un diagnóstico de cáncer. ...

«“El cáncer infantil es uno de los indicadores más claros del rendimiento del sistema sanitario”, afirmó la Dra. Roberta Ortiz, responsable médica de cáncer infantil de la OMS. ...»

Recursos humanos para la salud

The World Bank Research Observer - Reevaluación de la crisis de recursos humanos en la atención primaria de salud: un análisis de los resultados globales con nuevos datos de 10 países del África subsahariana

B. Daniels et al.; <https://academic.oup.com/wbro/advance-article/doi/10.1093/wbro/lkag002/8733799>

«Este artículo revisa la idea ampliamente extendida de una «crisis de recursos humanos» en la atención primaria de salud (APS) en los países de ingresos bajos y medios (PIBM). En primer lugar, revisamos la evidencia a nivel micro y macro, y encontramos escaso respaldo empírico para una escasez generalizada de personal sanitario. Los profesionales sanitarios de los PIBM parecen operar con un exceso de capacidad sustancial, caracterizado por un bajo número de casos, consultas breves y tiempos de espera moderados. En segundo lugar, utilizando datos representativos a nivel nacional de 7.915 centros de 10 países africanos, estimamos que el profesional medio atiende a 10,9 pacientes al día. **Sugerimos que la percepción de saturación se debe a una distribución muy desigual de la carga de trabajo, ya que la mayoría de las visitas se concentran en una minoría de profesionales. En otras palabras, el profesional medio no está saturado, pero el paciente medio acude a un profesional que sí lo está.** En tercer lugar, evaluamos las ineficiencias en la asignación de recursos utilizando datos emparejados sobre la carga de trabajo y la competencia de los profesionales, y constatamos que la carga de trabajo no se concentra en los profesionales más competentes. Mediante simulaciones, demostramos que esta mala asignación reduce la calidad agregada potencial del servicio entre un 4 % y un 33 %, dependiendo del país. **Estos resultados sugieren que las deficiencias en la prestación de los servicios de atención primaria no pueden abordarse simplemente ampliando los recursos humanos en el marco de los sistemas existentes:**

es necesario mejorar la competencia, la asignación y la utilización tanto de los profesionales nuevos como de los ya existentes para influir de manera significativa en la calidad de la atención».

Salud planetaria

The Guardian: Aumenta el temor a que el próximo secretario general de la ONU rebaje el nivel de las medidas contra el cambio climático

<https://www.theguardian.com/world/2026/sep/23/fears-mount-that-next-un-chief-will-downgrade-climate-action>

«Los expertos afirman que algunos de los posibles sucesores de António Guterres podrían resultar “desastrosos” para los esfuerzos destinados a hacer frente a la crisis».

«Aumenta el temor a que el próximo secretario general de la ONU reste prioridad a la crisis climática, según expertos en **clima** y de la sociedad civil. El actual secretario general, António Guterres, ha sido el **más contundente al respecto**, calificando a las empresas de combustibles fósiles de “**padrinos del caos climático**” y advirtiéndoles a los gobiernos de que se precipitan por una “**autopista al infierno**” al no reducir las emisiones de gases de efecto invernadero. **Se le atribuye un impacto global significativo a su reiterada defensa de la urgencia de la crisis y a su disposición a enfrentarse a los intereses creados, lo que ha obligado a los gobiernos a afrontar sus fracasos políticos y ha mantenido vivos los objetivos del Acuerdo de París sobre el clima de 2015**, a pesar de la **creciente ola de populismo y desinformación**...».

«... Tres candidatos en particular han suscitado inquietudes: el diplomático argentino **Rafael Grossi**, que dirige la Agencia Internacional de Energía Atómica; **Macky Sall, expresidente de Senegal**; y **Olara Otunnu, un ex candidato presidencial ugandés** que ha ocupado el cargo de subsecretario general de las Naciones Unidas para los niños y los conflictos armados...».

The Guardian - El Reino Unido da a conocer las conclusiones de un demoledor informe sobre la crisis climática y la seguridad nacional que fue silenciado bajo el mandato de Starmer

<https://www.theguardian.com/environment/2026/sep/23/uk-climate-crisis-national-security-report-suppressed-starmer-ed-miliband>

«El Niño supone una amenaza crítica para las defensas de las naciones, afirma Ed Miliband en una presentación ante ministros de Asuntos Exteriores de todo el mundo».

«El Reino Unido ha advertido a los países de todo el mundo de que las crisis climática y medioambiental, así como el próximo fenómeno de El Niño, amenazan su seguridad nacional y su defensa, y ha presentado a los ministerios de Asuntos Exteriores las **conclusiones de un informe explosivo que fue silenciado bajo el mandato de Keir Starmer**. Ed Miliband, ministro de Asuntos Exteriores del Reino Unido, realizó una **presentación ante los ministros de Asuntos Exteriores de la UE, así como de Kenia y otros países, el miércoles por la noche en una reunión privada celebrada durante la Asamblea General de la ONU en Nueva York, basándose en el informe de los jefes de los**

servicios de inteligencia británicos que concluía que el colapso de los sistemas naturales en todo el mundo provocaría conflictos, migraciones y escasez de alimentos. Miliband señaló en la reunión — el primer debate de este tipo entre ministros de Asuntos Exteriores— que **el próximo fenómeno de El Niño, que se ha visto potenciado por la crisis climática**, pondría a prueba los sistemas alimentarios mundiales como nunca antes...».

Editorial de *Nature*: Las inundaciones en Nepal suponen la mayor prueba hasta la fecha para el fondo de la ONU para pérdidas y daños climáticos

[Editorial de *Nature*](#);

«Los países no deberían tener que esperar meses para recibir subvenciones relativamente modestas con las que hacer frente a las consecuencias inmediatas de los fenómenos meteorológicos extremos».

HPW - Tras la desconexión de los monitores de la embajada de EE. UU., se disparó la contaminación atmosférica

<https://healthpolicy-watch.news/after-us-embassy-monitors-went-offline-air-pollution-spiked/>

«Una nueva investigación ha revelado que, tras la suspensión por parte del Gobierno de EE. UU. de su iniciativa de control de la contaminación atmosférica en las embajadas, la contaminación atmosférica aumentó entre un 23 % y un 33 %, especialmente en el sudeste asiático y el África subsahariana, donde escasean los datos fiables de control».

Véase un **nuevo estudio publicado en PNAS**.

WASH

Noticias de la ONU: millones de niños regresan a colegios que aún no pueden proporcionar agua potable ni aseos en buen estado

<https://news.un.org/en/story/2026/09/1168393>

«Millones de niños siguen asistiendo a escuelas donde el agua no es apta para el consumo, los aseos son inservibles y no hay ningún lugar donde lavarse las manos adecuadamente. ...» «Así lo afirma un **informe** de la Organización Mundial de la Salud (**OMS**) y la agencia de derechos del niño **UNICEF**, que analiza los avances en materia de agua, saneamiento e higiene (WASH) en las escuelas entre 2015 y 2025.»

«Los servicios WASH son fundamentales en las escuelas, ya que pueden influir en el aprendizaje, la salud y la dignidad, especialmente en el caso de las niñas. ... Durante este periodo, **la proporción de escuelas con servicios básicos de agua potable aumentó del 67 % al 78 %**. **La cobertura mundial de saneamiento básico también aumentó, pasando del 67 % al 77 %**, al igual que la de higiene básica, que pasó del 59 % al 72 %. ...»

«A pesar de estas mejoras, el informe advierte de que el mundo sigue sin estar en el buen camino para garantizar el acceso universal para 2030, tal y como se estipula en los [Objetivos de Desarrollo Sostenible](#) (ODS).

Revela que, en 2025:

- 429 millones de niños en edad escolar carecían de servicios de agua potable en la escuela
- 460 millones carecían de un servicio de saneamiento básico
- 545 millones carecían de un servicio básico de higiene, con agua y jabón para lavarse las manos...»

Acceso a medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias

El Fondo Mundial se prepara para una importante ampliación del acceso al lenacapavir a medida que se acerca el suministro de genéricos

<https://www.theglobalfund.org/en/news/2026/2026-09-24-global-fund-prepares-major-expansion-lenacapavir-generic-supply-approaches/>

«El Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria (el Fondo Mundial) está colaborando con los países, los socios y las comunidades para prepararse para una ampliación significativa del acceso al lenacapavir para la prevención del VIH, ya que se espera que en los próximos meses esté disponible un suministro adicional de versiones genéricas del producto...».

«La demanda por parte de los países ha sido elevada, lo que refleja tanto el gran interés por el lenacapavir como la urgente necesidad de contar con opciones adicionales para la prevención del VIH. Satisfacer este nivel de demanda sin precedentes requerirá una combinación del suministro de Gilead Sciences y de productos genéricos de calidad garantizada. Acelerar las aprobaciones regulatorias, los procesos de adquisición y la preparación para los productos genéricos será fundamental para garantizar que los países puedan acceder al suministro adicional necesario para satisfacer la demanda.»

«...Se prevé que el suministro inicial de genéricos comience a finales de 2026, y que la disponibilidad sea más amplia a lo largo de 2027. Para garantizar el acceso, es fundamental que se obtengan las autorizaciones regulatorias a nivel nacional y se registren todas las fuentes, a fin de asegurar que los volúmenes disponibles cubran toda la demanda.»

«El Fondo Mundial y Estados Unidos siguen centrados en el objetivo de hacer llegar el lenacapavir a tres millones de personas para finales de 2028. Los planes para 2027 prevén una aceleración significativa del acceso a medida que el suministro de genéricos esté disponible, lo que acercará considerablemente a la alianza al logro de ese objetivo».

«La aceleración del lenacapavir genérico ha sido posible gracias a la estrecha colaboración en el marco de la alianza mundial para la salud. Esto incluye los acuerdos de licencia voluntarios y tempranos de Gilead Sciences con los fabricantes de genéricos, junto con la labor del Fondo Mundial con la Children's Investment Fund Foundation, la Fundación Gates, Unitaid, la Oficina de Seguridad

Sanitaria Global y Diplomacia (GHSD) del Departamento de Estado de EE. UU. y otros socios para acelerar el desarrollo y la disponibilidad de productos genéricos de calidad garantizada y ayudar a crear las condiciones para una ampliación rápida y equitativa a medida que se disponga de suministro adicional...»

Noticia: La sentencia indonesia contra la «renovación indefinida de patentes» por parte de la industria farmacéutica envía un mensaje crucial, según los defensores de los pacientes

<https://www.statnews.com/pharmalot/2026/09/24/indonesian-court-rules-against-patent-evergreening-boosting-access-medicines/>

«En la última batalla por el acceso a los medicamentos, un tribunal indonesio ha anulado recientemente una disposición de una ley que permitía el «renovamiento indefinido de patentes», una táctica utilizada por los fabricantes de medicamentos para registrar patentes adicionales que contienen modificaciones menores de medicamentos ya existentes y, en última instancia, impedir la competencia.

Según los defensores de los pacientes, esta decisión envía un mensaje importante a otros países para que cuestionen esta práctica del sector».

Informe del CEPS (Perspectivas de I+D): La necesidad de una iniciativa de la UE orientada a objetivos concretos sobre las tecnologías de ARNm

Peter Piot et al.; <https://helix.ceps.eu/publication/234>

«Este documento propone una iniciativa de la UE orientada a objetivos concretos en materia de tecnologías de ARNm, basada en una coalición con potencias medias afines. La combinación de la ciencia y el capital europeos con socios especializados en la ejecución, la inteligencia artificial, la fabricación y la transferencia de tecnología puede garantizar que el ARNm se convierta tanto en una fuerza revitalizadora de la competitividad a nivel nacional como en un auténtico bien público mundial que beneficie a los ciudadanos de todo el mundo...».

Miscelánea

Noticias de la ONU: «Una nueva plataforma del sistema de la ONU pone millones de datos al alcance de los usuarios», afirma Guterres

<https://news.un.org/en/story/2026/09/1168363>

«¿Cómo se puede comprender un mundo que se enfrenta a crisis interrelacionadas, desde la pobreza y el hambre hasta el cambio climático, si los datos están dispersos en docenas de lugares diferentes? El sistema de las Naciones Unidas espera facilitar considerablemente esa tarea con el lanzamiento de UN System Data Commons, una nueva plataforma en línea que reúne datos y estadísticas de toda la Organización en un único portal».

«La plataforma, accesible a través de data.un.org, permite a los usuarios buscar entre casi 44 millones de datos utilizando un lenguaje cotidiano, en lugar de tener que navegar por múltiples sitios web y bases de datos...».

Telegraph – Francia libera mosquitos tigre asiáticos estériles para combatir la amenaza del dengue

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/france-releases-infertile-asian-tiger-mosquitos-dengue/>

«Se espera que los **mosquitos criados en laboratorio** constituyan una solución a largo plazo para la rápida propagación de estos insectos portadores de enfermedades».

- Y un enlace: [Telegraph – Los mosquitos del zika siguen reproduciéndose en Londres](#)

Ciencia (Editorial) – La ciencia sigue teniendo conocimientos especializados; lo que ha perdido es autoridad

<https://www.science.org/doi/10.1126/science.aem5190?referrer=https%3A%2F%2Fwww.science.org%2Ftoc%2Fscience%2Fcurrent>

En los últimos años, «... **los conocimientos científicos se han desvinculado de ese sentido de autoridad y prestigio que les permitía dictar políticas en asuntos que van desde la salud pública hasta el cambio climático.** Entre las explicaciones de esta separación se encuentran el auge de tecnologías como Internet y la inteligencia artificial, los errores cometidos por científicos e instituciones científicas, y el uso de ideas anticientíficas como arma por parte de los actores políticos. Pero, ¿y si existiera una **tendencia histórica más amplia que sugiriera que la desconexión entre la experiencia y la autoridad era inevitable?** Una nueva idea en filosofía denominada «**unicontexto**» sugiere que el avance de la tecnología, junto con los deseos humanos básicos, ha ido conduciendo a este punto durante el último siglo...».

«**Agnes Callard es una filósofa de la Universidad de Chicago** que se dedica principalmente al estudio de Platón y Aristóteles. Sugiere que, **cuando los medios de transporte modernos comenzaron a llevar a las personas más allá de su lugar de nacimiento, la humanidad pasó de vivir en múltiples contextos** —el hogar, el pueblo, el lugar de culto, el lugar de trabajo—, cada uno con su propio conjunto de normas y reglas de conducta social, **a un «unicontexto»,** en el que las formas en que uno debe actuar se vuelven las mismas en los distintos contextos...».

En cuanto a las **implicaciones para la ciencia.**

Gobernanza sanitaria mundial y gobernanza de la salud

ECDPM (Resumen) - Abordar los objetivos duales y las inevitables compensaciones de la «Global Gateway» de la UE

<https://ecdpm.org/work/addressing-eu-global-gateways-dual-objectives-and-inevitable-trade-offs>

«San Bilal analiza la “Global Gateway 2.0” y sostiene que la doble ambición de la UE —en materia de desarrollo y geoestratégica— solo puede seguir siendo creíble si estas tensiones se reconocen con honestidad, en lugar de presentar cada proyecto como si sirviera a ambas agendas por igual».

«La estrategia “Global Gateway” de la UE se basa en la premisa de que la cooperación al desarrollo y los propios intereses geoestratégicos de la UE pueden reforzarse mutuamente. Existen sinergias genuinas: un proyecto de energía renovable puede ampliar el acceso a la electricidad al tiempo que crea mercados para la tecnología europea; la infraestructura digital basada en las normas de la UE puede mejorar la gobernanza local al tiempo que implanta las normas europeas en el extranjero. Sin embargo, el discurso oficial de la UE ha ampliado cada vez más el concepto de «beneficio mutuo» hasta límites casi absolutos, ocultando los casos en los que surgen tensiones y posibles compensaciones entre ambos conjuntos de objetivos. El informe analiza «Global Gateway 2.0» y muestra cómo los recientes documentos políticos de la UE —sobre estrategia digital, clima y energía, materias primas críticas, seguridad económica y preparación— han desplazado aún más la atención de Global Gateway hacia los intereses de la UE en materia de competitividad, resiliencia y seguridad económica...».

«... El informe advierte de dos riesgos relacionados: que las instituciones de desarrollo y la financiación se reorienten hacia fines geoestratégicos, y que los programas centrados en la gobernanza o la pobreza se redefinan en función de los beneficios comerciales a corto plazo de la UE. Subraya que la doble ambición de la UE solo seguirá siendo creíble si reconoce explícitamente en qué aspectos coinciden los intereses y en cuáles no. Nombrar con honestidad estas compensaciones, en lugar de presentar cada proyecto de inversión exterior de la UE como si sirviera a ambas agendas a la vez, es lo que hace posible un solapamiento genuino y duradero».

ODI - ¿Fomenta la ayuda de la UE las exportaciones de la UE?

D. Abudu et al.; <https://odi.org/en/publications/does-eu-aid-promote-eu-exports/>

«La cooperación al desarrollo de la UE beneficia tanto a los donantes como a los socios.»

«Cuando Europa invierte en el desarrollo de África, Europa vende más a esos países. Según datos recopilados a lo largo de veinte años que abarcan a los Estados miembros de la UE y a los socios africanos, **un mayor volumen de ayuda al desarrollo va acompañado de un aumento de las exportaciones europeas**. El desarrollo es la causa, y los beneficios para la UE son la consecuencia. Esta tendencia se mantiene tanto en el caso de la ayuda prestada directamente por los Estados miembros, como en el de la ayuda canalizada a través de la UE, y en el de ambas combinadas.»

«La cifra principal corresponde a la ayuda canalizada a través de la UE. Con niveles medios de ayuda y comercio, cada euro de ayuda al desarrollo de las instituciones de la UE se asocia a aproximadamente 6,80 € en exportaciones europeas adicionales: 5,05 € en bienes y alrededor de

1,78 € en servicios. Esto significa que los recursos destinados a objetivos de desarrollo ya benefician a los Estados miembros de la UE como efecto indirecto. **Los esfuerzos por cambiar por completo el enfoque de la cooperación exterior de la UE hacia el interés propio de la UE son erróneos y equivocados, ya que estas inversiones ya generan beneficios.** «

Financiación mundial de la salud

Vox Dev - No hay tributación sin administración: qué hace que funcionen las autoridades fiscales

A. Jensen et al.; <https://voxdev.org/topic/public-economics/no-taxation-without-administration-what-makes-tax-authorities-work>

«Una nueva investigación sostiene que la forma en que se organizan, dotan de personal y gestionan las autoridades fiscales es tan importante como la propia política fiscal, lo que ofrece a los países en desarrollo una poderosa herramienta para recaudar ingresos incluso cuando los datos de terceros son escasos».

Cobertura Sanitaria Universal y Atención Primaria

Lancet GH - Tiempo prehospitalario y riesgo de perforación en pacientes con apendicitis aguda en 112 países (AlliGatOr): un estudio de cohorte internacional, prospectivo y observacional

Theophilus T K Anyomih et al.; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(26\)00177-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(26)00177-4/fulltext)

Y [comentario](#) relacionado en Lancet GH: [Cuando el tiempo no es el mismo: retraso prehospitalario y perforación en la atención de la apendicitis a nivel mundial](#) (por Y. D. Molla et al.)

«La apendicitis aguda se sitúa en el centro de uno de los debates más antiguos de la cirugía: ¿se produce la perforación porque el tratamiento se retrasa o porque algunos pacientes tienen una predisposición biológica a la perforación, independientemente del momento en que se produzca? El estudio prospectivo de cohorte global realizado por Theophilus TK Anyomih y sus colegas, publicado en The Lancet Global Health, aporta algunas de las pruebas más sólidas hasta la fecha de que el retraso prehospitalario es importante. Entre los 45 218 pacientes tratados en 1 372 hospitales de 112 países, un tiempo prehospitalario más prolongado se asoció con un claro aumento dosis-respuesta del riesgo de perforación, alcanzando una razón de riesgo ajustada de 1,61 (IC del 95 %: 1,44–1,80) para retrasos de 72 horas o más, en comparación con retrasos de menos de 12 horas. Aparte de su envergadura, la principal contribución del estudio es que distingue entre el retraso prehospitalario y el retraso intrahospitalario, lo que permite interpretar la progresión biológica junto con las desigualdades estructurales en la atención quirúrgica...».

Preparación y respuesta ante pandemias / Seguridad sanitaria mundial

Medicines Law & Policy (blog) - Desvinculación: una nueva propuesta ofrece una vía prometedora para el acceso y el reparto de beneficios durante las pandemias

K Mara; <https://medicineslawandpolicy.org/2026/09/delinkage-new-proposal-offers-a-promising-way-forward-on-access-benefit-sharing-during-pandemics/>

«...El IGWG comenzó la semana pasada a examinar la propuesta de KEI y se espera que la debata con mayor profundidad durante las reuniones informales del 5 al 9 de octubre y en la próxima reunión formal del 2 al 13 de noviembre...»

La modificación del Reglamento Sanitario Internacional (2005): ¿progreso técnico o avance político?

En: Anuario de Derecho Internacional de Desastres en línea;
https://brill.com/view/journals/yido/7/1/article-p103_4.xml

Por Gian Luca Burci et al.

Nature Africa - Detrás del artículo: un modelo sudafricano cartografía los riesgos de propagación del ébola

<https://www.nature.com/articles/d44148-026-00296-5>

«La incorporación de la minería, la deforestación y otras presiones humanas a los modelos ecológicos mejoró las predicciones sobre los lugares en los que el virus del Ébola podría transmitirse de los animales a los seres humanos».

Acceso a los medicamentos y a la tecnología sanitaria

Plos GPH – Oferta, demanda y uso de datos económicos en la elaboración de políticas sobre vacunas en África: una revisión exploratoria

Por E. Mazuba et al.

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0007080>

«La evaluación económica ofrece a los responsables políticos una herramienta valiosa para optimizar el uso de los escasos recursos sanitarios. Esta revisión exploratoria tiene como objetivo describir la literatura científica existente sobre la evaluación económica y el análisis del impacto presupuestario de las intervenciones con vacunas, así como el uso de la evidencia económica en África. Destaca el panorama actual y los retos que plantea el uso de datos económicos para respaldar la política de vacunación en el continente...»

The Conversation - Las tasas de vacunación están descendiendo en África, pero una nueva estrategia pretende darle la vuelta a la situación. Cinco aspectos que debe tener en cuenta

C S Wiysonge; <https://theconversation.com/vaccination-rates-are-falling-in-africa-but-a-new-strategy-aims-to-turn-things-around-five-things-it-needs-to-get-right-289181>

«... **los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades (Africa CDC) han puesto en marcha la Estrategia Continental de Inmunización 2026-2030**. Abarca **seis ámbitos**: financiación e y compromiso político; datos y sistemas digitales; vacunación a lo largo de toda la vida integrada en la atención primaria de salud; participación de la comunidad; fabricación y suministro de vacunas; preparación para emergencias y sistemas de inmunización preparados para epidemias...».

«Somos profesionales de la inmunización, investigadores y asesores que hemos contribuido al desarrollo de la estrategia y que ahora apoyamos su implementación. **Identificamos cinco prioridades que se aplican a todas estas seis áreas. Son las siguientes**: financiación nacional sostenible; sistemas digitales adecuados a su finalidad; integración con la atención primaria de salud; auténtica colaboración con la comunidad; soberanía en materia de vacunas vinculada a la preparación ante epidemias...».

IA y salud

Fundación Gates: organizaciones globales anuncian un objetivo quinquenal para ayudar a más de tres mil millones de personas a utilizar la IA en su propio idioma y con su propia voz

<https://www.gatesfoundation.org/ideas/media-center/press-releases/2026/09/ai-language-partnership>

«**Los 60 signatarios iniciales** —laboratorios punteros en IA, investigadores, empresas, gobiernos, organizaciones comunitarias y organizaciones filantrópicas— aportarán su experiencia y recursos a esta iniciativa e invitarán a otros a sumarse».

Artículos e informes

Revista Internacional de Determinantes Sociales de la Salud y los Servicios Sanitarios (Editorial) —De la gobernanza global al lugar de trabajo: poder, políticas y la generación de desigualdades en materia de salud

C. Muntaner et al.; <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/27551938261488903>

Introducción y resumen del nuevo número.

«Las desigualdades en salud no son accidentes de la naturaleza ni subproductos desafortunados del comportamiento individual. Son el resultado de decisiones sobre quién paga y quién se beneficia, de la arquitectura de los estados del bienestar y los sistemas sanitarios, y de la distribución del poder entre clases, profesiones y naciones. Las catorce contribuciones reunidas en este número examinan ese proceso de producción en todas las escalas en las que opera: en las salas de negociación de la gobernanza sanitaria mundial, en las comunidades de e es de políticas nacionales, en el diseño fiscal de los regímenes de seguros, en la consulta médica y en el día a día de los servicios de salud pública. Leídas en su conjunto, ofrecen algo que ningún artículo por sí solo podría ofrecer: un retrato de la desigualdad en salud como un fenómeno político-económico coherente, en lugar de un conjunto disperso de desgracias locales».

- Entre otros: [«El mundo esperaba más de Canadá: Canadá y el Acuerdo sobre la pandemia»](#) (por J. Lexchin)