

Noticias PHI 785 : Un poco de "PR" PHI de principios de verano

(12 de julio de 2024)

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

Estimados colegas,

Como el **artículo destacado** de esta semana (de nuestro colega **Willem van de Put**) es un poco más largo de lo habitual, esta introducción se limitará a ofrecer un poco de publicidad "de principios de verano" del PHI. Las relaciones públicas no son lo nuestro, pero a veces hay que despertar al Donald que llevamos dentro. (*Sin embargo, no me atrevo a hacer "pasos de baile" trumpianos en un escenario*).

Le recordamos que, [para hacer un uso eficiente de este boletín y herramienta de gestión del conocimiento](#), le recomendamos que **lea ante todo la sección "Highlights"** (la *primera mitad del boletín, más o menos*). Consideramos que esa sección es la "**ventanilla única**" semanal sobre la agenda política sanitaria mundial (incluidas tendencias y promoción), gobernanza sanitaria mundial, nuevos informes y comisiones importantes, etc.

La sección HL es una **recopilación** de lecturas clave de revistas, algunos puntos destacados de otros boletines y colegas (HPW, Devex, GHF, People's Health Dispatch, GHN...), boletines especializados, ... Y al menos un intento de cubrir **tanto Salud Global como salud global** (y todo lo que hay entre medias ☺). Evidentemente, la sección también tiende a centrarse en los acontecimientos de la semana en materia de salud mundial (incluidas las reuniones y conferencias del Consejo de Administración). Discutible, lo sabemos (*tenemos una relación de amor-odio con los eventos GH...*). Más en general, la sección HL obviamente viene con su propio sesgo. Pero me temo que es inevitable. (*Al fin y al cabo, una selección "francesa" de Deschamps también se ve diferente a una futura dirigida por Zidane ☺*).

Las secciones adicionales del boletín son opcionales, en función de sus intereses profesionales. Por ejemplo, si le interesa la "salud planetaria" o la "salud y derechos sexuales y reproductivos", lea estas secciones adicionales, que suelen incluir algunos artículos (o noticias) más sobre estos temas.

Así pues, si recomienda este boletín a colegas o amigos (cosa que agradeceríamos enormemente), infórmeles de esta "**doble estructura**".

Disfrute de la lectura.

Kristof Decoster

Artículo destacado

La verdadera historia: ¿ilusión o realidad?

Willem van de Put (ITM)

En la introducción del boletín del PHI de la semana pasada, Kristof se preguntaba cuál es "la verdadera historia". Como en las últimas semanas yo también me he sentido muy alucinado, he decidido comprobar la realidad: ¿cuál es la *verdadera historia*?

Las descripciones fenomenológicas de los delirios sugieren que éstos no son tonterías, sino que se entienden más adecuadamente como un tipo diferente de experiencia de la realidad. Mi delirio personal está relacionado con las **realidades** de las masacres en curso de personas inocentes en Gaza y Ucrania; más de 117 millones de personas desplazadas en todo el mundo; el 25% de la financiación humanitaria mundial destinada a Ucrania, Siria y Yemen (en 2023), mientras que todas las demás crisis se ignoran en gran medida; y, lo peor de todo, la falta de interés por los millones de personas que AHORA (ya) están muriendo como consecuencia de la mayor amenaza para la salud del siglo 21st, ¡la crisis climática! Y luego está **la otra "realidad"** en la que vivo actualmente: la ansiedad, la depresión y la excitación en mi burbuja de Utrecht, en la privilegiada Holanda, se centran estos días exclusivamente en las aventuras de los equipos de fútbol en la Eurocopa. La desconexión entre estas dos realidades es horrenda.

Entonces, ¿cuál es la historia "real"? Primero tenemos que entender que el significado de conceptos como igualdad de representación y democracia está cambiando. Los científicos están perplejos porque los políticos ignoran verdades evidentes y el público no confía en ellas. Este antiintelectualismo, "una actitud social que socava sistemáticamente los hechos basados en la ciencia, las autoridades académicas e institucionales y la búsqueda de la teoría y el conocimiento", está cobrando fuerza en todo el mundo.

Esto va de la mano de un anhelo global de "democracia directa", en la que se busca un líder fuerte que se considere que habla por "el pueblo" (a diferencia de otras formas más democráticas de democracia directa, como los referendos). Los seguidores consideran que esta persona es el representante directo y único del pueblo, sin necesidad de "controles y equilibrios", como afirmaba Ian Buruma en un reciente artículo de opinión de Project Syndicate. Pensemos en Mussolini, Modi, Hitler, Wilders, Stalin, Trump y toda una serie de autócratas y aspirantes a autócratas hasta nuestros días.

Frente a esa "nueva normalidad", he valorado un nuevo blog del BMJ escrito por Richard Smith (Alianza de la Salud del Reino Unido sobre el Cambio Climático), "Un experimento mental: ¿cuáles deberían ser nuestras prioridades cuando por fin "declaremos la guerra" al cambio climático y a la destrucción de la naturaleza"? Una idea excelente. Smith, que se centra aquí en el Reino Unido (aunque su argumento va claramente más allá), explica cómo sólo tendríamos que recortar drásticamente el uso de combustibles fósiles, aumentar las energías renovables, reducir el consumo

de energía, transformar la agricultura y transformar la economía. Aunque se "cubre las espaldas" afirmando que se trata sólo de un "experimento", sigo pensando que es bastante ingenuo. ¿Por qué? Porque su primera premisa es "gobernar bien". Como recordarán, ni siquiera en los tiempos (pandémicos) de Covid-19 lo conseguimos. Por tanto, no comprende lo esencial: la "historia real".

Si fuéramos serios y todos pensáramos igual, la guerra contra el cambio climático no sería nada difícil. No hay más que ver lo que fue posible en tiempos de una "guerra de verdad", como la Segunda Guerra Mundial. Se desataron poderes que ni siquiera se consideraban en tiempos de Covid-19. Entre otras cosas, el tipo impositivo individual máximo en Estados Unidos se fijó en el 94%, ¡hasta 1948! Los ricos pagaron más por la guerra y la reconstrucción de la economía y no sufrieron por ello. Aunque puede que el capital sea más móvil ahora que en aquellos días, la opción de redistribuir la obscena riqueza de los superricos nunca ha sido tan fácil: sabemos quiénes son, dónde está su dinero, y el "superimpuesto" puede incluso verse como una "vacuna política contra la extrema derecha". Ciertamente no faltan fondos, pero por desgracia no hay solidaridad internacional ni gobernanza. Ni siquiera hemos sido capaces aún de llegar a un acuerdo de la OMS sobre pandemias...

Entonces, ¿cómo explicar estos mundos paralelos? ¿Qué me ayuda a entender de algún modo mi imagen delirante de ver a estudiantes inteligentes luchando por abastecerse de cerveza en el supermercado antes de que empiecen los partidos de fútbol en estos tiempos de perdición? ¿O es que no hay fatalidad?

Mi propia "teoría de la conspiración"

Entra en juego el viejo principio de que la multitud necesita pan y circo. Pero, ¿quién organiza estos juegos y la cerveza gratis? He aquí mi teoría de la conspiración, vagamente basada en la idea de que quizá te puedan tachar de "paranoico", pero eso no significa que no vayan a por ti.

La actual búsqueda de la democracia directa y la creciente popularidad de los líderes autocráticos no son una coincidencia. El capitalismo tiene una forma de organizar su propia realidad para proteger y preservar su precondition esencial: el crecimiento económico eterno. En nuestros tiempos de capitalismo tardío, la "mano invisible" de Adam Smith puede verse en tres ejemplos:

1. La amenaza del cambio climático se entiende muy bien en las salas de juntas de las multinacionales. De hecho, la industria de los combustibles fósiles ha engañado a la gente durante décadas, y Shell invirtió 5 veces más en petróleo y gas que en soluciones energéticas renovables. A estas alturas, está claro que la industria petrolera está preparada para exprimir hasta el último dólar de la última gota de petróleo antes de que se tomen en serio las energías alternativas. Y las COP en países autoritarios ricos en petróleo no van a cambiar esta situación.
2. El régimen sociotécnico de la agricultura neerlandesa (y flamenca) es en gran parte responsable de la crisis del nitrógeno. La teoría de la "agricultura óptima", desarrollada en la Universidad de Wageningen (Países Bajos), dice que las explotaciones deben "intensificar" su producción, y eso sólo puede hacerse mediante el crecimiento. En mi país, la agroindustria financió la oficina de publicidad ReMarkAble para crear el "Boeren-Burger-Beweging", una nueva fuerza política de extrema derecha que reivindica la construcción de la identidad nacional, basada en una visión excesivamente romántica del pasado. Y no sólo en los Países Bajos, por cierto: Bayer-Monsanto está trabajando de forma similar en la construcción de imagen mientras obtiene beneficios a costa de la salud en bastantes áreas de su negocio.

3. La guerra en Ucrania, una tragedia masiva y criminal, también beneficia al complejo militar-industrial, incluidas las empresas de combustibles fósiles. *"Tras registrar ganancias récord en 2022 gracias a la subida de los precios de la energía, las cinco grandes empresas de combustibles fósiles pagaron a sus accionistas una cifra sin precedentes de 111.000 millones de dólares en 2023. En el año más caluroso jamás registrado, esta cifra es unas 158 veces superior a lo prometido a las naciones vulnerables en la cumbre climática COP28 del año pasado."*

Sin embargo, el poder no se concentra en un solo lugar. Sí, el poder está en las salas de juntas, pero los políticos también tienen (cierto) poder, y no olvidemos el poder de las "multitudes". También ejercemos el poder a través de nuestro propio comportamiento, y no sólo saliendo a la calle o ventilando nuestra ira en Internet. Dicho de otro modo: no todas las multinacionales y grandes empresas son malas, no todos los filántropos tienen agendas secretas y no todas las personas son tontas. Es el sistema, estúpido.

Las partes más viles del poder de las salas de juntas luchan ahora con el poder de la opinión pública. La batalla por los últimos petrodólares y agrodólares es feroz. La negación del clima ya no funciona. Los grandes bufetes de abogados dudan incluso si seguir defendiendo a la industria petrolera. Extinction Rebellion cuenta con un amplio apoyo (bueno, al menos en mi país). Pero al igual que la conspiración del tranvía de General Motors que acabó con las conexiones ferroviarias del este de Estados Unidos en favor de los automóviles a principios del siglo 20th, siempre habrá "oportunidades" para los astutos hombres de negocios con una visión a corto plazo. ¿Sus instrumentos? (1) Engañar al público haciéndole creer que (todavía) todo se puede hacer, e incluso presenta un "win-win" a medio plazo (véase el ejemplo 1; también me viene a la mente el "crecimiento verde"). (2) O construir otra realidad (ejemplo 2). (3) O estimular la industria del crecimiento mediante planes políticos inauditos, o simplemente bien ocultos al público (ejemplo 3, o eche un vistazo aquí (apoyo empresarial alemán al ascenso de Hitler) o aquí o aquí o aquí). La codicia a corto plazo precede incluso a las consecuencias fascistas, porque los verdaderos ricos nunca estarán en el lado perdedor (excepto cuando resulta que eres judío en el país equivocado).

Una verdadera teoría de la conspiración se pasa de la raya en algún momento. Prueba esto: las muertes del cambio climático suelen proyectarse en el futuro, pero para muchos el futuro es ahora. Si el sistema no cambia **ahora mismo**, cientos de millones de personas habrán muerto en los países que tuvieron poco que ver con la causa del cambio climático antes de que se aborde seriamente en los países que lo provocaron. Los actuales grupos políticos populistas de extrema derecha y racistas son idiotas útiles para los propósitos de la gente del dinero. Las políticas de la derecha xenófoba tienen como objetivo mantener a la gente alejada de la riqueza que se define como "nuestra" en Occidente, difundiendo la teoría del reemplazo de la población en el proceso. Eso ayuda a mantener fuera a (la mayoría de) la gente: sólo se permite la entrada a los que son necesarios para el trabajo realmente sucio. Así, construyendo muros y vallas, los peores efectos del cambio climático se reservan para los demás, mientras nosotros nos mantenemos en el lado (relativamente) seguro, y veremos cómo el problema se resuelve por sí solo, a medida que "la mano invisible del mercado (tardocapitalista)" acabe literalmente con los mil millones más pobres.

Sin embargo, me temo que no se trata en absoluto de una teoría de la conspiración. Cada vez se parece más a la realidad actual. Ayuda a comprender la relación entre la increíble inacción frente al clima, el crecimiento del complejo militar-industrial, el constante belicismo de nuestros dirigentes y el ascenso de la extrema derecha.

¿Mi ilusión o mi decepción?

Pero, ¿qué pasa entonces con mi delirio? Bueno, para ser justos, mi verdadero delirio tiene poco que ver con los aficionados al fútbol. Mi verdadero delirio es que la comunidad de la [salud](#) mundial no está haciendo gran cosa -si es que está haciendo algo- ante la asombrosa realidad antes mencionada. En términos de progreso biomédico y clínico, la vida sigue como siempre. Pero el enfoque de la Salud Global parece invisible en muchas de las principales crisis de la actual era de la policrisis. Y me temo que eso nos convierte en cómplices (en gran medida) de la "salud mundial". Como describió acertadamente [Krugman](#) en un blog de Medium, "*con nuestra postura apática, neutral y vehementemente despolitizada, podemos realizar cómodamente nuestros ensayos de control aleatorios, intervenciones conductuales y vigilancia epidemiológica entre pueblos sistemáticamente oprimidos*". Un comienzo muy modesto sería deshacerse de las presuntuosas mayúsculas en "Salud Global", intentando revivir algo del ideal de "salud global". Y fijarse en otros actores, como el Movimiento por la Salud de [los Pueblos](#) (que suelen "ocupar" los puestos mucho peor pagados).

El mundo de la Salud Global (con mayúsculas) se alegra cuando Bill Gates [habla](#) (¡por fin!) de sistemas sanitarios - y dice a los gobiernos que paguen por el acceso, o cuando Bloomberg [dona](#) mil millones a la Universidad Johns Hopkins (¿no podría haber sido en otro sitio?). Mi ilusión es que tan poca gente parece darse cuenta de esto - que tantos colegas eligen seguir operando en una realidad diferente.

Es doloroso darse cuenta de que, en la medida en que somos actores de la Salud Mundial, formamos parte del sistema que deberíamos cambiar. Dedicamos nuestro tiempo a cosas como una [Coalición Mundial por la Justicia Social](#) y una [Segunda Cumbre Mundial sobre Desarrollo Social](#) (y ni siquiera son las peores en este sentido). Allí, durante los paneles de alto nivel y otras charlas de fuego, hablamos durante horas sobre cómo debería ser el mundo. Sabemos que eso no cambiará (prácticamente) nada. Pero mantiene a salvo nuestros trabajos de mierda. Esa es mi decepción.

Y oh, casi se me olvida revelar mi posición (para afirmar mi identidad) - otro truco para mantenernos demasiado ocupados para abordar los peligros reales, si me preguntan: soy un hombre blanco algo delirante y algo mayor que está llegando rápidamente a la edad de jubilación, y que se da cuenta de que durante su carrera no se ha logrado en este planeta ningún cambio transformador del sistema en absoluto.

Así que no hay tiempo para celebraciones ni fiestas, sino para ponerse a trabajar de verdad. Y así me retiraré de la Salud Mundial, y espero contribuir a la lucha real.

Lo más destacado de la semana

Día Mundial de la Población (11 de julio)

Declaración conjunta de la ONU en favor de la salud y los derechos sexuales y reproductivos para todos

<https://www.who.int/news/item/11-07-2024-joint-un-statement-calling-for-sexual-and-reproductive-health-and-rights-for-all>

"Declaración conjunta de la OMS, UNFPA, UNICEF, ONUSIDA y ONU Mujeres publicada con motivo del Día Mundial de la Población, en la que se pide un mayor acceso a la atención sanitaria sexual y reproductiva como parte de la cobertura sanitaria universal".

Foro Político de Alto Nivel (sobre los ODS) (Nueva York, 8-17 de julio)

<https://hlpf.un.org/2024>

Noticias ONU - El jefe adjunto de la ONU pide políticas audaces y soluciones innovadoras para los ODS

<https://news.un.org/en/story/2024/07/1151861>

"La comunidad internacional debe convocar urgentemente el compromiso y las inversiones necesarias para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) antes de la fecha límite de 2030, ha subrayado este lunes la vicesecretaria general de la ONU."

"En su discurso de apertura del [Foro Político de Alto Nivel sobre el Desarrollo Sostenible \(FPAN\) de 2024](#), Amina Mohammed [hizo un llamamiento a favor de acciones transformadoras](#) y políticas audaces para hacer frente a retos mundiales acuciantes como la pobreza, la inseguridad alimentaria y el cambio climático..... Bajo los auspicios del [Consejo Económico y Social \(ECOSOC\)](#), el [tema de este año](#) se centra en la erradicación de la pobreza mediante soluciones sostenibles, resilientes e innovadoras en medio de un cúmulo de crisis."

"Hasta el 17 de julio, el Foro examinará los avances hacia el [Objetivo 1 sobre la erradicación de la pobreza](#), el [Objetivo 2 sobre el hambre cero](#), el [Objetivo 13 sobre la acción por el clima](#), el [Objetivo 16 sobre sociedades pacíficas e inclusivas](#) y el [Objetivo 17 sobre el fortalecimiento de los medios de implementación](#)..... En el calendario figuran [los Laboratorios de Revisión Nacional Voluntaria \(RNV\)](#), en los que los países informan voluntariamente sobre sus avances hacia la consecución de los ODS, los retos a los que se enfrentan y sus planes para superarlos. **También se organizan varios actos paralelos y exposiciones en los márgenes del HLPF**.....".

PS: "La Sra. Mohammed destacó la **importancia de reflexionar sobre cómo avanzar hacia la [Agenda 2030](#), en el contexto de la esperada Cumbre del Futuro.** "La Cumbre es una oportunidad única en una generación para reparar la confianza erosionada y demostrar que la cooperación internacional -la solidaridad humana frente a las oportunidades, pero también frente a las amenazas- puede hacernos avanzar", afirmó..... En este contexto, destacó el **acto especial sobre la aceleración de los ODS, que tendrá lugar el próximo lunes**, en el que se profundizará en las inversiones específicas necesarias y se mostrarán ejemplos de acción a nivel nacional.....".

Índice de Desarrollo Sostenible (última versión): con resultados actualizados hasta 2022

<https://www.sustainabledevelopmentindex.org/>

"El **Índice de Desarrollo Sostenible (IDS)** mide la eficiencia ecológica del desarrollo humano, reconociendo que el desarrollo debe lograrse dentro de los límites planetarios. Se creó para actualizar el Índice de Desarrollo Humano (IDH) a las realidades ecológicas del Antropoceno....."

Entre los **resultados** (vía Jason Hickel): "Costa Rica encabeza la lista. América Latina cuenta con ocho de los diez países con mejores resultados. La mayoría de los países de renta alta siguen descendiendo. Noruega e Islandia -a menudo considerados erróneamente líderes en sostenibilidad- han descendido casi hasta el nivel de Estados Unidos.....".

Nuevo gobierno británico y desarrollo/salud mundial

No puedo decir que espere demasiado de Sir Keir Starmer, pero bueno, esperemos que se vea empujado (por muchos) a salir de su zona de confort. Y hay que admitir que, en términos de evaluación comparativa, las cosas sólo pueden mejorar en el Reino Unido.

Con, entre otros, algunos **análisis de think tanks británicos** sobre el "ángulo de desarrollo global" a continuación.

Devex Pro - ¿Quién es Anneliese Dodds, la nueva ministra de Desarrollo del Reino Unido?

<https://www.devex.com/news/who-is-anneliese-dodds-the-new-uk-development-minister-107914>

(gated) "El nombramiento sorpresa no se confirmó hasta pasados dos días, **faltan las palabras "desarrollo internacional" en su título oficial... y Dodds tiene un segundo trabajo**".

"... Lisa Nandy, que había pasado 10 meses preparándose para convertirse en ministra de **Desarrollo del país, no consiguió el puesto**, informa Rob Merrick, corresponsal de Devex en el Reino Unido. En su lugar, ha **sido Anneliese Dodds**, después de un caótico periodo de anuncios que no inspiró precisamente esperanzas de que los laboristas se pusieran las pilas en materia de desarrollo en el Reino Unido. De hecho, la **descripción oficial del cargo de Dodds omite la palabra clave: "desarrollo"**. En su lugar, su título es "Ministra de Estado en la Oficina de Asuntos Exteriores, de la Commonwealth y de Desarrollo", lo que hace temer que el desarrollo siga siendo subsumido por la vasta burocracia de la FCDO".

"A estos temores se añade el hecho de que **Dodds tendrá un segundo trabajo**, en un departamento diferente, como **ministra de la Mujer y la Igualdad**. ¿Habrá suficientes horas en el día para que haga eso, además de cumplir la **audaz promesa** de los laboristas de "reconstruir la reputación de Gran Bretaña en materia de desarrollo internacional?". Es una pregunta justa y, de **momento, a pesar del drástico cambio de gobierno, no parece que haya cambios drásticos en el desarrollo del Reino Unido: Keir Starmer, el nuevo Primer Ministro británico, ha rechazado las peticiones de restablecer un departamento de ayuda independiente. Tampoco se volverá rápidamente al objetivo de la ONU de destinar el 0,7% de la renta nacional bruta a la ayuda** y, al menos a medio plazo, se seguirán **desviando** miles de millones **del presupuesto de ayuda** para alojar a los solicitantes de asilo en el Reino Unido"

IDS - Las elecciones británicas: ¿nuevas prioridades de desarrollo en África?

Ian Scoones; <https://www.ids.ac.uk/opinions/the-uk-election-new-development-priorities-in-africa/>

"El Reino Unido acudió a las urnas la semana pasada con Keir Starmer, como se predijo ampliamente, instalado como primer ministro y el partido laborista en el poder por primera vez en 14 años. **Este blog se pregunta si esto supondrá un cambio en las políticas de ayuda y desarrollo en África, y cuáles deberían ser las prioridades.**

El telón de fondo general:

"Aunque muchos hacen comparaciones con la gran mayoría laborista de 1997, cuando Tony Blair llegó al poder, **el contexto actual es muy diferente.** No habrá un nuevo compromiso de alto nivel del gobierno británico con el desarrollo; no habrá un nuevo departamento de ayuda; no habrá un impulso global para reducir la pobreza y la deuda y probablemente muy poco dinero extra. Los días embriagadores de la creación del DFID (Departamento de Desarrollo Internacional) dirigido por Clare Short han quedado atrás. El Reino Unido ha perdido su influencia en los círculos de desarrollo internacional tras largos años de abandono, la fusión del DFID con el Ministerio de Asuntos Exteriores y la caída de su compromiso con el objetivo de ayuda del 0,7% del PIB. Fuera de la Unión Europea gracias al Brexit y con una relación inestable con Estados Unidos (que probablemente empeore en noviembre), el otrora considerable poder blando del Reino Unido en torno a la ayuda y el desarrollo ha disminuido significativamente."

- Blog completo vía [Zimbabwe](#) - [Las elecciones en el Reino Unido: ¿nuevas prioridades de desarrollo en África?](#)

"... ¿Cuáles deben ser las prioridades? Es evidente que habrá muchas, y el manifiesto sólo da algunas pistas. **A principios de año, el grupo de investigación con el que trabajo en el Instituto de Estudios sobre Desarrollo de la Universidad de Sussex se reunió e identificó algunas prioridades clave, expuestas en una serie de blogs.**

"La primera fue el **cambio climático**; la segunda, la crisis de la **biodiversidad y la naturaleza**; la tercera contribución se centra en la **ayuda humanitaria**, una parte cada vez mayor del presupuesto de ayuda. **Estos tres temas pueden ser fundamentales para un nuevo esfuerzo de desarrollo del Reino Unido, sobre todo en África....**"

Comentario del experto del ODI - Cómo un nuevo gobierno laborista puede reconectar a Gran Bretaña dentro y fuera del país

S Pantuliano et al; <https://odi.org/en/insights/how-a-new-labour-government-can-reconnect-britain-at-home-and-abroad/>

"..... ¿Qué significa esto para el Reino Unido y sus ambiciones de reconexión? **De cara a 2030, ¿qué haría falta para reconstruir la confianza y las asociaciones en todo el Sur Global?**"

"**He aquí cuatro formas en que el Reino Unido puede apoyar este cambio, superando el enfoque paternalista de la reducción de la pobreza.....**"

CGD (blog) - ¿Cómo debería el nuevo Gobierno laborista reconstruir el enfoque británico del desarrollo internacional?

Ian Mitchell; <https://www.cgdev.org/blog/how-should-new-labour-government-rebuild-britains-approach-international-development>

"El **partido laborista** fue elegido con la mayoría más amplia en más de 27 años en las elecciones generales del Reino Unido. Su manifiesto se comprometía a "recuperar el liderazgo mundial de Gran Bretaña en materia de desarrollo" con el lema de "modernizar" y la misión de "crear un mundo libre de pobreza en un planeta habitable". Pero en sus primeros meses en el cargo -y dada la falta de espacio fiscal- ¿a qué deberían dar prioridad?... En este blog, destacamos tres áreas en las que deben centrarse la recién nombrada Ministra de Desarrollo, Anneliese Dodds, y el Ministro de Asuntos Exteriores, David Lammy. En concreto, exponemos en primer lugar cómo poner en práctica su **compromiso con el multilateralismo** antes de identificar los arreglos necesarios en el presupuesto, pero también en la capacidad dentro del gobierno y en las políticas más allá de la ayuda....."

Más sobre Gobernanza y financiación de la sanidad mundial

Wellcome apoya Our World in Data para ampliar el trabajo sobre salud mundial

<https://ourworldindata.org/wellcome-supports-our-world-in-data-to-expand-work-on-global-health>

"Esta **colaboración histórica de siete años** nos permitirá ampliar nuestros análisis sobre temas clave".

"Con un **acuerdo de financiación de siete años de Wellcome** Nuestro Mundo en Datos ampliará el apasionante trabajo que estamos realizando en el ámbito de los datos sanitarios mundiales, **incluida la salud mental, las enfermedades infecciosas y el clima y la salud**..... En colaboración con Wellcome y con expertos de muchos campos, como la climatología, las enfermedades infecciosas, la genética, la psiquiatría y las ciencias políticas, Our World in Data aplicará análisis interdisciplinarios a estas cuestiones.....".

Informe Global Health 50/50 - ¿Ganando terreno? Informe mundial 2024

<https://globalhealth5050.org/updates/2024-global-health-5050-report-out-now/>

"El **Informe 2024 de Global Health 50/50** presenta un análisis detallado de la igualdad de género y la diversidad en el liderazgo de la salud mundial en **201 organizaciones activas en este ámbito**. Basándose en siete años de evaluaciones anuales y examinando por primera vez los datos de los sectores sin ánimo de lucro (Naciones Unidas, organismos multilaterales y bilaterales, ONG, etc.) y con ánimo de lucro por separado, **el informe concluye que se han logrado avances importantes, como alcanzar la paridad de género entre los miembros de las juntas directivas de las organizaciones sin ánimo de lucro. Sin embargo, sigue habiendo disparidades significativas**. El Informe destaca que sólo el 2% de los puestos de los consejos de administración de las organizaciones sin ánimo de lucro están ocupados por mujeres de países de renta baja. Pide cambios

estructurales urgentes y una rigurosa rendición de cuentas para fomentar organizaciones inclusivas, equitativas y eficaces activas en la salud mundial."

- PD: consulte también **la opinión de Seye Abimbola** (p. 20). Incluida: "..... Si, como sugiere este excelente informe GH5050, tener objetivos ha ayudado a aumentar la paridad de género en la alta dirección y en los consejos de administración, **entonces hago un llamamiento a las organizaciones "globales" para que se comprometan con un objetivo de representación geográfica equitativa.** Un objetivo del que puedan ser **responsables**; un objetivo que pueda ser supervisado e informado por GH5050".

Devex Invested: La visión brasileña del G20 sobre los bancos multilaterales de desarrollo

<https://www.devex.com/news/devex-invested-inside-brazil-s-g20-vision-for-multilateral-development-banks-107916>

(lectura recomendada) "**La primicia sobre los planes de Brasil para su presidencia del G20**".

"Hacer que los bancos multilaterales de desarrollo sean menos reacios al riesgo y más ambiciosos, especialmente en lo que respecta al cambio climático, ha sido **el principal impulso en los últimos años** por parte de las naciones industrializadas que dicen querer que la arquitectura financiera mundial funcione mejor para los países de ingresos bajos y medios. Un **documento interno de finales de junio**, visto por Devex, **muestra cómo Brasil planea utilizar su presidencia del Grupo de las 20 economías avanzadas para avanzar hacia "unos bancos multilaterales de desarrollo mejores, más grandes y más eficaces"**.

Lea lo que esto implicaría.

Devex - Trump da marcha atrás en el Proyecto 2025. ¿Qué significa esto para la ayuda exterior?

<https://www.devex.com/news/trump-backs-away-from-project-2025-what-does-that-mean-for-foreign-aid-107919>

"**La plataforma del Partido Republicano no menciona la ayuda exterior estadounidense**".

"El expresidente de Estados Unidos Donald Trump se está distanciando del Proyecto 2025 de la **Fundación Heritage**, una colección de propuestas políticas de derechas reunidas por el think tank conservador de Washington D.C. En su lugar, ha **propuesto una plataforma que ya ha sido adoptada por el Comité Nacional Republicano**, un **documento** de 16 páginas que incluye **cero menciones a la ayuda exterior de Estados Unidos.....**"

GFO - La necesidad crítica de financiar organizaciones de la sociedad civil por parte de Global Health Initiatives

<https://aidspan.org/the-critical-need-for-funding-civil-society-organizations-by-global-health-initiatives/>

"Las Iniciativas Sanitarias Globales (IGS) pueden mejorar significativamente su eficacia implicando a las Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC), especialmente a las del Sur Global". **Este artículo, basado en el informe "Too Southern to Be Funded" y en el informe IDA21 de Transparency International, subraya la necesidad crítica de que las IGS financien a las OSC.** A pesar de su papel esencial en la prestación de servicios sanitarios, la defensa de cambios políticos y la rendición de cuentas, las OSC se enfrentan a importantes problemas de financiación debido a los estrictos requisitos de los donantes, la falta de canales de financiación directa, las limitaciones de capacidad y los riesgos percibidos. Financiar a las OSC no sólo es equitativo, sino también eficiente, ya que las organizaciones locales suelen ofrecer una mejor relación calidad-precio y mejorar la sostenibilidad de los programas. El artículo **ofrece recomendaciones para las IAG, como crear canales de financiación específicos, mejorar el desarrollo de capacidades, promover prácticas de financiación inclusivas, fomentar las asociaciones, aumentar la transparencia y apoyar la financiación a largo plazo.**"

"... Este artículo integra datos del informe "[Too Southern to Be Funded](#)" sobre el Comité de Ayuda al Desarrollo (CAD), que funciona en el marco de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE), y del [informe de Transparency International para la AIF21](#)"

GFO - Impulsar el liderazgo y la voz unificada de África hacia la realización de la Agenda de Lusaka

<https://aidspan.org/advancing-africas-leadership-and-unified-voice-towards-realization-of-the-lusaka-agenda/>

"Este artículo documenta los debates mantenidos por las partes interesadas de la sanidad regional y de los países africanos, las iniciativas sanitarias mundiales y los socios para el desarrollo que trataron de sentar las bases del liderazgo africano hacia la realización de la Agenda de Lusaka en el continente."

"Varias partes interesadas, incluidos representantes de 20 países africanos, organismos regionales, socios para el desarrollo, organizaciones de la sociedad civil (OSC) e iniciativas sanitarias mundiales (IGS) **se reunieron recientemente en Addis Abeba (Etiopía) los días 12 y 13 de junio de 2024.** Convocada por la Región de África de la Organización Mundial de la Salud (OMS Afro), los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y la Oficina Constituyente de África, **la reunión, titulada "Consulta técnica sobre el fomento del liderazgo y la voz unificada de África hacia la realización de la Agenda de Lusaka"**, contó también con el apoyo de Wellcome Trust, el Fondo Mundial, el Fondo Mundial de Financiación para Mujeres, Niños y Adolescentes (GFF) y Gavi. **El objetivo de esta reunión era entablar debates dirigidos por los países sobre los cambios clave y las prioridades a corto plazo propugnadas en la Agenda de Lusaka, incluida la elaboración de la hoja de ruta para la aplicación de la Agenda de Lusaka,** que se lanzó oficialmente el día de la Cobertura Sanitaria Universal (CSU), el 12 de diciembre de 2023, en Lusaka (Zambia). Este artículo combina los debates, las conclusiones y las acciones futuras de la reunión para sintetizar los resultados, debatir la hoja de ruta para la aplicación, así como las medidas tempranas y de cambio de juego descritas en la Agenda de Lusaka..."

BMJ GH - Comparación de la prioridad recibida por las cuestiones de salud mundial: un marco de medición aplicado a la tuberculosis, la malaria, las enfermedades diarreicas y el dengue

R Parashar, J Shiffman et al ; <https://gh.bmj.com/content/9/7/e014884>

" La prioridad **relativa que reciben las cuestiones en las agendas sanitarias mundiales** está sujeta a afirmaciones impresionistas en ausencia de métodos objetivos de evaluación de la prioridad. **Con el fin de construir un enfoque para llevar a cabo evaluaciones estructuradas de la prioridad comparativa que reciben las cuestiones sanitarias, ampliamos el modelo de arenas públicas (2021) y ofrecemos un marco para futuras evaluaciones de la prioridad de las cuestiones sanitarias en las agendas sanitarias mundiales y nacionales. "**

Conclusiones y debate: "... Observamos que la tuberculosis y la malaria recibieron la máxima prioridad durante la mayoría de los periodos de las dos últimas décadas en la mayoría de los ámbitos. Sin embargo, el estancamiento de la financiación para el desarrollo de estas dos enfermedades en los últimos 8-10 años puede haber alimentado las quejas de abandono. A pesar de tener una mayor carga de morbilidad, la diarrea ha ido perdiendo prioridad mundial, con una reducción del gasto, menos ensayos clínicos y un estancamiento de las publicaciones. El dengue sigue siendo una enfermedad poco prioritaria, pero la industria farmacéutica le presta cada vez más atención. "

" **Ampliamos el modelo de arenas incluyendo una arena transnacional (representación internacional) y mediciones adicionales para varias arenas.** Este análisis presenta un enfoque que permite el análisis comparativo de tendencias de los marcadores del estado de la agenda a lo largo de un periodo plurianual..."

Editorial de BMJ - Los líderes mundiales se unen para integrar la participación social en los sistemas sanitarios

A Boivin et al; <https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1460>

"Amplifiquemos las voces de la gente conectando las bases con las copas de los árboles".

Volviendo a esta importante resolución de la AMS **"Por primera vez en los 76 años de historia de la Organización Mundial de la Salud, los líderes mundiales se han comprometido unánimemente a reforzar, sistematizar y mantener la participación social en la salud y el bienestar. Esta resolución histórica** reconoce la participación social como "el empoderamiento de las personas, las comunidades y la sociedad civil a través de la participación inclusiva en los procesos de toma de decisiones que afectan a la salud en todo el ciclo político y en todos los niveles del sistema".² Los gobiernos tendrán que rendir cuentas de los avances hasta 2030...."

"... **La resolución de la OMS supone un importante paso adelante, en tres sentidos..... "**

Blog del BM "Invertir en salud" - Impuestos sanitarios inteligentes: Un triunfo para la salud pública y la economía

D Bloom et al; <https://blogs.worldbank.org/en/health/Smart-health-taxes-A-win-for-public-health-and-the-economy>

".... Imaginemos un mundo en el que las inversiones estratégicas en salud no solo salven vidas, sino que también impulsen el crecimiento económico y la resiliencia. Esta visión fue el núcleo **del 7th Foro Anual sobre Financiación Sanitaria**, en el que cientos de participantes y expertos se reunieron recientemente para explorar la financiación sanitaria en la era post COVID-19. **el Proyecto de**

[Impuestos Sanitarios del Programa Fiscal Mundial del Banco Mundial](#) aportó al foro una sesión especial centrada en el papel estratégico de los impuestos sanitarios....".

PD: "En junio, el Banco Mundial y la Organización Mundial de la Salud organizaron el **Diálogo Internacional sobre Financiación Sostenible de las Enfermedades No Transmisibles y la Salud Mental para impulsar esta agenda a nivel mundial** en colaboración con nuestros socios y garantizar beneficios duraderos tanto para la salud como para la economía.....".

UHC

Lancet GH Comment - Aprovechar la cobertura sanitaria universal para no dejar a nadie atrás en la lucha contra la RAM

Pamela Cipriano et al; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00309-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00309-7/fulltext)

" Los **objetivos relacionados con la RAM y la salud para todos en 2030 solo se alcanzarán si la respuesta a la RAM se integra con los esfuerzos para lograr la CSU para todos, en todas partes.** La RAM solo puede abordarse de forma equitativa si todas las personas tienen un acceso asequible a servicios sanitarios de calidad, incluidos la prevención, el diagnóstico y el tratamiento adecuado de las infecciones. **Mientras los líderes mundiales se preparan para reunirse en la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la Resistencia a los Antimicrobianos el 26 de septiembre de 2024, nosotros, el Grupo Político del Movimiento de la CSU, hacemos un llamamiento a los Estados Miembros para que aprovechen esta oportunidad para aprovechar la CSU a fin de adoptar un enfoque sistémico para hacer frente a la RAM, con las personas, las familias y las comunidades en el centro:**" . Lea lo que sugiere este grupo de alto nivel.

OMS - Análisis de economía política para la financiación sanitaria: Guía práctica

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240092099>

"Esta "Economía política de la financiación sanitaria: Guía práctica" presenta una forma estructurada de organizar y analizar los principales factores de economía política que pueden influir en una reforma de la financiación sanitaria. Esta Guía, junto con el programa de trabajo más amplio de la OMS sobre la economía política de la reforma de la financiación sanitaria, reconoce explícitamente la importancia de los factores de economía política para influir en las trayectorias de la reforma de la financiación sanitaria. Esta Guía no pretende ser una caja de herramientas ni un mapa exhaustivo de todos los posibles factores y estrategias de economía política relacionados con la reforma de la financiación sanitaria. Más bien **ofrece un proceso gradual de análisis y reflexión estructurada sobre cuestiones relacionadas con la financiación de la sanidad y la economía política.** Si se comprenden las distintas partes implicadas en la reforma de la financiación sanitaria, su poder relativo, sus intereses y su posición, junto con las instituciones que configuran el proceso de negociación y los factores contextuales y económicos conexos, pueden elaborarse estrategias para superar o tener en cuenta la resistencia o el apoyo de las partes interesadas. **El objetivo de incorporar de este modo el análisis de economía política es apoyar un enfoque más estratégico de la reforma como forma de aumentar la probabilidad de un diseño, adopción y aplicación eficaces y, en última instancia, de avanzar hacia la CSU.**"

Algunas reuniones recientes del Fondo Mundial

GFO - Los Comités del Fondo Mundial se preparan para una importante reunión en julio: ¿Qué hay en el orden del día?

<https://aidspan.org/global-fund-committees-prepare-for-an-important-july-meeting-whats-on-the-agenda/>

De principios de esta semana. "Este artículo ofrece un breve resumen de los puntos del orden del día de la 25ª reunión del Comité de Estrategia del Fondo Mundial, que se celebrará el 10 de julio de 2024".

Entre otros: "... En la 25ª reunión del Comité de Estrategia se abordarán varias cuestiones clave que influirán en las operaciones y políticas del Fondo Mundial (FM) en los próximos años, como por ejemplo **Sistemas Sanitarios Resilientes y Sostenibles (SSRS)**: el Comité de Estrategia estudiará su aplicación en el ciclo de subvenciones actual y en los próximos (CG7 y CG8). La **introducción de los SSRS contributivos como punto independiente del orden del día** indica una posible evolución en la forma en que el FG aborda el fortalecimiento de los sistemas de salud, posiblemente hacia enfoques más integrados y sostenibles.....".

El Fondo Mundial colabora con expertos nacionales en gestión de las finanzas públicas para maximizar la repercusión y sostener las inversiones de los donantes en salud

<https://www.theglobalfund.org/en/news/2024/2024-07-09-global-fund-country-public-financial-management-experts/>

"Como parte de sus esfuerzos por ayudar a los países a mantener sus progresos en materia de salud, el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria (el Fondo Mundial) ha integrado el uso de su estrategia de gestión de las finanzas públicas (GFP) en el sector de la salud como elemento facilitador para impulsar la sostenibilidad y mejorar los resultados sanitarios en los países. La GFP forma parte de la solución para permitir la integración y el fortalecimiento sostenible de los sistemas sanitarios.....".

.... "Como instituciones financieras, nuestros esfuerzos comienzan con una mejor alineación, planificación e inversión entre todos los actores, tanto nacionales como externos, para optimizar la eficiencia de la asignación y el gasto presupuestarios. **Trabajamos con diversas instituciones del ecosistema de gestión de las finanzas públicas (incluidos el Banco Mundial, Gavi, la Alianza para las Vacunas y la Organización Mundial de la Salud, etc.)** para promover la colaboración y mejorar la eficiencia de nuestro enfoque", declaró **Adda Faye, Directora Financiera del Fondo Mundial.**"

"... Para adoptar mejor su integración de la gestión de las finanzas públicas como palanca de sostenibilidad, el Fondo Mundial reunió la semana pasada, por primera vez, a dirigentes de los ministerios de finanzas y sanidad (incluidos los de Planificación Sanitaria, Directores de Presupuesto, Contables Generales y Auditores Generales) de 14 países: Benín, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Etiopía, Filipinas, Guinea, India, Indonesia, Jamaica, Lesotho, Malawi, República Unida de Tanzania, Rwanda y Gambia- para reforzar el compromiso de los países y acelerar el proceso de madurez de la gestión de las finanzas públicas."

A finales de este mes: 25th Conferencia internacional sobre el sida (Múnich, Alemania - 22-26 de julio)

ONUSIDA publicará nuevos datos que muestran que el fin del sida es posible para 2030, pero sólo si los líderes actúan ahora en materia de recursos y derechos

<https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2024/july/2024-unaids-global-aids-update-launch>

"ONUSIDA presentará un nuevo informe, **The Urgency of Now: El sida en una encrucijada**, justo antes de la 25ª Conferencia Internacional sobre el Sida #AIDS2024, que se celebrará en Múnich (Alemania). El informe **demostrará que es posible acabar con el sida como amenaza para la salud pública para 2030, pero que el éxito se ve amenazado por las presiones para reducir la financiación y restringir los derechos humanos.**"

"La respuesta al VIH se encuentra en una encrucijada: el éxito o el fracaso vendrán determinados por el camino que tomen los líderes. El informe mostrará que las decisiones que tomen los líderes este año determinarán si se pone fin al sida como amenaza para la salud pública en 2030. **Tomar el camino equivocado, limitando los recursos o reprimiendo los derechos humanos, llevaría a que la pandemia siguiera creciendo**, costando millones de vidas más y socavando la seguridad sanitaria mundial.....".

Revisión de Devex - ¿Y ahora qué? (re ONUSIDA)

<https://www.devex.com/news/devex-checkup-the-next-frontier-in-malaria-prevention-107896>

"El [Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el sida](#) (ONUSIDA) ha convocado un grupo de alto nivel para revisar su modelo operativo y garantizar que sigue siendo adecuado para su propósito. El grupo estará copresidido por Cleopa Mailu, ex ministra de Sanidad de Kenia, John Nkengasong, coordinador mundial de Estados Unidos para el sida, y Erika Castellano, directora ejecutiva de Global Action for Trans Equality. Una fuente informa a mi colega Jenny Lei Ravelo de que **aún se está ultimando el mandato del grupo**. Pero entre las cuestiones que se espera que estudie está **la relación entre la secretaría de ONUSIDA y las agencias de la ONU que actúan como copatrocinadoras**. Una [evaluación independiente](#) realizada el año pasado puso de relieve las tensiones entre las partes -en parte derivadas de la reducción de recursos- y sugirió que el programa revisara su modus operandi.....".

Acuerdo sobre la pandemia y otras noticias del PPPR

La semana que viene se reanudan las reuniones del INB (16-17 de julio).

HPW - Se propone una fecha para la sesión extraordinaria en la que se adoptará el acuerdo sobre la pandemia, pero por el momento es sólo un lápiz

<https://healthpolicy-watch.news/date-proposed-for-special-session-to-adopt-pandemic-agreement-but-strictly-in-pencil-for-now/>

"Se ha sugerido un día durante la semana del 16 de diciembre para una sesión especial de la Asamblea Mundial de la Salud (AMS) para considerar el acuerdo sobre la pandemia - pero eso va a quedar estrictamente en lápiz hasta que haya claridad sobre los progresos realizados en las negociaciones."

"... próxima semana el Órgano Intergubernamental de Negociación (INB) se reúne el martes y miércoles próximos (16-17 de julio) por 10ª vez. El orden del día de esta reunión se centra más en el proceso que en el contenido, ya que los Estados miembros contemplan una vía que pueda cerrar finalmente un acuerdo."

"En el primer punto del orden del día, que aún no se ha hecho público, figura la propuesta de "rotación" de los miembros de la Mesa del INB - y la posible elección de dos nuevos copresidentes.....".

PD: "Los Estados miembros de la OMS también están siendo presionados por la sociedad civil para que abran las negociaciones y, como mínimo, permitan que las organizaciones de la sociedad civil reconocidas como partes interesadas en el proceso de preparación para la pandemia estén presentes durante las negociaciones". **Más de 140 organizaciones de la sociedad civil (OSC) y simpatizantes de 40 países hicieron esta semana un llamamiento abierto al INB y a los Estados miembros de la OMS para que "exijan la participación oficial de las OSC en todas las negociaciones restantes del proceso del INB para un nuevo acuerdo sobre la pandemia"."**

El Órgano Intergubernamental de Negociación debe mejorar las modalidades, la inclusión y la transparencia para la negociación de un acuerdo eficaz para prevenir las pandemias

<https://mailchi.mp/ipppr/jointopenletter-17385819?e=ce2b5543e2>

Declaración conjunta de los Presidentes, Copresidentes, Directores, Miembros y Asesores de The Elders, The Global Preparedness Monitoring Board, The Independent Panel for Pandemic Preparedness and Response, Pandemic Action Network, The Panel for a Global Public Health Convention y Spark Street Advisors.

Con sugerencias sobre el proceso.

Lancet Infectious Diseases (Editorial) - ¿Hemos aprendido algo?

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00439-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00439-0/fulltext)

El Editorial concluye: "... **¿Hemos aprendido algo de la pandemia de COVID-19? A juzgar por los brotes de H5N1 y mpox, la verdad es que no. O quizá no la gente adecuada.** La visión cínica es que en lugar de producir todos esos artículos biomédicos de "lecciones aprendidas", **deberíamos habernos centrado más en las lecciones políticas del devastador impacto económico de la pandemia y la influencia de la actuación pandémica de un país en el comportamiento posterior de los votantes.** Sin embargo, este no es nuestro ámbito como revista médica, pero nos gustaría subrayar que el momento de reaccionar es ahora, antes de que tengamos la próxima pandemia."

Gripe aviar

Stat Plus - Un nuevo estudio suscita el debate sobre si el virus H5N1 de las vacas está adaptado para infectar mejor a los humanos

<https://www.statnews.com/2024/07/08/bird-flu-in-humans-scientists-debate-if-cow-h5n1-adapted-to-better-infect-humans/>

(gated) "Un estudio publicado el lunes aporta nuevas pruebas de que **el virus H5N1** que actualmente está causando un **brote de gripe aviar en el ganado lechero** estadounidense podría estar adaptado para infectar mejor a los humanos que otras cepas circulantes del virus, un resultado que ya está cortejando la controversia entre los principales investigadores mundiales de la gripe....."

TGH - H5N1: ¿Hasta qué punto es eficaz la vigilancia de la gripe aviar en las aguas residuales?

<https://www.thinkglobalhealth.org/article/h5n1-how-effective-wastewater-surveillance-bird-flu>

"Megan Diamond, de la Fundación Rockefeller, explica la vigilancia del brote de H5N1 con aguas residuales".

Covid

OMS Afro - Examen de la respuesta de la OMS al COVID-19 en la Región de África de la OMS

<https://www.afro.who.int/publications/review-whos-response-covid-19-who-african-region>

"En la respuesta de la OMS a la pandemia de COVID-19 participaron los tres niveles organizativos: Las oficinas de la OMS en los países, la Oficina Regional de la OMS para África y la Sede de la OMS. **Este informe se centra en cómo cada uno de los tres niveles desempeñó las funciones básicas de la OMS en la Región para apoyar a los Estados Miembros, centrándose especialmente en la OMS AFRO y las OMA de la Región.** También describe cómo cada nivel interactuó y se apoyó mutuamente, centrándose en cómo WHO AFRO apoyó a las OMA de la Región."

Polio

New Humanitarian - ¿Dónde está el informe que faltaba sobre la parálisis causada por la vacuna de la polio?

<https://www.thenewhumanitarian.org/newsletter/2024/07/10/inklings-wheres-missing-report-polio-vaccine-paralysis>

"Polio 'switch' paralysis: El informe que debía arrojar luz sobre la parálisis de 3.300 niños provocada por el cambio de receta de una vacuna de la Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Poliomiélitis (GPEI) ha quedado aplazado. La publicación de la versión final de una investigación oficial sobre lo que salió mal estaba prevista para la primera semana de junio, pero se ha retrasado repetidamente. Un portavoz de la Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Poliomiélitis dijo a The New Humanitarian que "todavía se estaba ultimando", aunque otra fuente afirmó que el informe final estaba listo desde hacía algún tiempo. Y **ahora el borrador del informe, que revelaba los resultados condenatorios, ha desaparecido del sitio web de la GPEI**, un organismo formado por los principales actores de la salud mundial: la Organización Mundial de la Salud, Rotary International, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de EE.UU., UNICEF, la Fundación Bill y Melinda Gates y Gavi (la alianza para las vacunas). **Según el portavoz, el borrador se retiró una vez finalizado el periodo de consulta pública, y el informe final ocupará su lugar."**

Acceso a medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias

GHF - Los países en desarrollo impulsan la revisión del Acuerdo sobre los ADPIC en la OMC, paralizada por unos pocos países desarrollados

P Patnaik; https://genevahealthfiles.substack.com/p/wto-trips-review-colombia-intellectual-property?utm_campaign=email-post&r=97mey&utm_source=substack&utm_medium=email

"En la edición de hoy, le ofrecemos información actualizada sobre los **debates cruciales que están teniendo lugar en la Organización Mundial del Comercio, donde algunos países en desarrollo pretenden que se revise el Acuerdo sobre los ADPIC**, la estructura sobre la que se asienta el actual sistema de propiedad intelectual. **Estas discusiones podrían seguir "el camino de la OMC"**, donde las propuestas serpentean y languidecen durante meses y años, sin lograr avances efectivos. **O podrían, reflejando los cambios geopolíticos, revitalizar los debates políticos** que pueden tener implicaciones más allá de las preocupaciones comerciales inmediatas, incluyendo la salud, el clima y cómo se comparte la tecnología.....".

"**Algunos países en desarrollo pretenden que se revise el Acuerdo tal y como está consagrado en la propia ley. ¿Por qué ahora? Países como Colombia, uno de los proponentes de esta revisión, han argumentado en la OMC que la PI sustenta los retos más importantes y urgentes de nuestro tiempo, incluyendo cuestiones relacionadas con la salud, el clima y la tecnología, entre otras.** En un intento por animar la agenda política en el Consejo de los ADPIC, que ha sido descrita como anémica, **Colombia presentó su propuesta para una revisión en abril de 2024**".

"**En una reunión del Consejo de los ADPIC en la OMC celebrada esta semana (9 y 10 de julio), los países debatieron el asunto.** Se sabe que las consultas informales continuarán en los próximos meses, hasta la próxima reunión del Consejo de los ADPIC en noviembre de 2024. **Estados Unidos, la UE y Suiza, entre otros países desarrollados, se han opuesto a esta propuesta....."**

OMS - Anunciada la plataforma MeDevIS para impulsar el acceso a tecnologías y dispositivos médicos

https://hq_who_departmentofcommunications.cmail19.com/t/d-e-edyhjdt-ikudkhlul-z/

" La **Organización Mundial de la Salud (OMS)** ha introducido una plataforma en línea llamada **MeDeViS (Sistema de Información sobre Productos Sanitarios)**, el **primer centro mundial de intercambio de información de libre acceso sobre productos sanitarios**. Está concebida para ayudar a gobiernos, organismos reguladores y usuarios en la toma de decisiones sobre selección, adquisición y uso de productos sanitarios para diagnóstico, pruebas y tratamiento de enfermedades y afecciones. **La plataforma MeDeViS incluye 2301 tipos de productos sanitarios utilizados para una amplia gama de problemas de salud**, incluida la salud reproductiva, materna, neonatal e infantil, enfermedades no transmisibles como el cáncer, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, así como enfermedades infecciosas como la COVID-19.....".

- Cobertura a través de HPW - [La OMS lanza una plataforma de información normalizada sobre productos sanitarios](#)

"Sistema de Información sobre Dispositivos Médicos, o **MeDeViS** se inspira en la **Lista de Productos Sanitarios Prioritarios (MDL) de la OMS** y en la **Lista de Medicamentos Esenciales**, esta última cumplirá pronto 50 años de existencia, sirviendo de importante apoyo al progreso sanitario en todo el mundo....."

Stat - Sudáfrica y J&J llegan a un acuerdo para ampliar el acceso a un tratamiento clave contra la tuberculosis

<https://www.statnews.com/pharmalot/2024/07/08/inj-janssen-tb-tuberculosis-africa-patents/>

(gated) " Las **autoridades antimonopolio sudafricanas** pusieron fin a **una investigación** sobre **Johnson & Johnson** y su filial **Janssen** por los "precios excesivos" de un medicamento contra la tuberculosis que salva vidas, después de que las empresas tomaran medidas para reducir el coste y ampliar el acceso al medicamento. En un **breve comunicado**, la Comisión de Competencia explicó que J&J y Janssen acordaron no hacer valer la denominada **patente secundaria sobre la bedaquilina**, que también se vende bajo la marca **Sirturo**, una medida que permite a las empresas de genéricos suministrar una versión más barata. Al mismo tiempo, las empresas acordaron reducir el precio cobrado al Departamento Nacional de Salud en torno a un **40%.....**".

- Véase también **Cidrap News** - [J&J acuerda bajar el precio de la bedaquilina para la tuberculosis y permitir su producción en Sudáfrica.](#)

The Wire - Rechazada la patente de J&J para un medicamento pediátrico contra la tuberculosis, lo que se considera una "importante victoria" para los niños.

<https://thewire.in/health/jjs-patent-for-paediatric-tb-drug-rejected-move-hailed-as-significant-victory-for-children>

"En una gran victoria para el activismo contra la tuberculosis y los niños que la padecen en India, la oficina de patentes del país rechazó el viernes 5 de julio la solicitud de patente de **Johnson & Johnson (J&J)** para la formulación pediátrica de la bedaquilina, utilizada para el tratamiento de la tuberculosis multirresistente (MDR-TB). ..."

NYT - La primera vacuna contra la malaria recibió una importante aprobación reglamentaria en 2015.

<https://www.nytimes.com/2024/07/05/health/malaria-vaccine-delay.html>

"Tras años de retraso, se suministran millones de vacunas contra la malaria a los niños de África. Decenas de miles murieron esperando".

Interesante análisis. **"No entró a formar parte de los programas de vacunación en África hasta 2024. ¿Y si las vacunas hubieran llegado hace 9 años?" "143,000. Esa es la cantidad de muertes infantiles que se podrían haber evitado....."**

".... **Policy Cures Research**, una organización sin ánimo de lucro que estudia la inversión en investigación sanitaria mundial, **calculó que si la vacuna de GSK hubiera circulado por el sistema con la misma rapidez que la inyección de Oxford-Serum, ya se podría haber evitado la muerte de 590.000 niños...."**

El artículo concluye **"Es un debate sin resolver entre los expertos, si el estudio piloto de la O.M.S. valió la pena los años que añadió - ¿era mejor errar por el lado de la precaución, porque lo que estaba en juego era muy importante para la salud de los niños, o apostar, dada la magnitud de la devastación de la malaria?"**.

PD: y **con la vista puesta en una futura vacuna contra la tb:** "Todavía no existe un sistema que resuelva el problema fundamental de cómo pagar la producción a riesgo de una herramienta que es de vital importancia para la salud de millones de personas que no pueden permitírsela. **Todo el trabajo sobre la vacuna contra la tuberculosis está siendo financiado por filántropos, que establecen sus propias agendas, no por los países que necesitan la vacuna"**.

Devex - Un nuevo inyectable podría prevenir la malaria. ¿Qué se interpone en su camino?

<https://www.devex.com/news/a-new-injectable-could-prevent-malaria-what-s-standing-in-its-way-107848>

"Aunque los expertos sanitarios coinciden en que **los anticuerpos monoclonales** podrían ser la próxima gran novedad en la prevención de la malaria, varios retos importantes se interponen en el camino de su despliegue generalizado."

"..... **anticuerpos monoclonales, tres de los cuales se encuentran en [distintas fases de ensayo clínico](#) y cuentan con el respaldo de actores clave como [los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos](#) y la [Fundación Gates](#). **Trevor Mundel, presidente de salud mundial de la Fundación Gates, los describió como la clase de producto más novedosa para la prevención de la malaria....."****

".... Aunque los expertos en salud coinciden en que **los anticuerpos monoclonales podrían ser el próximo gran avance en la prevención de la malaria, existen varios retos importantes que dificultan su implantación generalizada. La reticencia de la industria farmacéutica a considerarlos rentables, la lentitud de los ensayos clínicos, las numerosas lagunas de conocimiento y la hercúlea**

tarea de reducir sus costes para permitir una implantación realista hacen que pueda pasar algún tiempo antes de que estas prometedoras herramientas lleguen a las comunidades que las necesitan desesperadamente.....".

GHN - Por qué la India tiene tantos medicamentos con nombres peligrosamente parecidos

A Winny; <https://globalhealthnow.org/2024-07/why-india-has-so-many-drugs-dangerously-similar-names>

Parte de una serie en dos partes de GHN sobre la denominación de los medicamentos. "La **industria farmacéutica india, que mueve 50.000 millones de dólares, suministra fármacos a todo el mundo, pero la endeble regulación del mercado nacional permite innumerables nombres de medicamentos fáciles de confundir, sin ningún sistema para rastrear el problema**, afirma Dinesh Thakur, activista de la salud pública y coautor de *The Truth Pill: The Myth of Drug Regulation in India.....*".

Plos GPH - La vacuna contra la malaria R21: Objetivos políticos y vías para la fabricación de vacunas en África

Olusoji Adeyi, Prashant Yadav et al ;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003412>

"... **Postulamos** que las políticas y la financiación de la fabricación R21 deben optimizar simultáneamente (i) las eficiencias a corto plazo de las economías de escala, lo que incluye la compra a fabricantes externos, y (ii) las acciones para garantizar el desarrollo de la fabricación integral en África, de manera que la dependencia sea efímera....".

"...**Ampliar la huella de los fabricantes africanos en la cadena de valor de la R21 requiere un enfoque de transferencia de tecnología** que evalúe meticulosamente las instalaciones de producción existentes y potenciales en África con capacidad para fabricar la vacuna R21 a medio plazo, incluida la producción de la sustancia farmacológica....".

Concluyen: "Para que la fabricación de vacunas africanas sea sostenible, es **imperativo tomar medidas que garanticen la participación de los científicos y fabricantes africanos en toda la cadena de valor de la producción de nuevas vacunas. Esto es especialmente importante en el caso de enfermedades predominantemente endémicas en África, como la malaria por *Plasmodium falciparum*. Pedimos que se desarrolle y adopte un sistema de puntuación** para evaluar de forma independiente y prospectiva la solidez de cualquier iniciativa propuesta para alcanzar el **objetivo estratégico de una fabricación sostenible de principio a fin en África**. El cuadro de mando **incluiría dimensiones como:** (a) alineación con el objetivo de la Unión Africana de fabricar el 60 por ciento de las necesidades de vacunas de África dentro del continente para 2040; (b) pactos con hitos fechados para el progreso hacia las capacidades de extremo a extremo, incluidas estrategias explícitas para transferir la producción de la sustancia farmacológica o el antígeno a granel a África; (c) una estructura de gobernanza que no permita vetos por parte de ninguna institución, fundación, país u otra entidad no africana; (d) permitir el acceso a la propiedad intelectual y a las transferencias de tecnología para los fabricantes africanos de vacunas de forma transparente y objetiva; (e) el compromiso de los países africanos, bajo los auspicios de la UA, de adquirir vacunas R21 de calidad garantizada a dichos fabricantes incluso antes de que alcancen un precio competitivo con los

productos fabricados fuera de África; y (f) un compromiso similar de las instituciones internacionales de financiación sanitaria para financiar la adquisición de vacunas R21 a dichos fabricantes. "

La OMS precalifica el primer autotest para el virus de la hepatitis C

<https://www.who.int/news/item/10-07-2024-who-prequalifies-the-first-self-test-for-hepatitis-c-virus>

"La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha precalificado la primera autoprueba del virus de la hepatitis C (VHC) que puede proporcionar un apoyo crítico para ampliar el acceso a las pruebas y el diagnóstico, acelerando los esfuerzos mundiales para eliminar la hepatitis C. El producto, llamado OraQuick HCV self-test, fabricado por OraSure Technologies, es una extensión de la precalificada, OraQuick® HCV Rapid Antibody Test que fue inicialmente precalificada por la OMS en 2017 para [uso profesional](#). La versión de autotest, diseñada específicamente para su uso por usuarios no profesionales, proporciona a las personas un único kit que contiene los componentes necesarios para realizar el autotest....".

Recursos Humanos para la Salud

People's Dispatch - La fuga de cerebros del personal sanitario al norte global se ve alimentada por la erosión de los derechos de los trabajadores y de los sistemas sanitarios

<https://peoplesdispatch.org/2024/07/03/health-worker-brain-drain-to-global-north-is-fueled-by-erosion-of-workers-rights-and-health-systems/>

Breve informe sobre la reciente conferencia Care for Care Workers celebrada en Bruselas (29 de junio). "Más de una docena de organizaciones de toda Europa se reunieron para desarrollar una estrategia regional de personal sanitario basada en el respeto y la solidaridad, en lugar de la explotación y la mercantilización".

"La crisis mundial del personal sanitario no es sólo una cuestión de cifras, sino también una crisis de trabajo digno y equidad, según Genevieve Gencianos, de la Internacional de Servicios Públicos (ISP). En su intervención en la **conferencia "Care for Care Workers", celebrada el 29 de junio en Bruselas,** Gencianos, junto con activistas, sindicalistas y funcionarios sanitarios, **pidió un nuevo enfoque para abordar los problemas a los que se enfrentan los sistemas de salud pública en todo el mundo, en particular la retención y contratación de personal sanitario.**

La conferencia contó con el apoyo de más de una docena de organizaciones de toda la región, todas las cuales reconocen la urgencia de desarrollar una estrategia de mano de obra que beneficie a todos."

".... **"No hay escasez de trabajadores sanitarios cualificados en Europa"**, afirmó Matilde De Cooman, de Viva Salud, una de las principales organizadoras de la conferencia junto con el Movimiento por la Salud de los Pueblos (PHM) Europa y la Asociación de Médicos Democráticos (vdää*). **"Faltan puestos de trabajo dignos, contratos estables, buenos salarios y condiciones laborales saludables". En lugar de abordar estas cuestiones, los gobiernos europeos han dado prioridad a la contratación internacional de personal sanitario, agravando la crisis en el Sur Global.**

Diez países de renta alta albergan actualmente el 23% de la reserva mundial de médicos, enfermeras y comadronas, mientras que toda la región africana sólo cuenta con el 4%, advirtió Gencianos....".

KFF - El creciente papel de las enfermeras formadas en el extranjero en los hospitales de EE.UU. y las implicaciones de las restricciones de visado

D Pillai et al; [KFF](#)

- Cobertura vía [Stat](#): **"En medio de las complicaciones para obtener visados, los hospitales estadounidenses recurren cada vez más a enfermeras internacionales"**

"Las enfermeras tituladas con formación extranjera cubrirán el doble de camas hospitalarias en 2022 que en 2010, según un nuevo análisis de KFF. En total, hay 500.000 enfermeras inmigrantes trabajando en todo el país en hospitales, residencias de ancianos, consultas médicas y servicios de salud a domicilio....".

Por último, un **tuit de Africa CDC**:

"África necesitará entre 5,3 y 6,1 millones de trabajadores sanitarios adicionales de aquí a 2030. Ayer dimos el pistoletazo de salida a una **reunión inicial de tres días para el Pacto sobre el Personal Sanitario en la oficina de @AfricaCDC**. Nuestro objetivo es diseñar un modelo sólido de formación y desarrollo para los trabajadores sanitarios y crear un marco político adaptable a nivel nacional, incluido un pacto nacional sobre el personal sanitario. #HealthWorkforce #AfricaCDC".

Salud planetaria

BMJ (Opinión) - Un experimento mental: ¿cuáles deberían ser nuestras prioridades cuando por fin "declaremos la guerra" al cambio climático y a la destrucción de la naturaleza?

R Smith; <https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1502>

Siempre merece la pena leer los blogs de Richard Smith. Este se **centra en el Reino Unido**, y en lo que implicaría que este país declarara finalmente la guerra al cambio climático y a la destrucción de la naturaleza.

Entre otras cosas: Establecer una gobernanza de confianza; reducir drásticamente los combustibles fósiles, ... Aumentar drásticamente las energías renovables; ; Transformar la agricultura y la dieta de la nación para que se base en gran medida en plantas; Replantear y transformar la economía...."

Extracto: **"Se suprimirían todos los vuelos y la conducción privada y de negocios, salvo los viajes considerados "esenciales" y que no pudieran hacerse a pie, en bicicleta, tren o autobús. Definir lo "esencial" sería una de las primeras pruebas de gobernanza. Sugiero que casi ningún vuelo se considere esencial: la gente podría reunirse virtualmente y no habría que transportar suministros por avión a**"

Guardian - Las temperaturas superan en 1,5 °C la media de la era preindustrial durante 12 meses, según los datos

<https://www.theguardian.com/environment/article/2024/jul/08/temperatures-1-point-5c-above-pre-industrial-era-average-for-12-months-data-shows>

"El Servicio de Cambio Climático de Copernicus dice que los resultados indican un "cambio grande y continuo" en el clima".

Guardian - "¿Dejarán de explorar el suyo?": América Latina avanza hacia una nueva frontera petrolífera

<https://www.theguardian.com/global-development/article/2024/jul/08/will-you-stop-exploring-yours-latin-america-forges-ahead-on-new-oil-frontier>

"Aproximadamente la mitad de los países de la región están experimentando una fiebre de **prospección petrolífera** que amenaza el impulso mundial para alcanzar el objetivo de cero emisiones netas. Pero **muchos sostienen que tienen derecho a enriquecerse del mismo modo que lo ha hecho Occidente....**".

Devex - Los sistemas sanitarios de África Oriental luchan por gestionar las consecuencias de las inundaciones

<https://www.devex.com/news/east-african-health-systems-struggle-to-manage-floods-fallout-107882>

"Las ONG locales afirman que la **falta de presupuestos de respuesta de emergencia** está mermando su capacidad para hacer frente a las secuelas de las inundaciones". "Los sistemas sanitarios de África Oriental se enfrentan a tiempos difíciles mientras la región sigue sufriendo los embates del clima extremo, **en medio de un espacio de desarrollo que lucha por competir por fondos con otras partes del mundo aquejadas por crisis.....**"

CICR (informe) - Cuando la lluvia se convierte en polvo: comprender y responder al impacto combinado de los conflictos armados y la crisis climática y medioambiental en la vida de las personas

https://www.icrc.org/sites/default/files/topic/file_plus_list/rain_turns_to_dust_climate_change_conflict.pdf

"Los países que sufren conflictos armados son **desproporcionadamente vulnerables a la variabilidad y el cambio climáticos**, porque la capacidad de adaptación de las personas, los sistemas y las instituciones que ya están haciendo frente a las consecuencias del conflicto tiende a ser limitada. Basándose en **investigaciones realizadas en el sur de Irak, el norte de Malí y el interior de la República Centroafricana (RCA), y aprovechando** la experiencia del Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR) y la literatura científica sobre el tema, **este informe de política explora cómo las personas hacen frente a la combinación de los conflictos y los riesgos climáticos, y cómo hacen frente y se adaptan**. Analiza cómo el CICR, y el sector humanitario en general, tendrán que ajustarse

y adaptarse para hacer frente a estos riesgos y hace un llamamiento urgente para reforzar la acción y la financiación climáticas en los países afectados por conflictos....."

Gaza

Lancet Letter - Contabilizar los muertos en Gaza: difícil pero esencial

R Khatib, M McKee et al; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)01169-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)01169-3/fulltext)

", entre otros, señalando también las numerosas "muertes indirectas".

"Aplicando una estimación conservadora de cuatro muertes indirectas por cada muerte directa a las 37 396 muertes registradas, no es inverosímil calcular que hasta 186 000 o incluso más muertes podrían ser atribuibles al actual conflicto en Gaza. Utilizando la estimación de población de la Franja de Gaza para 2022 de 2 375 259, esto se traduciría en un 7-9% de la población total de la Franja de Gaza."

Concluyen: "... Es esencial un alto el fuego inmediato y urgente en la Franja de Gaza, acompañado de medidas que permitan la distribución de suministros médicos, alimentos, agua potable y otros recursos para las necesidades humanas básicas. Al mismo tiempo, **es necesario registrar la magnitud y la naturaleza del sufrimiento en este conflicto. Documentar la escala real es crucial para garantizar la responsabilidad histórica y reconocer el coste total de la guerra. También es un requisito legal.** Las medidas provisionales establecidas por la Corte Internacional de Justicia en enero de 2024 exigen que Israel **"adopte medidas efectivas para impedir la destrucción y garantizar la conservación de las pruebas relacionadas con las denuncias de actos comprendidos en el ámbito de aplicación de ... la Convención sobre el Genocidio"**." "El Ministerio de Sanidad de Gaza es la única organización que cuenta los muertos. Además, estos datos serán cruciales para la recuperación posbélica, la restauración de infraestructuras y la planificación de la ayuda humanitaria."

Noticias ONU - La población de Gaza se tambalea por el cierre de hospitales, la desnutrición y los riesgos del calor, advierte la agencia sanitaria de la ONU

<https://news.un.org/en/story/2024/07/1151876>

"En Gaza, los hospitales desbordados, las temperaturas en aumento, el hambre y la falta incluso de saneamiento básico suponen una amenaza cada vez más mortal para una población sometida a constantes ataques, **advirtieron el martes los trabajadores humanitarios de la ONU.....**"

Declaración del HSG en apoyo de la sanidad en Palestina

<https://healthsystemsglobal.org/news/health-systems-global-hsgs-statement-in-support-of-health-in-palestine/>

Importante declaración de la Junta de HSG. Incluye algunos compromisos para el futuro.

Salud medioambiental - 40 científicos de la salud pública piden que se ponga fin a la catástrofe humanitaria y medioambiental en Gaza

L London et al; [Salud medioambiental](#)

" Un aspecto poco reconocido de la actual catástrofe humanitaria en Gaza es el impacto de la guerra en el medio ambiente y los riesgos asociados para la salud humana. Este comentario contextualiza estos impactos en el contexto del sufrimiento humano producido por la violencia abrumadora asociada al uso de la fuerza militar contra la población general de Gaza. Al pedir el cese inmediato de la violencia, **los autores llaman la atención sobre la urgente necesidad de reconstruir el sistema sanitario y restaurar la infraestructura física y humana que hace posible un entorno habitable** y promueve la salud y el bienestar humanos, especialmente para los más vulnerables de la población. Por ello, la **recuperación del medio ambiente** debe constituir una de las partes más importantes de los esfuerzos internacionales para ayudar a la reconstrucción....".

- Y un enlace: [Telegraph - Palestinos mueren por el "bloqueo" sanitario israelí en Cisjordania](#)

Migración y salud

ACNUR - Abusos, protección y justicia en las rutas entre África Oriental y Occidental y la costa mediterránea africana: Una perspectiva de los principales riesgos basada en las rutas

<https://www.unhcr.org/media/abuse-protection-and-justice-along-routes-between-east-and-west-africa-and-africa-s>

Titulado: "En este viaje a nadie le importa si vives o mueres". (Segunda edición de este informe)
Lectura muy funesta.

Próximamente: los Juegos Olímpicos de París

Editorial de BMJ - Juegos Olímpicos: vincular los megaeventos deportivos a la actividad física de la población

F C Bull et al ; <https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1414>

"Los anfitriones, los organizadores y los organismos rectores de los deportes deben garantizar que todos obtengan beneficios para la salud".

"En mayo, la Asamblea Mundial de la Salud respaldó una resolución propuesta por más de 40 países para reforzar la salud y el bienestar a través de los megaeventos deportivos. Esto incluía un llamamiento para integrar la promoción de la actividad física regular a personas de todas las edades y capacidades en los objetivos de eventos como los Juegos Olímpicos.....".

Varios

Se pone en marcha un nuevo proyecto para investigar cómo se declaran "terminadas" las emergencias sanitarias mundiales y qué viene después.

<https://news.exeter.ac.uk/faculty-of-humanities-arts-and-social-sciences/new-project-launches-to-investigate-issues-surrounding-how-global-health-emergencies-are-declared-over-and-what-comes-after/>

"La naturaleza y la cuestión de cómo se declaran 'superadas' las emergencias sanitarias mundiales es el tema central de un proyecto de investigación multimillonario que se pone en marcha esta semana. "

"**After the End**" examinará de forma crítica el modo en que personas de todo el mundo han experimentado el "final" declarado de pandemias y epidemias como el COVID y el ébola. Financiado con una subvención de más de 8 millones de libras del Wellcome Trust, el proyecto, de ocho años de duración, recogerá las experiencias vividas por personas del Reino Unido, Sierra Leona, Brasil y China, algunas de las cuales siguen soportando las consecuencias de tales crisis sanitarias. **After the End** está coordinado por el Centro Ethox de la Universidad de Oxford, en colaboración con la Universidad de Exeter y otras instituciones de enseñanza superior....".

- Para más información sobre este proyecto "After the End", consulte <https://aftertheend.squarespace.com/>.

Plos GPH - Utilizar los derechos humanos para avanzar en la justicia sanitaria mundial en una era de desigualdades

A E Yamin ; <https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003449>

"... En un libro reciente, sostengo que para utilizar estratégicamente los derechos humanos en el futuro, primero tenemos que reflexionar críticamente sobre lo que hemos logrado en los últimos treinta años para avanzar en los derechos de salud, y dónde nos hemos quedado cortos en nuestras aspiraciones... .. "

Yamin concluye: "Hemos sido testigos en repetidas ocasiones de grupos que utilizan los derechos para lograr colectivamente avances que parecían imposibles -hasta que ocurrieron-, desde el activismo contra el VIH/sida hasta los movimientos por la justicia reproductiva en América Latina. La lucha por la justicia sanitaria es más importante que nunca en este contexto de cambio climático, ataques a los derechos de salud de las mujeres, auge del populismo y desigualdades salvajes. Avanzar en la justicia sanitaria en la actual era de desigualdad exige integrar los marcos y principios de los derechos humanos en movimientos sociales y políticos más amplios, así como

transformaciones en los marcos jurídicos más allá de la legislación sobre derechos humanos que estructuran nuestras economías políticas a escala nacional y mundial."

Comentario de Lancet - Prioridades para la investigación y la aplicación de la drepanocitosis a escala mundial

Ambroise Wonkam et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)01400-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)01400-4/fulltext)

"... Han pasado 113 años desde que se describió clínicamente por primera vez la anemia falciforme, pero **sólo unos pocos medicamentos han sido aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de EE.UU. (FDA), y éstos no están disponibles en África, donde vive la mayoría de los pacientes.....** "

Lea lo que sugieren los autores para progresar.

Eventos sobre salud mundial

OMS (Alianza) - Aprender de las soluciones digitales para la atención primaria de salud

<https://ahpsr.who.int/newsroom/news/item/05-07-2024-learning-from-digital-solutions-for-primary-health-care>

"El año pasado, la Alianza puso en marcha un [proyecto de investigación plurianual para comprender mejor el impacto y el papel de las innovaciones digitales para los gestores de la atención primaria de salud](#). Con el apoyo de la Fundación Bill y Melinda Gates y en colaboración con el Departamento de Salud e Innovación Digitales (DHI) de la OMS, diez equipos de ocho países (**Bután, Etiopía, Georgia, Ghana, India, Indonesia, Pakistán y Zimbabue**) han trabajado intensamente para estudiar una serie de soluciones digitales y cómo han reforzado los sistemas de salud en el nivel primario. Las soluciones digitales estudiadas incluyen: historiales médicos electrónicos, sistemas de apoyo a la toma de decisiones, sistemas de información sobre gestión sanitaria, registros y directorios de identificación y sistemas de información sobre inmunización. ..."

"Del 12 al 14 de junio, más de 30 participantes se reunieron en Addis Abeba (Etiopía) para reflexionar sobre los progresos realizados y compartir sus principales conclusiones. Entre los asistentes había miembros de la Secretaría de la Alianza y otros de la sede de la OMS, investigadores y responsables políticos de los equipos de estudio, y representantes de la Oficina de la OMS para Etiopía y del Ministerio de Sanidad de Etiopía...."

Gobernanza sanitaria mundial y Gobernanza de la salud

Libro (de Sophie Harman) - Sick of It: The Global Fight for Women's Health (Harta: la lucha mundial por la salud de la mujer)

<https://uk.bookshop.org/p/books/sick-of-it-sophie-harman/6898603?ean=9780349017204>

Totalmente nuevo.

Politico - La amenaza de Trump se cierne sobre el jefe de la OMC

<https://www.politico.com/newsletters/weekly-trade/2024/07/08/trump-threat-looms-over-wto-chief-00166737>

" Si Donald Trump es reelegido en noviembre, eso podría poner en peligro las posibilidades de la jefa de la OMC, Ngozi Okonjo-Iweala, de cumplir un segundo mandato, dicen los espectadores en Ginebra."

"... Okonjo-Iweala, cuyo mandato actual termina en agosto de 2025, no ha confirmado si quiere pasar cuatro años más al frente de la cada vez más disfuncional OMC. Pero la inminente posibilidad de una victoria de Trump en noviembre está sin duda en la mente de los altos funcionarios, y podría surgir cuando los embajadores de la OMC se reúnan hoy en un retiro para debatir cómo mejorar el proceso de toma de decisiones del grupo.....".

""Creo que todo el mundo es bastante consciente de la **dificultad a la que se enfrentará Ngozi si gana Trump**", dijo el ex portavoz de la OMC Keith Rockwell. "Eso podría haber parecido descabellado hace uno o dos años, pero ahora no parece tan descabellado". **Ni la campaña de Trump ni la administración de Biden confirmaron a POLITICO si apoyarían un segundo mandato para Okonjo-Iweala...**"

PD: "Un **experto en comercio con sede en Ginebra, a quien se concedió el anonimato para hablar con franqueza de la situación, dijo que creen que la directora general "esperará hasta el resultado de las elecciones estadounidenses para tomar una decisión.**" "Creo que será poco probable que busque un segundo mandato si Trump es elegido. No creo que sea bueno para la imagen de la doctora Ngozi ser la directora general durante cuatro años, mientras no pueda hacer nada", añadió el experto."

"Hay que tenerlo en cuenta: **En la práctica, el presidente de Estados Unidos no decide unilateralmente quién dirige la OMC. Pero los procedimientos establecidos desde hace tiempo animan a los miembros a llegar a un acuerdo unánime sobre el puesto de liderazgo, lo que podría dar a Trump la capacidad de bloquear un segundo mandato de Okonjo-Iweala.** Según las normas del grupo, **la OMC debe iniciar el proceso de selección de su próximo director general nueve meses antes de que finalice el mandato de Okonjo-Iweala, es decir, antes del 30 de noviembre.** Eso sería menos de cuatro semanas después de las elecciones presidenciales en Estados Unidos".

UHC2030 se complace en dar la bienvenida a varios nuevos y distinguidos miembros del Panel Político del Movimiento UHC.

<https://www.uhc2030.org/news-and-events/news/uhc2030-welcomes-new-members-to-the-uhc-movement-political-panel/>

"El **Panel Político del Movimiento UHC** es un grupo de líderes sanitarios mundiales que trabajan para lograr la cobertura sanitaria universal (UHC) y la salud para todos. Por favor, únanse a nosotros para **dar la bienvenida al Embajador Minata Samaté Cessouma, al Sr. James Chau, a la Dra. Mariam Jashi, al Dr. Justin Koonin, al Dr. Tlaleng Mofokeng, a la Sra. Gisela Scaglia y al Sr. Akihisa Shiozaki** como nuevos miembros."

Management Sciences for Health da la bienvenida al Dr. Justice Nonvignon como Director Técnico de Eficiencia, Eficacia y Equidad de la Atención Primaria de Salud

<https://msh.org/story/management-sciences-for-health-welcomes-dr-justice-nonvignon-as-technical-director-for-primary-health-care-efficiency-effectiveness-and-equity/>

"La **ONG sanitaria mundial Management Sciences for Health (MSH)** ha anunciado hoy el **nombramiento del doctor Justice Nonvignon como Director Técnico de Eficiencia, Eficacia y Equidad de la Atención Primaria**. En este puesto, el Dr. Nonvignon se centrará en ayudar a los países socios a construir sistemas de salud sostenibles y resistentes mediante el uso de enfoques y herramientas innovadores de economía y financiación de la salud....".

PS: "Como **Jefe Fundador de la División de Economía y Financiación Sanitarias de los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades** -cargo que ha ocupado durante los últimos tres años-, el Dr. Nonvignon dirigió la creación de la estrategia de la institución para abordar las principales lagunas en la política y la práctica de la economía y la financiación sanitarias en todos los Estados miembros de la Unión Africana....".

CGD (blog) - La oferta de asesoramiento es escasa, lo que supone un problema para las organizaciones de desarrollo

R Dissanayake et al ; <https://www.cgdev.org/blog/supply-advice-gendered-and-problem-development-organizations>

*"Este blog forma parte de una serie, [Más allá del statu quo: Equidad de género en las IFI](#), que se publicará a lo largo de los próximos seis meses, con análisis y comentarios sobre las **diversas dimensiones de la equidad de género en las instituciones financieras internacionales (IFI)**, tanto del CGD como de expertos externos."*

"... En una **investigación de próxima publicación** con Pieter Serneels y Benedetta Musillo, cuyos resultados preliminares presenté en la Conferencia Anual del Centro para el Estudio de las Economías Africanas el 19 de marzo, utilizamos un **experimento de encuesta con una amplia muestra de responsables políticos para demostrar que -en una organización anónima que toma importantes decisiones de gasto en los países en desarrollo- las mujeres son sistemáticamente**

menos propensas que los hombres a asesorar voluntariamente a los altos responsables de la toma de decisiones....."

"... También investigamos cómo afectaba a la oferta de asesoramiento la variación aleatoria de la composición por sexos de los altos cargos a los que se ofrecía asesoramiento. Los resultados aquí son menos claros, pero proporcionan pruebas bastante consistentes (aunque más débiles) de que los consejos de dirección con mayor diversidad de género inducen una mayor oferta de asesoramiento voluntario.....".

Financiación sanitaria mundial

Devex - Opinión: 80 años después de Bretton Woods, es hora de unas finanzas justas

J Sward (Proyecto Bretton Woods) et al ; <https://www.devex.com/news/sponsored/opinion-80-years-post-bretton-woods-it-s-time-for-just-finance-107900>

"Ochenta años después de la Conferencia de Bretton Woods, el anticuado sistema financiero sigue perpetuando las desigualdades. **Reformar los Derechos Especiales de Giro del Fondo Monetario Internacional es crucial, pero se enfrenta a la oposición de las naciones de altos ingresos.**"

CGD (sesión informativa) - Afrontar la deuda, el cambio climático y la pobreza: La reforma de la arquitectura financiera mundial y el espacio fiscal de los países en desarrollo

S Gupta, H Brown et al; <https://www.cgdev.org/publication/confronting-debt-climate-change-and-poverty-global-financial-architecture-reform-and>

"El 19 de marzo de 2024, la Comisión de Desarrollo del Parlamento Europeo acogió un taller titulado "[Afrontar la deuda, el cambio climático y la pobreza: La reforma de la arquitectura financiera mundial y el espacio fiscal de los países en desarrollo](#)". Los expertos del CGD contribuyeron con sesiones informativas sobre los elementos clave del debate: **el concepto de espacio fiscal de los países en desarrollo y el debate sobre los Derechos Especiales de Giro del FMI.....**".

CGD (blog) - Poner la AIF21 al servicio de África

D Sembene et al; <https://www.cgdev.org/blog/making-ida21-work-africa>

"... aunque una reposición sólida y fuerte de la AIF21 es un imperativo en medio de la polycrisis mundial, no es una panacea. **El paquete de políticas y el marco operativo y de financiación de la AIF21 deben ser coherentes con las necesidades y prioridades de desarrollo de los países prestatarios.** Igualmente importante es la aplicación efectiva del paquete completo de la AIF21, cuyas condiciones deben identificarse y cumplirse cuidadosamente....".

CSU Y APS

HP&P - De PERFORM a PERFORM2Scale: Lecciones de la ampliación de una intervención de refuerzo de la gestión sanitaria para apoyar la Cobertura Sanitaria Universal en tres países africanos

J Raven et al ; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czae063/7709499?searchresult=1>

"Reforzar las competencias de gestión y liderazgo de los gestores sanitarios locales y de distrito se ha convertido en un enfoque común para fortalecer los sistemas sanitarios y lograr la Cobertura Sanitaria Universal (CSU). Aunque en la bibliografía abundan los ejemplos localizados de iniciativas encaminadas a reforzar la capacidad de los gestores sanitarios locales o de distrito, sobre todo en el África subsahariana, se presta bastante menos atención a la ciencia de *cómo ampliar estas iniciativas*. El objetivo de este documento es, por tanto, examinar el *proceso de ampliación de una intervención de fortalecimiento de la gestión (MSI) e identificar nuevos conocimientos y lecciones clave aprendidas que puedan utilizarse para informar el proceso de ampliación de otras intervenciones sanitarias complejas, en apoyo de la cobertura sanitaria universal*. Se utilizaron métodos cualitativos para identificar las lecciones aprendidas de la ampliación de la MSI en Ghana, Malawi y Uganda. ..."

BMJ GH (Comentario) - Claims data from health insurance programmes in sub-Saharan Africa: an untapped resource to promote Universal Health Coverage

A E Apeageyi et al ; <https://gh.bmj.com/content/9/7/e015310>

"Muchos países del África subsahariana están aplicando programas nacionales de seguro médico público para lograr la cobertura sanitaria universal. Sin embargo, los programas de seguros se enfrentan a retos como la baja tasa de afiliación y las cuestiones relacionadas con la sostenibilidad financiera. A pesar de la disponibilidad de datos sobre reclamaciones, existen pocos análisis de estos datos en la literatura publicada. Los análisis de estos datos se ven obstaculizados por una infraestructura tecnológica inadecuada, problemas de privacidad y problemas de calidad y representatividad de los datos. Además, es posible que no se reconozca plenamente el potencial de estos datos para proporcionar información valiosa para los programas. **Destacamos ejemplos de análisis de programas nacionales de seguro de enfermedad en Ghana, Tanzania, Indonesia y EE.UU. que utilizaron datos de reclamaciones que proporcionaron información sobre la sostenibilidad de los programas, la calidad de la atención y la equidad distributiva de los servicios sanitarios.** Instamos a los programas nacionales de seguros de enfermedad del África subsahariana a que inviertan en el desarrollo de su infraestructura para analizar los datos de sus reclamaciones, a que se asocien con organizaciones externas cuando resulte beneficioso y a que consideren la posibilidad de poner a disposición de la investigación muestras de sus datos de reclamaciones para obtener información que permita alcanzar de forma sostenible la Cobertura Sanitaria Universal".

Salud planetaria

Guardian - China construye dos tercios de los proyectos eólicos y solares del mundo

<https://www.theguardian.com/world/article/2024/jul/11/china-building-twice-as-much-wind-and-solar-power-as-rest-of-world-report>

"China está construyendo casi el doble de energía eólica y solar que el resto del mundo, según un informe. Según un estudio publicado el jueves por la ONG **Global Energy Monitor (GEM)**, China cuenta con 180 gigavatios (GW) de energía solar en construcción y 15 GW de energía eólica.....".

".... Entre marzo de 2023 y marzo de 2024, China instaló más energía solar que en los tres años anteriores juntos, y más que el resto del mundo junto para 2023, según los analistas de GEM. **China va camino de alcanzar los 1.200 GW de capacidad eólica y solar instalada a finales de 2024, seis años antes del objetivo del Gobierno.**"

HPW - De la depresión a la hipertensión: El calor y la contaminación atmosférica afectan gravemente a los agricultores indios

<https://healthpolicy-watch.news/from-depression-to-hypertension-heat-and-air-pollution-exert-heavy-toll-on-indias-farmers/>

Aquí nos centramos en los **efectos combinados de la contaminación atmosférica y el calor extremo** sobre los agricultores de la India en los últimos años.

Guardian - El gasto militar de la OTAN en 2023 produjo unos 233 millones de toneladas métricas de CO2 - informe

<https://www.theguardian.com/world/article/2024/jul/09/nato-military-co2-spending-2023-report>

"Según un informe, los Estados miembros invirtieron 1.340 millones de dólares en sus ejércitos el año pasado, lo que supone un aumento de 126.000 millones respecto a 2022".

"Mientras los líderes de **los países miembros se reúnen para conmemorar el 75 aniversario de la OTAN en Washington DC**, los investigadores advierten de que sus presupuestos militares están **erosionando el clima**, ya que se calcula que producen 233 millones de toneladas métricas de gases de efecto invernadero, **más contaminación para calentar el planeta que algunos países enteros.....**".

PD: ".... Si **todos los miembros cumplen el objetivo del 2%**, en 2028 generarán tanta contaminación adicional por gases de efecto invernadero como la producción anual de Rusia. Los fondos militares adicionales -unos 2,57 billones de dólares- bastarían para cubrir los costes de adaptación al clima de los países de renta baja y media durante siete años, según estimaciones del Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente.....".

Guardian - "Todas las amenazas al mar proceden de los humanos": los abogados se preparan para luchar por los océanos

<https://www.theguardian.com/environment/article/2024/jul/10/threats-sea-humans-lawyers-fight-oceans-lawsuits-climate>

"Un número cada vez mayor de demandas en tribunales de todo el mundo están pidiendo cuentas a gobiernos y empresas por el trato que dan a los mares y a quienes dependen de ellos."

Devex - Un estudio destaca el aumento de la "financiación climática" para proyectos no climáticos

<https://www.devex.com/news/study-highlights-rise-in-climate-finance-for-non-climate-projects-107907>

"Casi el 40% de la ayuda bilateral de 2021 calificada de financiación climática se destinó a proyectos que "se habrían realizado de todos modos", según un estudio de Development Initiatives".

BMJ Opinion - Las inundaciones y el negacionismo climático perjudican a millones de personas en el sur de Brasil

<https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1519>

"Los daños causados por las inundaciones en el sur de Brasil se vieron agravados por la negación del cambio climático y la falta de medidas de prevención por parte del gobierno, afirma **Raquel Canuto**."

Plato Devex: Lecciones del impuesto danés sobre el carbono en la ganadería

<https://www.devex.com/news/devex-dish-lessons-from-denmark-s-carbon-tax-on-livestock-farming-107926>

"Dinamarca lidera la iniciativa con un impuesto sobre los gases de efecto invernadero de la agricultura pionero en el mundo". Con más detalles sobre lo que implica.

Mpox

Lancet Infectious Diseases (Newsdesk) - Aumento de la epidemia de viruela maculosa en la República Democrática del Congo

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00446-8/abstract](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00446-8/abstract)

"Un brote de mpox debido a un nuevo subclado peligroso en la República Democrática del Congo está causando preocupación internacional, sin embargo, no hay vacuna disponible en el país. Alix Boisson-Walsh informa".

Sudáfrica espera un nuevo lote de tratamiento y vacunas contra el Mpox ante el aumento de casos

<https://health-e.org.za/2024/07/09/south-africa-awaits-new-batch-of-mpox-treatment-and-vaccines-amid-rising-cases/>

"Sudáfrica espera recibir en las próximas semanas un segundo lote del tratamiento contra el mpox, Tecovirimat, en medio de un previsible aumento de los casos a medida que se intensifique el rastreo de contactos. "

Y a través de [Stat](#) :

El viruela infecta a 20 personas y mata a tres en Sudáfrica

"Entre el 8 de mayo y el 2 de julio se han confirmado 20 casos de mpox en Sudáfrica, según un comunicado de [la OMS](#). Tres personas han muerto a causa de la enfermedad, que provoca una erupción ampollosa en la piel y las mucosas de los infectados. Los nuevos casos -en su mayoría entre hombres que tienen relaciones sexuales con hombres- son los primeros en el país desde 2022, cuando sólo hubo cinco casos y ninguna muerte. **El riesgo para la salud del público en general sigue siendo bajo, dice la OMS, pero al mismo tiempo, es probable que los casos confirmados sean solo una pequeña proporción del total real.** Existe un riesgo moderado para los hombres homosexuales y bisexuales, las personas trans y de género diverso y los trabajadores del sexo.....".

Enfermedades infecciosas y NTD

Nación - Kenia liberará mosquitos modificados genéticamente para luchar contra la malaria

https://nation.africa/kenya/health/kenya-to-release-genetically-modified-mosquitoes-to-fight-malaria--4679332#google_vignette

"El Instituto de Investigación Médica de Kenia (Kemri), en colaboración con el Imperial College de Londres, introducirá en breve mosquitos modificados genéticamente (MG) en el país para detener la propagación de una especie invasora que transmite la malaria. **Los investigadores de Kemri afirman que su objetivo es aprovechar los enfoques genéticos, concretamente el impulso genético, para controlar la propagación de la malaria**"

Telegraph - Malasia estaba a punto de eliminar la malaria, pero un nuevo parásito salió de la jungla

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/monkey-malaria-parasite-malaysia-borneo-jungle/>

"Un nuevo parásito de la malaria, como el VIH, procede de los monos. Con miles de infectados ya, los expertos temen que algún día pueda propagarse entre humanos".

"...En las profundidades del Borneo malayo, **los científicos investigan la malaria de los monos**, una amenaza parasitaria transmitida por mosquitos que está saliendo de la exuberante selva tropical para infectar a los seres humanos.....".

ENTs

Lancet GH Comentario - Estudios de prevalencia de la epilepsia y la persistente brecha terapéutica en África

[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00272-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00272-9/fulltext)

"La epilepsia es una causa importante de morbilidad en los países de ingresos bajos y medios, especialmente en el África subsahariana, pero los estudios de prevalencia a gran escala basados en la comunidad son escasos. **El estudio de Daniel M Mwangi y sus colegas** ha tratado de **determinar** de forma única **la prevalencia de la epilepsia en un entorno urbano africano**; los estudios anteriores en la región se han centrado en la epilepsia convulsiva activa en zonas rurales, que tienen diferentes determinantes de la enfermedad.....

Comentario relacionado con un **nuevo estudio publicado en Lancet GH: [Prevalence of all epilepsies in urban informal settlements in Nairobi, Kenya: a two-stage population-based](#)** study

Lancet eClinical Medicine (Series) - La marea creciente: tendencias y retos del cáncer de pulmón en Asia

https://www.thelancet.com/series/lung-cancer-asia?dgcid=tlcom_carousel5_infocusoncology_lungcancerasia24

"El **cáncer de pulmón es un importante problema de salud pública en Asia**, ya que representa una de las principales causas de mortalidad relacionada con el cáncer. La incidencia tanto del cáncer de pulmón no microcítico como del microcítico en esta región es elevada, debido a los altos índices de tabaquismo, contaminación atmosférica y mutaciones genéticas específicas. A pesar de los esfuerzos de investigación y atención sanitaria en curso, el **aumento de la incidencia y la mortalidad del cáncer de pulmón plantean un reto urgente para los sistemas sanitarios de toda Asia.** "

"En esta **serie de tres artículos de revisión publicados en eClinicalMedicine, The Lancet Regional Health - Western Pacific, y The Lancet Regional Health - Southeast Asia**, Roselle de Guzman y sus colegas exploran el impacto del cambio climático en las tasas de cáncer de pulmón en la región, incluyendo el cribado, la detección precoz, la gestión y el tratamiento; Yi-Long Wu y sus colegas destacan el desarrollo de la tecnología de pruebas genéticas en la región del Pacífico Occidental; y Kumar Prabhash y sus colegas examinan los factores únicos que están asociados con el cáncer de pulmón en la población del sudeste asiático."

Análisis BMJ - ¿Necesita la fragilidad un nuevo nombre?

<https://www.bmj.com/content/386/bmj-2023-076862>

"Sarah Hopkins y sus colegas argumentan que etiquetar a los pacientes como frágiles puede ser problemático y piden una mayor inclusión de las personas mayores a la hora de decidir cuál es la mejor forma de hablar sobre la enfermedad."

Guardian - El consumo diario de azúcar de los niños se reduce a la mitad sólo un año después de pagar impuestos, según un estudio

[Guardián](#)

Sobre un **estudio británico**. "Los expertos afirman que el éxito demuestra que la ampliación del impuesto a otros alimentos y bebidas es una "obviedad"".

Salud mental y bienestar psicosocial

HP&P a debate - Imaginando el cambio: Aprender del activismo y la defensa de la salud mental en los PBI y los PIM

A Ionescu; <https://blogs.lshtm.ac.uk/hppdebated/2024/04/15/envisioning-change-learning-from-mental-health-advocacy-and-activism-in-lmics/>

Blog sobre el **documento de HP&P** de hace unos meses, [Misunderstood and underappreciated: a critical review of mental health advocacy and activism in low- and middle-income countries \(Incomprendido e infravalorado: una revisión crítica de la defensa de la salud mental y el activismo en países de ingresos bajos y medios\)](#).

"... En nuestro artículo, publicado en [Health Policy and Planning](#), nos preguntamos **qué factores impulsan (o inhiben) el activismo en salud mental y los esfuerzos de promoción en los países de renta baja y media (PRMB)**." **Tres dimensiones:** Legitimidad, contexto y momento oportuno.

TGH - Atención de salud mental en Ruanda: Tres décadas de resistencia

S Muganuzi; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/mental-health-care-rwanda-three-decades-resilience>

"Perspectivas sobre las estrategias y éxitos de Ruanda en la creación de servicios de salud mental tras el genocidio".

PLOS Salud Mental Estudios de casos comunitarios: Afrontar las consecuencias del matrimonio infantil para la salud mental

O C Omobowale et al ; <https://speakingofmedicine.plos.org/2024/07/09/plos-mental-health-community-case-studies-confronting-the-mental-health-consequences-of-child-marriage/>

" **Un reciente simposio reunió a expertos de todo el mundo para arrojar luz sobre esta crisis oculta e identificar los próximos pasos para ayudar a las comunidades afectadas. El simposio, de medio día de duración**, fue organizado por la Red Mundial sobre Salud Mental y Matrimonio Infantil, dirigida por el University College de Londres (UCL), en colaboración con la Red de Investigación y Acción sobre el Matrimonio Infantil (CRANK), una iniciativa conjunta de Girls Not Brides: The Global Partnership to End Child Marriage y el Programa Mundial para Erradicar el Matrimonio Infantil del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Reunió a investigadores, profesionales, responsables políticos y donantes para explorar las pruebas existentes sobre las consecuencias para la salud mental del matrimonio infantil y trazar futuras acciones sobre lo que funciona para apoyar a las niñas que nunca se han casado....".

Determinantes sociales y comerciales de la salud

Investigación medioambiental - La industria artesanal como fuente de alta exposición al plomo: Un estudio de biomonitorización entre personas dedicadas a la fabricación de utensilios de cocina a partir de chatarra.

T C Kuhangana et al ;

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0013935124003979#:~:text=En%20este%20estudio%20de%20campo%20original,los%20miembros%20que%20viven%20en%20los%20inmuebles>.

Estudio en Lubumbashi, RDC. "**La fundición de chatarra en hornos artesanales para fabricar utensilios de cocina es habitual en África**. Se midieron los metales en sangre y orina de trabajadores y residentes de talleres de fabricación de utensilios de cocina. Los valores se compararon con los de trabajadores de talleres de carpintería y reparación de baterías. **Elevada exposición al plomo** en los talleres de fabricación de utensilios de cocina, incluso entre los niños. **El reciclado artesanal de chatarra representa una importante amenaza para la salud pública**".

Comentario de The Lancet - El mandato de cambio del Gobierno británico debe dar prioridad a la transformación de la salud pública

K Fenton et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)01432-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)01432-6/fulltext)

Entre otras cosas, los autores se centran en la **importancia del SDH** en este comentario.

"... junto a una política macroeconómica eficaz y equitativa, **el Gobierno británico deberá dar prioridad a políticas que aborden los determinantes sociales de la salud con estrategias a largo plazo para atajar la pobreza, reducir las desigualdades y repercutir positivamente en la salud de las comunidades....**".

Derechos de salud sexual y reproductiva

Scidev.net - Kenia distribuye anticonceptivos para reducir la mortalidad materna

<https://www.scidev.net/global/news/kenya-rolls-out-contraceptives-to-reduce-maternal-deaths/>

"Kenia pretende reducir la mortalidad materna aumentando el acceso a los anticonceptivos modernos de las mujeres que acaban de dar a luz, o que han sufrido un aborto o un aborto espontáneo, según ha declarado el Ministerio de Sanidad del país. El programa se dirige a cuatro condados - Isiolo, Makueni, Kwale y Kakamega - con tasas de mortalidad materna obstinadamente altas y donde el uso de la planificación familiar está por debajo del 35%....".

Environment International - Los tampones como fuente de exposición a los metales(loides)

J A Shearston et al; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0160412024004355>

"Se evaluaron 16 metales(loides) en diferentes tipos de tampones. Se detectaron varios metales tóxicos, incluido el plomo. El uso de tampones es una fuente potencial de exposición a metales en personas que menstrúan. La mayor concentración se encontró en el zinc".

Plos Med - Asociación entre el logro de una atención prenatal adecuada y los comportamientos de búsqueda de la salud: Un estudio de las Encuestas Demográficas y de Salud en 47 países de ingresos bajos y medios

Boshen Jiao,S Verguet et al;

<https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004421>

"Este estudio modela la asociación entre lograr una atención prenatal adecuada y varios indicadores de salud y de búsqueda de la salud a través de quintiles de riqueza en países de ingresos bajos y medios (PIBM)".

Global Health Action - Inversiones del Fondo Mundial de Financiación para poblaciones vulnerables: análisis de contenido relativo a la salud materna y neonatal y la mortinatalidad en 11 países africanos, 2015 a 2019

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/16549716.2024.2329369>

Parte del número especial. Por M Kinney et al.

Y un enlace:

- Comentario de expertos del ODI - [Más allá del impuesto sobre tampones: soluciones alternativas para acabar con las diferencias de género](#) (por H Granger et al)

Salud neonatal e infantil

El Economista (resumen) - Pequeñas inversiones en nutrición podrían hacer del mundo un lugar más inteligente

<https://www.economist.com/briefing/2024/07/11/small-investments-in-nutrition-could-make-the-world-brainier>

"Muchas mujeres embarazadas y bebés están malnutridos, y no sólo en los países pobres".

Enlace:

- Plos GPH - [Evaluación de los avances en supervivencia infantil en África y perspectivas de alcanzar la meta de los ODS sobre mortalidad](#) infantil (por S A Adedini et al)

Salud de los adolescentes

HPW - Sierra Leona prohíbe el matrimonio infantil

<https://healthpolicy-watch.news/sierra-leone-outlaws-child-marriage/>

"El presidente de Sierra Leona, Julius Maada Bio, promulgó la semana pasada la [Ley de Prohibición del Matrimonio Infantil](#), que introduce una pena de al menos 15 años y una multa de unos 4.000 dólares para cualquier hombre que se case con una menor de 18 años. La ley también prohíbe cohabitar con un niño, y multas para cualquiera que organice, ayude o asista a tales ceremonias matrimoniales".

"La campaña de la Primera Dama Fátima Bio "Manos fuera de nuestras niñas" ha sido decisiva para luchar contra el matrimonio infantil en Sierra Leona....."

Pero hace falta mucho más.

Lancet Public Health (Viewpoint) - Cambios en los patrones de riesgo para la salud en la adolescencia: implicaciones para la política sanitaria

Oliver T Mytton et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(24\)00125-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(24)00125-7/fulltext)

"La adolescencia es una época de desarrollo físico, cognitivo, social y emocional. Este periodo es una ventana de desarrollo muy sensible; las exposiciones ambientales, el desarrollo de comportamientos saludables (por ejemplo, el tabaquismo y la actividad física) y las enfermedades durante la adolescencia pueden tener implicaciones para la salud a lo largo de toda la vida. **En el Reino Unido y otros países de renta alta, la experiencia de la adolescencia ha cambiado profundamente en los últimos 20 años. El tabaquismo, el consumo de drogas y el consumo de**

alcohol han disminuido a largo plazo. Al mismo tiempo, la obesidad y la mala salud mental han aumentado y ahora son comunes entre los adolescentes, con la aparición de nuevos riesgos (es decir, vaping, sustancias psicoactivas, y los daños en línea). En este punto de vista, describimos estas tendencias y otras relacionadas en Inglaterra y el Reino Unido. Aunque en trabajos anteriores se han analizado estos cambios de forma aislada, en este punto de vista los consideramos de forma colectiva. Exploramos lo que podría estar impulsando los cambios y consideramos las implicaciones para la práctica, la política y la investigación".

Acceso a medicamentos y tecnología sanitaria

El Consejo Ejecutivo de Unitaid fija su visión de futuro con la aprobación de cinco nuevos ámbitos de intervención en su 44ª reunión

[UNITAID](#);

(a partir del 19 de junio) (por si se lo ha perdido).

" La Junta Ejecutiva de Unitaid convocó su 44ª reunión para examinar los progresos realizados el año pasado en la aceleración de la introducción y adopción equitativa de productos sanitarios clave, y estableció un nuevo y audaz enfoque para las futuras inversiones al votar la **aprobación de cinco nuevas áreas de intervención**. Las cinco nuevas áreas de inversión **reforzarán la ya de por sí sólida cartera de inversiones de Unitaid en los países de ingresos bajos y medios, impulsando la labor básica en materia de salud de la mujer y el niño, fabricación regional, fortalecimiento de los sistemas de salud y preparación y respuesta ante pandemias**. En concreto, las intervenciones Mejorar el acceso a la atención de la anemia moderada y grave en mujeres embarazadas y lactantes, niños y personas afectadas por la malaria. Mejorar la detección de riesgos y la gestión de la preeclampsia, una complicación potencialmente mortal del embarazo. Impulsar innovaciones en la producción y el suministro sostenibles de oxígeno. Promover la atención centrada en las personas mediante herramientas de diagnóstico y prestación integradas, y ampliar el acceso a la autoprueba del cáncer de cuello de útero, el VIH y la tuberculosis. Apoyar la fabricación regional de productos sanitarios prioritarios para un acceso equitativo y la seguridad sanitaria".

Editorial de Nature - Las vacunas salvan vidas: ¿cómo aumentar su aceptación?

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-02224-9>

"Es necesario probar rigurosamente estrategias de participación pública en todo el mundo para maximizar el potencial de la inmunización".

Reuters - La mayoría de los pacientes dejan de usar Wegovy y Ozempic para perder peso en dos años

[Reuters](#);

Según un estudio estadounidense.

" Sólo uno de cada cuatro pacientes estadounidenses a los que se recetó Wegovy u Ozempic, de Novo Nordisk, para perder peso seguía tomando los populares medicamentos dos años después, según un análisis de las reclamaciones de las farmacias estadounidenses facilitado a Reuters, que también mostró un descenso constante de su uso a lo largo del tiempo. El análisis no incluye detalles sobre los motivos por los que los pacientes abandonaron el tratamiento. Pero sí ofrece una visión más amplia de las experiencias reales de los pacientes que toman los fármacos que las investigaciones anteriores que estudiaban el uso durante un año o menos.....".

"La evidencia de que muchas personas pueden dejar de utilizar las terapias de adelgazamiento al poco tiempo de empezarlas está influyendo en el debate sobre su coste para los pacientes, las empresas y los planes de salud públicos. Wegovy y otros medicamentos similares, que pertenecen a una clase de fármacos conocidos como agonistas de los receptores GLP-1, pueden costar más de 1.000 dólares al mes, y su uso prolongado puede ser necesario para obtener beneficios significativos. Sus precios en EE.UU. han suscitado [recientemente las críticas](#) del Presidente Joe Biden y otros cargos públicos, que afirmaron que estos medicamentos podrían costar al país 411.000 millones de dólares al año si sólo los utilizara la mitad de los adultos con obesidad. Esto supone 5.000 millones de dólares más de lo que los estadounidenses gastaron en medicamentos recetados en 2022.....".

PD: "Novo Nordisk citó en un comunicado varias limitaciones del análisis. Señaló que Wegovy no se lanzó hasta junio de 2021, a mediados del periodo de estudio, y no estaba cubierto inmediatamente por el seguro. Y Ozempic no está aprobado para la pérdida de peso, lo que puede afectar la cobertura de los pacientes y la persistencia con la terapia, dijo el fabricante de medicamentos danés. La empresa afirmó que "no cree que estos datos sean suficientes para extraer conclusiones sobre la adherencia y persistencia general de los pacientes a diversos medicamentos con GLP-1, incluidos nuestros tratamientos"."

Guardian - El autismo podría diagnosticarse con una muestra de heces, según los científicos

<https://www.theguardian.com/science/article/2024/jul/08/autism-could-be-diagnosed-with-stool-sample-microbes-research>

"Investigadores hallan diferencias en la microbiota intestinal de los autistas, lo que aumenta las esperanzas de un diagnóstico más rápido".

"El hallazgo sugiere que una prueba rutinaria de muestras de heces podría ayudar a los médicos a identificar el autismo de forma precoz, lo que significaría que las personas recibirían su diagnóstico, y con suerte apoyo, mucho más rápido que con el largo procedimiento que se utiliza en las clínicas hoy en día". En un artículo publicado en [Nature Microbiology](#), los investigadores describen las marcadas diferencias entre los microbios intestinales de niños con y sin autismo.....".

Y un enlace:

- LA Times - - [Opinión: No es sólo exageración. La IA podría revolucionar el diagnóstico en medicina](#) (por G Singal et al).

Recursos humanos para la salud

SS&M - Abordar la escasez de personal sanitario como paso previo al logro de la cobertura sanitaria universal: Un análisis político comparativo de Nigeria y Ghana

O A Chukwu et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953624005483>

"Los distintos países de la región han dado respuestas políticas diferentes a esta cuestión. La de Ghana ha sido estratégica y positiva, y la ha encaminado hacia la cobertura sanitaria universal. Nigeria ha sido testigo del estancamiento de sus políticas, lastradas por la política de los sistemas sanitarios. Para lograr la CSU, la escasez de personal sanitario requiere soluciones políticas estratégicas basadas en el contexto.....".

Descolonizar la salud mundial

Hablando de Medicina - ¿Por qué eliminar las barreras lingüísticas es una oportunidad para la equidad en la salud mundial?

Yap Boum II; <https://speakingofmedicine.plos.org/2024/07/09/why-removing-language-barriers-is-an-opportunity-for-equity-in-global-health/>

"Durante la Conferencia Internacional de la Agenda de Salud de África (AHAIC) celebrada en Kigali (Ruanda) a principios de marzo de 2019, organizamos un taller de debate en francés con participantes de seis países africanos donde el francés es lengua oficial. Compartieron sus experiencias sobre el impacto de las barreras lingüísticas en la salud mundial. Hablaron de los retos a los que se enfrentan debido al dominio del inglés en el discurso científico."

"... En nuestro reciente artículo en PLOS Global Public Health, titulado "[From Barrier to Enabler: Transforming Language for Global Health Collaboration](#)", recomendamos lo siguiente:...."

Varios

Johns Hopkins recibe una inversión transformadora de Bloomberg Philantropies en ayuda financiera para las futuras generaciones de médicos, enfermeras y pioneros de la investigación

<https://hub.jhu.edu/2024/07/08/johns-hopkins-investment-financial-aid-medical-students/>

"Gracias a la nueva donación de 1.000 millones de dólares para ayudas financieras, la mayoría de los estudiantes de medicina asistirán ahora a Johns Hopkins sin pagar matrícula, y muchos recibirán ayudas adicionales para cubrir los gastos de manutención. Las ayudas económicas para enfermería, salud pública y otros programas de postgrado garantizarán el acceso a los mejores talentos de clase media y bajos ingresos."

- Análisis relacionado vía Stat - Es [improbable que la matrícula gratuita en las facultades de medicina tenga un gran impacto en el sistema sanitario estadounidense](#)

Global Health Now - ¿Por qué los medicamentos tienen nombres tan raros?

A Winny; <https://globalhealthnow.org/2024-07/why-do-prescription-drugs-have-such-crazy-names>

Interesante análisis.

Cita: "... **Prozac fue el Big Bang del universo de los nombres farmacéuticos**", afirma Scott Piergrossi (presidente creativo **del Brand Institute**, la empresa que está detrás de innumerables nombres de medicamentos). "Era potente y accesible. Captó corazones y mentes" y marcó la pauta del poder de un nombre inventado, corto y fácil de pronunciar"

Hoy en día, parece que ChatGPT desempeña un papel importante.

Project Syndicate - Lo que necesita la nueva izquierda

D [Rodrik](#); <https://www.project-syndicate.org/commentary/economic-program-that-can-beat-the-populist-right-by-dani-rodrik-2024-07>

"**La nueva izquierda que está surgiendo en Europa y Estados Unidos debe enfrentarse frontalmente tanto a la nueva estructura de la economía como al imperativo de la productividad.** Sólo entonces se convertirá en el auténtico movimiento político del futuro y en una alternativa creíble frente a la extrema derecha populista actual."

"... **Lo que la izquierda necesita, por tanto, es un programa creíble de creación de empleos buenos y productivos en toda la economía, especialmente en las regiones atrasadas y para los trabajadores con menos de una educación universitaria.** El objetivo representativo de tal programa no es un trabajador del automóvil o del acero, sino un trabajador de los cuidados o del comercio minorista. **Además, la innovación favorable a los trabajadores debe estar en el centro del programa.** Aumentar los salarios y el empleo al mismo tiempo requiere innovaciones organizativas y tecnológicas que mejoren la productividad de los trabajadores menos formados. **A diferencia de la automatización y otras formas de tecnologías que ahorran mano de obra, las innovaciones favorables a la mano de obra ayudan a los trabajadores ordinarios a realizar una mayor variedad de tareas más complicadas.** Las [herramientas digitales](#) que confieren conocimientos especializados son un ejemplo....."

Telegraph - Cómo la despenalización convirtió a Vancouver en la capital mundial del fentanilo

[Telégrafo](#)

"**La ciudad está sumida en una crisis de opioides peor que la de Estados Unidos.** Los lugareños dicen que las leyes de drogas excesivamente liberales han desencadenado una catástrofe".

Documentos e informes

HP&P - Un marco conceptual filipino para analizar las capacidades organizativas en la investigación de políticas y sistemas sanitarios

HJ Liwanag et al; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czae062/7709498?searchresult=1>

"Las organizaciones que llevan a cabo investigación en políticas y sistemas de salud (HPSR) necesitan capacidades sólidas, pero sigue sin estar claro cómo deberían ser estas organizaciones en la práctica. Intentamos definir las 'HPSRIS' (pronunciadas como 'hip-srees', es decir, 'Instituciones de Investigación de Políticas y Sistemas de Salud') como modelos organizativos y desarrollamos un marco conceptual para evaluar sus capacidades a partir de un conjunto de atributos. "

"... Más allá de la función investigadora, nuestro marco esbozaba ocho atributos organizativos de las IRSS con buenos resultados que se agrupaban en cuatro dominios, a saber: *experiencia investigadora*: (1) investigación excelente, (2) impulsada por el desarrollo de capacidades; *liderazgo y gestión*: (3) administración eficiente, (4) sostenible desde el punto de vista financiero; *traducción de políticas*: (5) orientación política, (6) comunicación eficaz; y *trabajo en red*: (7) enfoque participativo, (8) influencia de convocatoria. Desarrollamos un instrumento de autoevaluación en torno a estos atributos que las HPSRI podrían utilizar para informar sobre su respectivo desarrollo organizativo y debatir colectivamente sus retos comunes. Además de desarrollar el marco, el taller también analizó la posición de las IRSS y sus interacciones con otros actores institucionales en el ecosistema de la IRSS y recomendó la importancia de mejorar estas interacciones y asignar la responsabilidad a una autoridad nacional/regional que fomente la comunidad de las IRSS. Cuando se adaptan a su contexto, las HPSRI que funcionan en el nexo de la investigación, la gestión, la política y las redes ayudan a lograr el objetivo principal de la HPSR, que es "alcanzar objetivos de salud colectivos y contribuir a los resultados de las políticas".

IJHPM - We Need a Combination of Approaches to Evaluate Health System Resilience; Comentario sobre "Re-Evaluating our Knowledge of Health System Resilience During COVID-19. Lessons From First Two Years of Pandemic": Lecciones de los dos primeros años de la pandemia"

N Zimmerman et al; https://www.ijhpm.com/article_4618.html

"La resiliencia de los sistemas sanitarios se ha convertido en un atributo deseable de los mismos en el actual entorno de permacrisis". El artículo de Saulnier y sus colegas revisa la literatura sobre la resiliencia de los sistemas sanitarios y afina el concepto, señalando dimensiones de la gobernanza de la resiliencia que no han alcanzado consenso o que faltan en la literatura. En este comentario complementamos los hallazgos analizando diferentes marcos conceptuales para entender la resiliencia y presentando las pruebas de resiliencia, un método para evaluar la resiliencia de los sistemas sanitarios utilizando un escenario hipotético de choque. Las pruebas de resiliencia son un enfoque de métodos mixtos que combina una revisión de los datos existentes con un taller estructurado, en el que expertos en sistemas sanitarios evalúan de forma colaborativa la resiliencia de su sistema sanitario. El nuevo método se propone como herramienta para la elaboración de políticas, ya que los resultados pueden identificar atributos del sistema sanitario actual que pueden dificultar o impulsar una respuesta resiliente ante la próxima crisis."

Health Research Policy & Systems - Una taxonomía de preguntas basadas en la demanda para uso de productores de pruebas, intermediarios y responsables de la toma de decisiones: resultados de una encuesta transversal

<https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-024-01160-4>

Por C Mansilla, J Lavis et al.

Health Research Policy & Systems - Aplicación del marco OMS-INTEGRATE de pruebas para la toma de decisiones en la elaboración de directrices de la OMS sobre intervenciones parentales: proceso paso a paso y lecciones aprendidas

<https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-024-01165-z>

Por A Movsisyan et al.

BMJ GH (Comentario) - La discapacidad comunicativa en los países de renta baja y media: una llamada a la acción

<https://gh.bmj.com/content/9/7/e015289>

por J Marshall et al.

SS&M - Examining the Underpinnings of Decisions to Allocate Public Resources to Social Care: Una revisión sistemática

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S027795362400546X>

por P Mos et al.

Health Research Policy & Systems - Descripción y evaluación de los sistemas sanitarios: una revisión del alcance de las plantillas para los análisis sistemáticos

<https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-024-01166-y>

por R Waitzberg et al.

Toxicología clínica - Bombé, una sustancia indeterminada que provocó un brote de consumo de drogas ilícitas en Kinshasa (República Democrática del Congo)

P M Obadia et al; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/15563650.2023.2276040>

"Las drogas ilegales se están convirtiendo en un problema de salud pública en las ciudades africanas. En 2021, Bombé, una nueva droga de composición desconocida, provocó un brote de

síntomas neuropsiquiátricos en Kinshasa. Se rumoreaba que Bombé se basaba en escapes catalíticos terrestres robados de coches...."

Tweets (vía X & Bluesky)

Jason Hickel

"NOTICIA: The Lancet acaba de publicar este artículo en el que se estima "conservadoramente" que el número de muertos en el genocidio de Gaza podría ser de 186.000 personas o más. Eso es el 8% de la población, arrasada. Son cifras apocalípticas".

Tiberio @ecomarxi

"The Lancet", prácticamente la revista científica más creíble del mundo en materia de medicina, ha informado *conservadoramente* de que 186.000 personas *o más* podrían haber muerto en Gaza. Esto no se difunde en los medios de comunicación occidentales. "

Jason Hickel

(re media coverage of bombing child hospital in Ukraine) "It's extremely jarring to see how Western politicians have suddenly discovered that bombing hospitals and killing children is bad, after spending the past 9 months backing it to the hilt in Gaza".

Dr Fifa A Rahman

"Es estupendo volar mañana a Addis Abeba para asistir a la reunión inicial de elaboración de un pacto sobre el personal sanitario para el continente africano. Me emociona que cinco Estados miembros vayan a asistir a esta reunión inicial (Burundi, Etiopía, Marruecos, Nigeria y Sudáfrica): contaremos con su orientación para garantizar que este pacto se adapte a sus necesidades y aborde las lagunas hasta la Agenda 2063 de África".

Thomas Östros

"El día de hoy marca un paso crucial para poner en funcionamiento la Plataforma de Inversión de Impacto en la Salud, una asociación entre @EIB @WHO @AfDB_Group @isdb_group @ADB_HQ para apoyar las inversiones en atención primaria de salud en países de ingresos bajos/medios. En la sede de la OMS firmando el Marco de Gobernanza con @DrTedros".

Podcasts y seminarios web

Charter 4 Health - un podcast de PHM

<https://phmovement.org/charter4health-podcast>

"Como People's Health Movement (PHM) Su Secretaría Mundial y el Programa de Comunicaciones, estamos muy contentos de presentar **Charter4Health una nueva serie de podcast sobre el derecho a la salud.....**"

Episodio 1: [Fran Baum en la llamada a la acción de PHM en Mar del Plata.](#)