

Noticias del PHI 787 : Aunque se acabe el tiempo, una semana puede marcar una gran diferencia

(26 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,

Es extraña la diferencia que puede suponer una semana. Justo cuando estábamos a punto de ponernos una venda en la oreja (*tomando prestada una hoja de los crédulos estadounidenses*), con el fin de prepararnos física y mentalmente para otro mandato de "El Salvado por una Intervención Divina por Razones que Desconocemos", con Kamala Harris ahora en la carrera presidencial de EE.UU. de repente es una historia diferente. Siendo un tipo sin gato, me abstendré de hacer predicciones para noviembre, pero al menos los demócratas pueden ahora presentar una batalla real, con implicaciones también obvias para el Congreso. Y así, aunque desgraciadamente hay muchos contratiempos y sucesos horribles ocurriendo en demasiados países del mundo (*incluido Bangladesh últimamente*), todavía podría ser que **este año electoral global termine con una nota global positiva**. Como podría decirse, no hemos visto materializarse los peores escenarios en muchos países (UE, India, ...), mientras que en otros también ha habido signos de esperanza (Sudáfrica, Reino Unido (*es cierto, en contra de un punto de referencia bajo*), y no nos olvidemos de la creciente influencia de la Generación Z en los países del África subsahariana). La gobernanza autoritaria y distópica, que parecía casi imparable a principios de año, aún no está grabada en piedra para la(s) próxima(s) década(s). Esperemos que así sea, ya que esto significaría que **la humanidad tiene otra oportunidad (¿quizás la última?) de intentar mitigar algunos de los peores aspectos de la policrisis**.

Afrontémoslo, **no faltan riesgos y crisis** enormes (y, en algunos casos, existenciales) a los que los responsables políticos, las instituciones y las organizaciones tienen que hacer frente. A su vez, corren el riesgo de verse "sobrecargados". O más exactamente, ya lo están.

Esta semana, cubriendo en primer lugar la **conferencia sobre el sida de Munich**, nos centramos en la batalla en curso para **acabar con el sida como amenaza para la salud pública de aquí a 2030**, en un contexto político y de financiación cada vez más difícil. Si nos ceñimos únicamente al ámbito de la salud mundial, muchos otros enormes retos del siglo 21st también acechan en segundo plano (o ya están en el candelero). El riesgo de **pandemias** es sin duda uno de ellos. El miércoles tuvo lugar el **lanzamiento del caso de inversión del Fondo Pandémico 2025-2027**; y permanezcan atentos a la **Cumbre Mundial sobre Preparación para Pandemias que se celebrará en Río** la próxima semana. Pero también están las ENT (*con los Juegos Olímpicos a punto de comenzar en París, también nos centramos en la campaña **Kick Big Soda out of Sport** en este número; como nota al margen, esperamos que no me contagie otra ENT, teniendo que soportar la visión de un sonriente "anfitrión Macron" durante dos semanas enteras*). Añadamos la RAM; los **determinantes sociales de la salud** y otras **desigualdades crecientes**; la **atención sanitaria universal**, Y nos olvidamos de muchas otras causas sanitarias mundiales que requieren atención urgente.

Luego está el reto que, en nuestra opinión, sigue siendo el más aterrador de todos: la **emergencia planetaria** (por ejemplo, el domingo y el lunes pasados fueron [los dos días más calurosos jamás registrados en el mundo](#)). Sí, todas las organizaciones sanitarias mundiales que se precien trabajan ahora en "estrategias y planes de clima y salud", pero en términos de abordar realmente las causas profundas de la crisis sanitaria planetaria, me temo que la mayoría siguen en gran medida desaparecidas en combate. Lo mismo puede decirse de las **guerras y los conflictos**, al menos de aquellos en los que "nosotros" estamos implicados en cierta medida a través de nuestros "aliados" criminales de guerra: Por cada organización mundial de la salud que adoptó una postura valiente en Gaza (por ejemplo, la OMS), hubo muchas otras que no lo hicieron, resignándose con demasiada frecuencia a intentar mitigar algunos de los peores impactos humanitarios del interminable horror - aunque puede que escuches a algunas de ellas un poco más ahora que la "**polio**" de repente es una **amenaza importante de nuevo** en la zona y más allá... **Los riesgos nucleares** también están aumentando, como sabes, y bastantes también consideran que es hora de empezar a **entrar en pánico con respecto a la IA**. Por último, como subrayaba el miércoles el **informe anual sobre el estado de la seguridad alimentaria y la nutrición**, un viejo enemigo parece haber regresado tras no haber desaparecido nunca: **el hambre**, lo que apunta también a un **sistema alimentario mundial cada vez más vulnerable**.

Así pues, esperemos que la humanidad, tras un resultado positivo en noviembre, aproveche esta última oportunidad para intentar una "transición" más o menos planificada y **multilateral** hacia un sistema económico mundial más justo y sostenible. Una **colección del BMJ sobre el liderazgo mundial de América Latina en materia de salud**, centrada, entre otros temas, en la **presidencia brasileña del G20**, ofrece interesantes elementos de reflexión a este respecto. Hablando de Brasil, **los ministros de Finanzas del G20** ya debatieron algunos **asuntos "bastante importantes"** a principios de esta semana.

*PD: el artículo destacado de esta semana es una nueva historia de nuestra **colaboración con el portal de la OMS y el UNFPA SRHR-UHC Learning by Sharing**. Las historias muestran experiencias de aplicación de políticas y programas relacionados con la salud y los derechos sexuales y reproductivos y la CSU en una serie de países y las lecciones aprendidas.*

Disfrute de la lectura.

Kristof Decoster

Artículo destacado

El servicio de ambulancia rural: una solución de transporte para las mujeres embarazadas en Punjab, Pakistán

Ali Jan Khan, Secretario, Departamento de Atención Primaria y Secundaria, Gobierno del Punjab, Pakistán. secy.pshealth@punjab.gov.pk

Naeem Majeed, Director General de SPHERE Consulting Pakistán; naeem@sphereconsulting.services; nmajeed@gmail.com

Aproximadamente [el 30%](#) de las muertes maternas en Pakistán son atribuibles al segundo retraso del "[modelo de los tres retrasos](#)" (es decir, retraso en la decisión de buscar atención; **retraso en llegar a un centro de salud**; retraso en recibir la atención adecuada en el centro). Muchas mujeres que no pueden llegar a los centros de atención primaria tienen que dar a luz en casa. En los casos complicados, la falta de acceso a la atención obstétrica y neonatal de urgencia puede tener consecuencias catastróficas.

En Punjab, la provincia más poblada de Pakistán, el gobierno había ampliado unas 1000 [unidades](#) sanitarias básicas equipadas con servicios de atención obstétrica básica las 24 horas del día para [2017](#). Sin embargo, el acceso a estas unidades era difícil para las comunidades rurales. El servicio de ambulancias prestado por el Gobierno de Pakistán, a través de su modelo de prestación de servicios rutinarios, se vio obstaculizado por el mal uso de los vehículos, la falta de mantenimiento oportuno y el letargo en la prestación de servicios del sector público. La provincia de Punjab adaptó el paquete nacional de prestaciones de cobertura sanitaria universal y el paquete esencial de servicios sanitarios para incluir la prestación de un servicio de ambulancias rurales para la atención obstétrica y neonatal. Como parte del paquete, se está garantizando la calidad de la atención en el servicio de ambulancias rurales.

El [servicio de ambulancia rural](#), puesto en marcha en mayo de 2017, está diseñado para recoger en sus domicilios a todas las embarazadas normales y de alto riesgo en el momento del parto, y durante todo el embarazo en caso de complicaciones prenatales identificadas. Se puede acceder al servicio llamando a un número gratuito (1034). La ambulancia traslada a la mujer a un centro de atención primaria y espera a que se le realice una exploración inicial. Si el personal de atención primaria necesita derivar a la mujer a un hospital de nivel superior, la misma ambulancia la traslada allí. Si el personal se siente cómodo realizando un parto vaginal normal en el nivel de atención primaria, la ambulancia vuelve a su punto de descanso y espera a la siguiente usuaria.

El gobierno subcontrató el funcionamiento del servicio de ambulancias a través de un acuerdo tripartito único: el centro de llamadas central está dirigido y gestionado por un operador de telecomunicaciones, las operaciones diarias de los vehículos corren a cargo de una empresa privada de alquiler de coches, y los aspectos técnicos y financieros son gestionados por el [programa](#) gubernamental de Salud Reproductiva, Materna e Infantil y Nutrición Integrada (IRMNCHN).

El centro de llamadas está atendido por un equipo de agentes que gestionan una media de 5.000 llamadas entrantes al día. Un tablero de mandos en tiempo real refleja la ubicación de las ambulancias mediante rastreadores GPS, la ubicación de los centros sanitarios y otros datos relevantes utilizando Google Maps. La pantalla del agente de llamadas muestra las ambulancias disponibles en una zona determinada, y el agente puede asignar la más cercana al domicilio de una mujer. Una vez asignada la ambulancia, el agente identifica en el mismo mapa el centro sanitario más cercano. A continuación, se envía un mensaje de texto al conductor y a la cliente como confirmación. El mensaje de texto enviado al cliente contiene el nombre y número de contacto del conductor asignado y la matrícula del vehículo. El mensaje de texto enviado al conductor contiene el nombre y los datos de contacto del cliente.

Localizar las direcciones en las zonas rurales es difícil, ya que las calles y los números de las casas no suelen estar cartografiados, por lo que la mayoría de los clientes y sus cuidadores no pueden facilitar direcciones exactas. El intercambio de los números de teléfono móvil de los conductores de ambulancia y los clientes/cuidadores mediante mensajes de texto automatizados enviados a ambas partes una vez asignado un caso, les permite llamar y averiguar la ubicación exacta.

Las operaciones de los vehículos son supervisadas por gestores de nivel provincial y de distrito contratados por la empresa privada de alquiler. La empresa también es responsable del suministro de combustible, los conductores y la reparación/mantenimiento de la ambulancia. El acuerdo con la empresa de alquiler permite al gobierno hacer un seguimiento continuo del rendimiento de cada vehículo a través del cuadro de mandos. La condición clave del contrato era que "el motor de la ambulancia se encendería en los dos minutos siguientes a la asignación de un caso al vehículo, y no se aceptaría ninguna excusa de indisponibilidad de conductor o combustible".

Desde su puesta en marcha, el servicio de ambulancias ha trasladado a más de tres millones de mujeres de sus hogares a centros sanitarios, a cerca de tres millones y medio de mujeres de hospitales primarios a secundarios/terciarios, y a unos 10000 niños, menores de cinco años, para derivaciones urgentes. Cada día se traslada a una media de 2.800 mujeres en toda la provincia, incluidos los días festivos. Se calcula que al menos la mitad de los 500 000 traslados urgentes a hospitales de atención secundaria y terciaria han evitado morbilidad grave y mortalidad materna. El coste por traslado de un caso medio es de unos 10-15 dólares.

El éxito del servicio de ambulancias rurales en Punjab, implementado a través de un modelo externalizado, es evidente por la reducción de la [mortalidad materna](#) en Punjab (de 178/100.000 en 2015 a 157/100.000 en 2019), el aumento de la [asistencia cualificada en el parto](#) (del 65% en 2014 al 76% en 2018) y la mejora del acceso oportuno a los servicios de atención materna en las zonas rurales.

Basándose en esta experiencia, el Gobierno ha seguido ampliando la flota de ambulancias hasta 600, y ha ampliado el alcance de la colaboración público-privada a otros servicios.

Lo más destacado de la semana

Conferencia sobre el sida en Múnich (22-26 de julio)

Con algunos de los informes clave, noticias, advocacy.... de esta semana.

Economist - Pistas para una posible cura del sida

<https://www.economist.com/science-and-technology/2024/07/22/clues-to-a-possible-cure-for-aids>

"Médicos, científicos y activistas se reúnen para debatir cómo machacar al VIH". Artículo de fondo cuando el lunes comenzaba la conferencia sobre el sida (y se publicaba el informe de ONUSIDA, véase más abajo).

"En un informe publicado el 22 de julio, ONUSIDA, la agencia de las Naciones Unidas encargada de hacer frente a la enfermedad, afirma que actualmente hay 40 millones de personas infectadas en todo el mundo. En 2023 se produjeron 1,3 millones de nuevas infecciones y 630.000 muertes relacionadas con el vih. Pero estas dos cifras son inferiores a las de 2010: 2,1 millones (un descenso del 39%) y 1,3 millones (un descenso del 52%), respectivamente. Ese año es la referencia para calcular el descenso del 90% en nuevas infecciones anuales y muertes relacionadas con el vih que, según los expertos, acabaría con el sida como amenaza para la salud pública. La aspiración es

alcanzar este objetivo en 2030. Según las tendencias actuales, parece poco probable. Pero, en general, las cifras van en la dirección correcta:

"Esta instantánea de la epidemia es el telón de fondo con el que se abre la 25ª Conferencia Internacional sobre el sida en Munich....."

Devex - ONUSIDA explica el coste de no alcanzar los objetivos mundiales contra el sida

<https://www.devex.com/news/unaidspells-out-the-costs-of-missing-global-aids-goals-107994>

"Los objetivos mundiales para que las personas que viven con el VIH se hagan las pruebas y reciban tratamiento son ambiciosos, pero la agencia advierte de que no cumplirlos podría costar 17,7 millones de vidas."

"En medio de la evidencia de que la **financiación de la respuesta al VIH está disminuyendo tanto a nivel mundial** -incluidos los informes de que el [Plan de Emergencia del Presidente de EE.UU. para el Alivio del SIDA](#), o PEPFAR, [verá recortada su](#) financiación- **como en los presupuestos nacionales, el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, o ONUSIDA, ha calculado lo que costaría en términos de vidas y medios de subsistencia si los servicios de VIH se estancaran en los niveles de 2020. El precio sería de 17,7 millones de muertes relacionadas con el sida y 34,9 millones de nuevas infecciones entre 2021 y 2050** si simplemente se mantuvieran los servicios durante ese periodo, en comparación con hacer las inversiones que ONUSIDA ha pedido para alcanzar los ambiciosos objetivos de pruebas, tratamiento y mantenimiento de la supresión de la infección".

"... Las nuevas conclusiones de ONUSIDA se han hecho públicas antes de la [25ª Conferencia Internacional sobre el Sida](#), que se celebrará la próxima semana en Munich (Alemania), y en la que uno de los temas clave será cómo mantener una respuesta mundial al VIH que parece flaquear.....".

Un nuevo informe de ONUSIDA muestra que es posible acabar con la pandemia de sida para 2030, pero sólo si los líderes aumentan los recursos y protegen los derechos humanos ahora

https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2024/july/20240722_global-aids-update

(comunicado de prensa) "Un nuevo informe publicado hoy por ONUSIDA muestra que el mundo se encuentra en un momento crítico que determinará si los líderes mundiales cumplen su compromiso de acabar con el sida como amenaza para la salud pública para 2030. El informe, [The Urgency of Now: El sida en una encrucijada](#), reúne nuevos datos y estudios de casos que demuestran que las decisiones y las opciones políticas que tomen los líderes mundiales este año decidirán el destino de millones de vidas y si se supera la pandemia más mortífera del mundo. "

"Aunque el fin del sida está a nuestro alcance, esta década, actualmente el mundo va por mal camino. A nivel mundial, de los 39,9 millones de personas que viven con el VIH, 9,3 millones, casi

una cuarta parte, no reciben el tratamiento que puede salvarles la vida. Como consecuencia, cada minuto muere una persona por causas relacionadas con el sida....."

"Los líderes se comprometieron a reducir las nuevas infecciones anuales por debajo de 370 000 para 2025, pero las nuevas infecciones por VIH siguen siendo más de tres veces superiores a esa cifra, 1,3 millones en 2023. Y ahora los recortes en recursos y una creciente ofensiva contra los derechos están poniendo en peligro los progresos realizados...."

"El informe muestra un progreso continuado (aunque más lento) en el despliegue de medicamentos para las personas que viven con el VIH, con 30,7 millones de personas en tratamiento en la actualidad, más de 3 de cada 4 personas que viven con el VIH. En 2010, la cobertura del tratamiento era de tan solo el 47%. El aumento del número de personas que acceden al tratamiento es un logro histórico en materia de salud pública que ha permitido reducir a la mitad las muertes relacionadas con el sida desde 2010: de 1,3 millones a 630 000 en 2023....". "Sin embargo, el mundo está lejos de cumplir el objetivo de 2025 de reducir las muertes relacionadas con el sida a menos de 250 000....."

".... Los cálculos de ONUSIDA muestran que, mientras que el 20% de los recursos para el VIH deberían dedicarse a la prevención del VIH para las poblaciones más afectadas por el VIH, sólo el 2,6% del gasto total en VIH se destinó a intervenciones para poblaciones clave en 2023...."

"En todo el mundo la financiación se está reduciendo, frenando los avances e incluso provocando un aumento de las epidemias en determinadas regiones. En 2023, los recursos totales disponibles para el VIH (19.800 millones de dólares) disminuyeron un 5% con respecto a 2022 y se quedaron a 9.500 millones de dólares de la cantidad necesaria para 2025 (29.300 millones de dólares). La financiación nacional en los países de ingresos bajos y medios -que representan el 59% de los recursos totales para el VIH- se está viendo limitada por la crisis de la deuda y se redujo por cuarto año consecutivo, con un descenso del 6% de 2022 a 2023...."

- Cobertura a través de The Guardian - [La mayoría de las nuevas infecciones por VIH se produjeron por primera vez fuera del África subsahariana](#) - informe de [la ONU](#)

"Los países africanos aclamados por sus logros, pero ONUSIDA dice que aumentan los casos en otras zonas del mundo".

"La mayoría de las nuevas infecciones por VIH el año pasado se produjeron por primera vez en países fuera del [África](#) subsahariana. Los países africanos han progresado rápidamente en la lucha contra el virus: el número de infecciones en África subsahariana es un 56% inferior al de 2010, según un nuevo informe de ONUSIDA. A nivel mundial, las infecciones han descendido un 39% en el mismo periodo".

".... ONUSIDA afirmó que el mundo se encuentra "en una encrucijada" en los esfuerzos para hacer frente al virus, y que la acción de este año es clave para el éxito. Una reacción violenta contra los derechos humanos en muchos países está dificultando el acceso de los grupos marginados a la atención sanitaria, afirmó Winnie Byanyima, directora ejecutiva de ONUSIDA. Al mismo tiempo, los servicios se enfrentan a un déficit de financiación tras los recortes en la ayuda, y con muchos [países de renta baja "ahogados por la deuda"](#), lo que reduce el gasto sanitario nacional, afirmó."

"También existe [el riesgo de que los nuevos medicamentos que cambian el juego](#) y que sólo hay que tomar cada pocos meses para tratar o prevenir el VIH sólo estén disponibles en los países más ricos".

- Y a través de HPW - [ONUSIDA culpa a las leyes punitivas y al estigma del aumento del VIH en Europa del Este y Asia Central](#)
- Y Devex - [La epidemia de sida está cambiando. Esto es lo que significa](#) (por A Green)

Cita funesta: "... Ganna Dovbakh, de la [Asociación Euroasiática para la Reducción de Daños](#), advirtió de los "esfuerzos coordinados para hacer que la sociedad civil no exista en muchos de estos países. No se está reduciendo, está desapareciendo. ... Eso significa que todo el trabajo entre iguales, el trabajo comunitario, el apoyo sanitario a las poblaciones clave, desaparecerá"."

Y algunas reacciones más al informe de ONUSIDA:

- Fondo Mundial - [Informe de ONUSIDA: Global Fund Applauds Progress, Stresses Need for Continued Vigilance](#) (Declaración de Peter Sands, Director Ejecutivo del Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria)
- Hilo sobre X vía M Kavanagh con algunos de sus mensajes clave y preocupaciones sobre el último informe de ONUSIDA <https://x.com/MMKavanagh/status/1815329571941605488>

HPW - Alemania se compromete a apoyar el sida mundial en medio de presiones fiscales y políticas

<https://healthpolicy-watch.news/germany-commits-to-global-aids-support-amid-fiscal-and-political-pressures/>

Cobertura de la sesión plenaria de apertura en Múnich. Algunos extractos:

"El Canciller alemán, Olaf Scholz, reafirmó el compromiso de su gobierno con la campaña mundial contra el sida, incluido el Fondo Mundial, en la inauguración de la Conferencia internacional sobre el sida, e hizo un llamamiento a otras potencias mundiales para que hagan lo mismo."

".... La guerra de Ucrania está agotando los recursos de Alemania, y la considerable y creciente influencia del partido de derechas antiinmigración y antiglobalización Alternativa para Alemania (AfD) también está influyendo en el gasto y las políticas alemanas. El presupuesto del Ministerio de Desarrollo (BMZ), responsable en gran medida de la ayuda al desarrollo en el extranjero, se redujo en un 7% a principios de este año, lo que desató temores de que Alemania pudiera retirarse de su papel de liderazgo en la salud mundial."

""Como uno de los mayores donantes, Alemania aporta 1.300 millones de euros al Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria", declaró Scholz en la abarrotada conferencia, a la que asisten más de 10.000 delegados.....".

PD: "La directora ejecutiva de ONUSIDA, Winnie Byanyima, hizo un llamamiento para que se alivie la deuda de los países de renta baja que no pueden satisfacer las necesidades de sus ciudadanos - incluidas la prevención y el tratamiento del VIH- y hacer frente al servicio de su deuda. "En Angola, Kenia, Malawi, Ruanda, Uganda y Zambia, el servicio de la deuda supone más del 60% de todos los ingresos públicos que se recaudan. Sierra Leona gasta 15 veces más en el servicio de la deuda pública que en la salud de su población", afirmó Byanyima. "El asfixiante debate debe reestructurarse y restringirse ya". **"También pidió a Gilead, fabricante del "medicamento milagroso" lenacapavir -la inyección que se administra dos veces al año y que protegió al 100% de las mujeres de la infección por VIH en un ensayo reciente-, que reduzca el coste del medicamento y conceda licencias a los fabricantes de genéricos para fabricarlo."**

PS: "AIDS 2024 incluye un enfoque especial en Europa del Este y Asia Central, una región con una de las epidemias de VIH de más rápido crecimiento en el mundo. ..."

PD: ".... El hombre trans Jay Mulucha, director de Fem Alliance Uganda, pronunció un emotivo discurso sobre el impacto de la Ley Antihomosexualidad de Uganda de 2023, que introduce duras penas para una serie de actividades entre personas del mismo sexo....."

La ONU insta a Gilead a "hacer historia" con un medicamento revolucionario contra el VIH

<https://www.france24.com/en/live-news/20240722-un-urges-gilead-to-make-history-with-game-changing-hiv-drug>

"Gilead podría poner fin a la pandemia de sida si el gigante farmacéutico estadounidense abre el acceso a su nuevo medicamento contra el VIH, que cambiará las reglas del juego, declaró a la AFP el director de ONUSIDA".

"Winnie Byanyima instó a Gilead a "hacer historia" permitiendo la fabricación de genéricos de lenacapavir, un medicamento antirretrovírico inyectable que se utiliza dos veces al año para tratar a pacientes con VIH. Instó a Gilead a abrir el Lenacapavir a la organización internacional Medicines Patent Pool, respaldada por la ONU, lo que permitiría vender bajo licencia versiones genéricas más baratas en países de ingresos bajos y medios.....".

- Véase también Health Gap - [Activistas de AIDS2024 exigen: Romper el monopolio de Gilead sobre el lenacapavir El precio de Gilead es un 10.000% más alto que el precio genérico objetivo para una inyección preventiva 100% eficaz](#)

(23 de julio) "Hoy en AIDS 2024, una coalición de activistas hizo un llamamiento a la acción mundial inmediata para romper el monopolio de **Gilead** sobre el lenacapavir, en respuesta a los nuevos datos que muestran que el **lenacapavir genérico puede producirse a un precio mil veces menor que el precio de Gilead de 42.250 dólares al año**. Con la producción en masa, se calcula que los costes del lenacapavir genérico serán inicialmente de 100 dólares al año, con nuevas reducciones hasta 40 dólares al año a medida que aumente la demanda. **Gilead no ha dado más detalles sobre sus planes de acceso mundial que una declaración.** El 25% de todas las nuevas infecciones por VIH se producen en Rusia, Brasil, Filipinas, Ucrania y Tailandia, países todos ellos que Gilead excluye habitualmente de los acuerdos de licencia....".

- Y Devex - Los activistas [exigen el acceso a la innovadora herramienta de prevención del VIH](#) "Los activistas exigieron a Gilead que iniciara inmediatamente el proceso de concesión de licencias voluntarias que permitieran una producción genérica y asequible del lenacapavir inyectable que se administra dos veces al año."

Guardian - La "vacuna" contra el VIH podría fabricarse por sólo 40 dólares al año para cada paciente

<https://www.theguardian.com/global-development/article/2024/jul/23/hiv-aids-prevention-vaccine-lenacapavir-sunlenca-pharmaceuticals-gilead-generic-licensing>

Véase más arriba el nuevo estudio. **"La versión genérica de un fármaco ya comercializado, capaz de suprimir y prevenir el VIH, seguiría reportando un 30% de beneficios si se redujera drásticamente su precio actual, según los investigadores".**

"Un **nuevo medicamento** descrito como "lo más cerca que hemos estado nunca de una vacuna contra el VIH" **podría costar 40 dólares (31 libras) al año por cada paciente, mil veces menos que su precio actual, según sugiere una nueva investigación. El lenacapavir** , comercializado como Sunlenca por el gigante farmacéutico estadounidense Gilead, **cuesta actualmente 42.250 dólares el primer año. Se insta a la empresa a que lo ofrezca a un [precio](#) mil veces inferior en todo el mundo".**

"... En un estudio presentado el martes en la 25ª [Conferencia Internacional sobre el Sida](#) celebrada en Munich, los expertos calcularon que el precio mínimo para la producción masiva de una versión genérica, basado en los costes de los ingredientes y la fabricación del lenacapavir, y teniendo en cuenta un 30% de beneficio, era de 40 dólares al año , suponiendo que 10 millones de personas lo utilizaran anualmente. A largo plazo, probablemente tendrían que tomar el medicamento 60 millones de personas de forma preventiva para reducir significativamente los niveles de VIH, afirmaron.....".

"... Los activistas quieren que Gilead permita la concesión de licencias genéricas a través del [Medicines Patent Pool](#), respaldado por la ONU, en todos los países de renta baja y media (PRMB), que representan el 95% de las infecciones por VIH. Desde hace décadas existen mecanismos similares en el mercado de los tratamientos contra el VIH, en el que los países ricos pagan precios más altos que los más pobres. Si esto no ocurriera, dijo Hill, los países deberían considerar la posibilidad de emitir **licencias obligatorias** que permitan la fabricación de genéricos ante una emergencia de salud pública....".

- PD: para el estudio: [La producción masiva de genéricos de lenacapavir podría costar menos de 100 dólares por persona y año:](#)

HPW - La Conferencia sobre el SIDA se deleita con los resultados de los ensayos de prevención del VIH y presiona a Gilead para que baje el precio de su "medicamento milagroso".

<https://healthpolicy-watch.news/aids-conference-delights-in-hiv-prevention-trial-results/>

Cobertura del miércoles en la conferencia sobre el sida.

"Los delegados de la Conferencia Internacional sobre el Sida se pusieron en pie de alegría tras la presentación el miércoles de los resultados de uno de los ensayos de prevención del VIH más prometedores de la historia de la epidemia: una inyección de lenacapavir dos veces al año que evitó el 100% de las nuevas infecciones por VIH. La investigadora principal, la profesora Linda-Gail Bekker, de Sudáfrica, declaró en la conferencia que ninguna de las 2.134 mujeres de entre 16 y 25 años que habían recibido lenacapavir en el ensayo [PURPOSE 1](#) contrajo el VIH. **Los resultados, publicados también en la revista New England Journal of Medicine**, compararon el lenacapavir inyectable con dos regímenes que incluían píldoras diarias que ya habían demostrado anteriormente su eficacia como profilaxis preexposición al VIH (PPrE)....."

- Para consultar el estudio de NEJM, véase Lenacapavir dos veces al [año o F/TAF diario para la prevención del VIH en mujeres cisgénero](#) "En este ensayo aleatorizado y controlado en el que participaron mujeres de Sudáfrica y Uganda, el lenacapavir subcutáneo dos veces al año fue superior al fumarato disoproxilo de emtricitabina-tenofovir oral diario en la prevención de la infección por VIH."

PD: Sobre la respuesta de Gilead al activismo en la conferencia sobre el sida: "Gilead promete 'precio de acceso'"

"... En una rueda de prensa celebrada el miércoles, el vicepresidente de Gilead, Jared Baeten, afirmó que el lenacapavir estará disponible para la producción de genéricos y prometió que, mientras tanto, su empresa haría pedidos de gran volumen a un "precio de acceso"."

"El lenacapavir para la prevención del VIH sigue siendo un medicamento en investigación hasta que lo aprueben las autoridades reguladoras", señaló la empresa en un comunicado de prensa el miércoles, y es "demasiado pronto para afirmar el precio del lenacapavir para la prevención del VIH". Actualmente sólo está autorizado en EE.UU. para el VIH farmacorresistente. "Gilead se ha comprometido a fijar precios de acceso para países de alta incidencia y recursos limitados. El precio actual para la indicación aprobada en la población VIH altamente tratada no será nuestra referencia", añadió. "Gilead garantizará el suministro exclusivo de lenacapavir para la prevención del VIH en los países donde la necesidad es mayor hasta que los socios de licencias voluntarias puedan suministrar versiones de lenacapavir de alta calidad y bajo coste", señaló la empresa, que añadió que está "desarrollando un sólido programa de licencias voluntarias directas para acelerar el acceso a esas versiones de lenacapavir en países de alta incidencia y recursos limitados". Sin embargo, Baeten no comentó si su empresa trabajaría a través del Medicines Patent Pool para conceder licencias de genéricos".

OMS (informe) - Una tarea inacabada: sólo la prestación urgente y acelerada de servicios relacionados con el VIH mantendrá la promesa de acabar con el sida en los niños para 2030

<https://www.who.int/news/item/22-07-2024-unfinished-business-only-the-urgent-and-accelerated-delivery-of-hiv-services-will-keep-the-promise-of-ending-aids-in-children-by-2030>

"A pesar de los progresos realizados en la reducción de las infecciones por el VIH y las muertes relacionadas con el sida entre los niños, un nuevo informe publicado hoy por la Alianza Mundial para Poner Fin al Sida en los Niños para 2030 muestra que es necesario ampliar urgentemente los servicios relacionados con el VIH en los países más afectados por la pandemia para acabar con el sida para 2030. El informe, *Transforming Vision into Reality*, muestra que los programas dirigidos a

la transmisión vertical del VIH han evitado 4 millones de infecciones entre niños de 0 a 14 años desde el año 2000. A nivel mundial, las nuevas infecciones por VIH entre niños de 0 a 14 años se han reducido en un 38% desde 2015 y las muertes relacionadas con el sida han disminuido en un 43%.
...."

"Entre los **doce países de la Alianza Mundial**, varios han logrado una fuerte cobertura de la terapia antirretrovírica de por vida entre las mujeres embarazadas y lactantes que viven con el VIH..... Sin embargo, a pesar de los avances, ni el mundo ni los países de la Alianza Mundial están actualmente en vías de alcanzar los compromisos relacionados con el VIH para niños y adolescentes, y el ritmo de progreso en la prevención de nuevas infecciones por el VIH y muertes relacionadas con el sida entre los niños se ha ralentizado en los últimos años. Alrededor de 120 000 niños de 0 a 14 años se infectaron por el VIH en 2023, y alrededor de 77 000 de estas nuevas infecciones se produjeron en los países de la Alianza Mundial. Las muertes relacionadas con el sida entre niños de 0 a 14 años ascendieron a 76 000 en todo el mundo, y 49 000 de estas muertes innecesarias se produjeron en los países de la Alianza Mundial. Las **tasas de transmisión vertical siguen siendo extremadamente altas en algunos lugares, especialmente en África occidental y central**, con tasas superiores al 20% en países como Nigeria y la República Democrática del Congo.....".

Devex Newswire: Comienza la Semana Pro con el jefe de PEPFAR

<https://www.devex.com/news/devex-newswire-pro-week-kicks-off-with-pepfar-chief-and-uk-foreign-minister-107996>

"John Nkengasong defiende la asediada iniciativa estadounidense contra el VIH/SIDA en medio del fuego político".

"A John Nkengasong, coordinador mundial de EE.UU. para el sida, le preocupa que si el mundo no consigue eliminar el VIH como amenaza para la salud pública para 2030, los líderes políticos pierdan interés en la lucha contra la enfermedad y allanen el camino para su resurgimiento".

Sobre el pronóstico de PEPFAR: "... Tras salvar unos 25 millones de vidas en las dos últimas décadas, el PEPFAR se encuentra ahora en peligro político, ya que algunos republicanos lo acusan -sin pruebas- de financiar abortos, mientras que incluso un aliado ostensible, el Presidente Joe Biden, parece estar siendo tacaño con la financiación del programa. Todo ello encaja con el menguante interés mundial por luchar contra una enfermedad que muchos han colocado en el retrovisor, amenazando con deshacer décadas de progreso".

"No podemos cejar en nuestro empeño", dice John Nkengasong, coordinador mundial de EE.UU. para el sida, a mi colega Michael Igoe antes de la 25ª Conferencia Internacional sobre el Sida, que comienza hoy en Munich (Alemania). Pero el Congreso estadounidense y la Casa Blanca ya no son tan implacables como antes en su intento de librar al mundo del VIH/SIDA". En cuanto a esto último, Nkengasong insiste en que la administración no está recortando fondos, a pesar de que POLITICO ha informado de que el presupuesto de PEPFAR para 2025 incluye una reducción del 6%. La administración Biden no está solicitando menos fondos al Congreso para el PEPFAR, explica Nkengasong; más bien, el fondo de dinero disponible ha disminuido gradualmente a medida que el PEPFAR retira fondos de años anteriores. "La administración Biden no ha pedido en absoluto un recorte presupuestario para el PEPFAR. Quiero que conste en acta", afirma."

"Aun así, la financiación estadounidense para el PEPFAR se ha estancado en unos 4.800 millones de dólares, a pesar de los llamamientos para acelerar los esfuerzos de respuesta al VIH ante las persistentes cifras de infección y los plazos límite que se avecinan....".

KFF - Financiación de los gobiernos donantes para el VIH en países de ingresos bajos y medios en 2023

[KFF](#);

" Este informe, **Donor Government Funding for HIV in Low- and Middle-Income Countries in 2023 (Financiación de los gobiernos donantes para el VIH en países de ingresos bajos y medios en 2023)**, realiza un seguimiento de los niveles de financiación de los gobiernos donantes que, en conjunto, proporcionan la mayor parte de la ayuda internacional para el sida a través de programas bilaterales y contribuciones a organizaciones multilaterales. El **nuevo informe, elaborado en colaboración entre el KFF y ONUSIDA**, proporciona los **últimos datos disponibles sobre los desembolsos de fondos de los donantes basándose en los datos facilitados por los gobiernos**. Incluye su ayuda bilateral a los países de ingresos bajos y medios y las contribuciones al Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, así como a UNITAID".

Entre las [principales conclusiones](#): "En concreto, la financiación de los gobiernos donantes para la atención y el tratamiento del VIH, la prevención y otros servicios en los países de ingresos bajos y medios disminuyó en 2023 en comparación con el año anterior, incluso después de tener en cuenta las fluctuaciones de los tipos de cambio. Aunque la mayor parte de este descenso se debió al calendario, la tendencia a más largo plazo muestra un **alejamiento de la financiación bilateral por parte de la mayoría de los donantes, que no se ha visto totalmente compensado por el apoyo multilateral.....**".

OMS @ SIDA 2024

<https://www.who.int/news-room/events/detail/2024/07/20/default-calendar/who-at-aids-2024>

Se publicó antes de la conferencia sobre el sida. "La OMS [participará] en AIDS 2024, la 25ª Conferencia Internacional sobre el Sida, que [se celebrará] en Munich (Alemania) y de forma virtual. El **Departamento de Programas Mundiales sobre VIH, hepatitis e infecciones de transmisión sexual (HHS) de la OMS celebrará varias reuniones previas y sesiones satélite clave para compartir su trabajo epidemiológico, científico y normativo más reciente, incluido el lanzamiento del nuevo informe de progreso sobre la aplicación de las Estrategias Mundiales del Sector Sanitario sobre VIH, hepatitis víricas e ITS, 2022-2030 (GHSS)**; nuevas **direcciones y experiencias de los países hacia la integración del VIH en la atención primaria de salud** y para presentar actualizaciones sobre prevención, pruebas, tratamiento y atención del VIH."

NCD Alliance - Una recopilación de las experiencias vividas por personas que viven con ENT y VIH

[Alianza contra las ENT](#);

"10 historias impactantes de todo el mundo que ofrecen **ejemplos de la necesidad de integrar las ENT y el #VIH**".

HPW - La Alianza contra las ENT pide a las organizaciones de lucha contra el VIH que presionen a los gobiernos para que actúen

<https://healthpolicy-watch.news/ncd-alliance-appeals-to-hiv-organisations/>

" A pesar del compromiso mundial de reducir las muertes por enfermedades no transmisibles (ENT) en un tercio para 2030, prácticamente todos los países están fuera de camino - y la Alianza ENT está haciendo un llamamiento a las organizaciones aliadas para ayudar a presionar a los gobiernos a tomar medidas."

... Además del objetivo mundial de reducir las muertes por ENT, que es uno de los ODS, **los líderes mundiales asumieron otro compromiso**, según explicó **Katie Dain, directora general de NCD Alliance**, en la reunión. **En la Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre el VIH y el sida de 2021 se comprometieron a garantizar que "el 90% de las personas que viven con el VIH o están afectadas por el virus tengan acceso a servicios integrados centrados en las personas y adaptados a su contexto para el VIH y otras enfermedades, incluidas las ENT y la salud mental, de aquí a 2025"**, afirmó Dain. "Esta es, en muchos sentidos, **una de las verdaderas fronteras de la respuesta mundial al VIH, reconociendo que las personas que viven con el VIH viven más tiempo gracias a los avances en la terapia antirretrovírica**", añadió....".

"Sin embargo, la lentitud en la consecución de este objetivo del 90% ha llevado a la Alianza contra las ENT a hacer un llamamiento a los líderes mundiales para que actúen, y han hecho un llamamiento a las organizaciones de lucha contra el VIH para que firmen la carta abierta. La carta insta a **todos los gobiernos a "cumplir sus compromisos para hacer frente a la carga que suponen las ENT"** antes de que asistan a la Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre las ENT, que se celebrará en septiembre del año que viene. Piden **tres acciones clave**: movilizar más inversiones, acelerar la aplicación de políticas para reducir las ENT y supervisar los progresos realizados....".

Devex - Opinión: El "fármaco del día después" del VIH puede ayudar a acabar con la pandemia

Por Patricia Atieno Ong'wen y Elizabeth Irungu; <https://www.devex.com/news/opinion-hiv-morning-after-drug-can-help-end-this-pandemic-107963>

"Una nueva investigación revela una **sorprendente demanda de profilaxis postexposición, o PPE, la opción del "día después" para el VIH**".

"... Si realmente estamos comprometidos a acabar con algo tan complejo como una pandemia de más de 40 años, **deberíamos ampliar nuestro bienintencionado impulso a la PrEP, o profilaxis preexposición, para destacar también la PEP, la profilaxis postexposición**, una intervención que se ignora en gran medida en detrimento de muchos que la necesitan y la quieren. **¿Por qué la profilaxis postexposición brilla por su ausencia en los programas de prevención del VIH, no sólo en Kenia, donde vivimos y trabajamos, sino en toda la región africana de [la Organización Mundial de la Salud](#), donde [25,6 millones de personas vivirán con el VIH en 2022 y se producirá el 50% de las nuevas infecciones por el VIH en todo el mundo?](#)"**

"... El impulso de los médicos y los responsables políticos es a favor de la PrEP. Y, sin embargo, el **análisis preliminar de un estudio piloto en curso financiado por la [Fundación Gates](#) revela que por cada persona cuyas circunstancias indicaban el inicio de la PPE a través de una farmacia en línea,**

ocho en realidad necesitaban PPrE, debido a una posible exposición reciente al VIH. Por cada persona que necesitaba PrEP en una farmacia, dos necesitaban PEP. ... El hecho de que muchas personas necesiten la PPrE nos obliga a afirmar que es hora de dejar de restar importancia a la PPrE como pariente pobre de la PPrE y reasignarle un lugar destacado entre una serie de estrategias de prevención del VIH que deben ser fácilmente accesibles y asequibles."

PD: "... Como médicos, estamos entusiasmados con **la nueva versión de la PPE, conocida como PEP-in-Pocket, o PIP**, que consiste en prescribir la PPE de forma proactiva a las personas, antes de cualquier exposición, por si acaso.....".

Harm Reduction International - El coste de la complacencia: crisis de financiación de la reducción de daños

<https://hri.global/flagship-research/funding-for-harm-reduction/cost-of-complacency/>

"... urante **los 15 años que Harm Reduction International (HRI) ha supervisado la financiación de la reducción de daños, nuestras conclusiones han sido sistemáticamente sombrías.** El apoyo financiero inadecuado a los servicios y a los esfuerzos de promoción necesarios para impulsar el compromiso político en los países sigue impidiendo que las iniciativas de reducción del daño se apliquen a gran escala. **El número de donantes internacionales que invierten en la reducción del daño sigue siendo reducido, la dependencia del Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria (Fondo Mundial) es cada vez mayor** y la financiación de la reducción del daño es vulnerable a los cambios de prioridades de los donantes. La **financiación nacional para la reducción del daño es aún más frágil**, mientras que la falta de datos impide que la sociedad civil controle los niveles de financiación y exija responsabilidades a los gobiernos. **Este informe explora el estado de la financiación de la reducción del daño en los países de ingresos bajos y medios**, utilizando la información recopilada de los donantes para la reducción del daño y una revisión documental de la literatura y los datos sobre la financiación nacional. **Las conclusiones muestran que, a pesar de los numerosos compromisos políticos de alto nivel, no estamos más cerca de lograr una respuesta sostenible para la reducción del daño."**

Consulte algunas de las **estadísticas clave en el resumen ejecutivo.**

Entre otros: **"La financiación identificada para la reducción de daños ascendió a 151 millones de USD en 2022. Esto supone solo el 6% de los 2.700 millones de USD anuales necesarios para 2025. Esto deja un déficit de financiación del 94%, que se compara con un déficit de financiación del 29% para la respuesta global al VIH."**

"La financiación bilateral se ha reducido sustancialmente y la reducción del daño depende más que nunca de la financiación multilateral. En 2022, el Fondo Mundial representaba el 73% de toda la financiación de donantes para la reducción de daños, frente a sólo el 31% en 2007."

Y algunos enlaces finales:

- [Fondo Mundial - El CIFF impulsará la revolución de la PPrE con hasta 2 millones de dólares para el acceso inmediato a los anillos de la PPrE](#)

"La **Children's Investment Fund Foundation (CIFF)**, en asociación con el **Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria (el Fondo Mundial)**, anunció el 21 de julio en la XXV Conferencia Internacional sobre el Sida **una iniciativa de hasta 2 millones de dólares estadounidenses durante el periodo 2024-2025 para la compra de aproximadamente 150.000 anillos vaginales de dapivirina en países que aplican subvenciones del Fondo Mundial para luchar contra el VIH y el sida**. El anillo PrEP es una opción de profilaxis preexposición al VIH (PrEP) de acción prolongada para mujeres.....".

- ONUSIDA - [Las mujeres que viven con el VIH siguen sufriendo violaciones de sus derechos sexuales y reproductivos, incluida la coacción para que se esterilicen](#) (cf. un nuevo informe)
- HHR - [SIDA 2024: Alcanzar los objetivos](#) (por J J Amon)

Reunión de ministros de Finanzas del G20

Euractiv - Lula moviliza a los países del G20 contra el hambre en el mundo antes de la reunión

https://www.euractiv.com/section/global-europe/news/lula-rallies-g20-nations-against-world-hunger-ahead-of-meeting/?utm_source=dlvr.it&utm_medium=twitter

"El Presidente de Brasil, Luiz Inácio Lula da Silva, instó el miércoles (24 de julio) a los líderes mundiales a trabajar juntos y encontrar soluciones al hambre, al **lanzar una iniciativa para hacer frente a "la más degradante de las privaciones humanas"**."

"Lula ha hecho del hambre una prioridad clave de la presidencia brasileña del G20, junto con los impuestos a los superricos, que encabezarán la agenda cuando los ministros de Finanzas se reúnan el jueves y el viernes".

"Ningún tema es más relevante y plantea un desafío mayor a la humanidad. El hambre es la más degradante de las privaciones humanas, un atentado contra la vida, un asalto a la libertad", dijo Lula en un discurso **de lanzamiento de su Alianza Mundial contra el Hambre....."**

AFP - El 1% más rico del mundo ganó 40 millones de dólares en una década: Oxfam

https://uk.finance.yahoo.com/news/worlds-richest-1-gained-40-002041397.html?soc_src=social-sh&soc_trk=tw&tsrc=twtr

"El 1% de la población más rica del mundo aumentó su fortuna en **42 billones de dólares en la última década, según Oxfam**, en vísperas de la cumbre del G20 en Brasil, en la que la fiscalidad de los superricos es uno de los puntos principales del orden del día. A **pesar de esta ganancia inesperada, los impuestos sobre los ricos han caído en picado hasta "mínimos históricos"**, añadió la ONG, advirtiendo de "niveles obscenos" de desigualdad, con el resto del mundo "abandonado a su suerte"."

"Brasil ha hecho de la cooperación internacional para gravar a los superricos una prioridad de su presidencia del G20, un grupo de países que representan el 80 por ciento del PIB mundial. En la cumbre de esta semana en Río de Janeiro, se espera que los ministros de Finanzas del grupo avancen en la búsqueda de fórmulas para aumentar los gravámenes a los ultrarricos e impedir que los multimillonarios eludan los sistemas fiscales. La iniciativa consiste en determinar metodologías para gravar a los multimillonarios y otras personas con ingresos elevados. La propuesta se debatirá intensamente en la cumbre del jueves y el viernes, con Francia, España, Sudáfrica, Colombia y la Unión Africana a favor, pero Estados Unidos firmemente en contra....".

Cfr. el comunicado de prensa de Oxfam - [El 1% más rico se embolsa más de 40 billones de dólares en nueva riqueza durante la última década, mientras los impuestos a los ricos alcanzan mínimos históricos](#)

- Relacionado: (19 de julio) [Llamamiento a la acción](#) de la sociedad civil [sobre 5 prioridades \(para reformar el sistema financiero mundial\)](#) (por ONE, Global Citizen y muchos otros)

Más sobre la gobernanza sanitaria mundial

Lancet Comment - Muchas crisis, un llamamiento a la acción: promover la igualdad de género en la salud en respuesta a las policrisis

R Khosla, G Sen, dr.Tedros, ... et al; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)01450-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)01450-8/fulltext)

Varias personalidades de alto nivel de la sanidad mundial hacen un llamamiento a la acción para impulsar la igualdad de género en la sanidad en respuesta a las policrisis.

Ben Phillips (vía X) tiene un buen resumen de lo que sugieren: 1. 1. Arreglar el déficit de financiación de la sociedad civil con dinero para los movimientos feministas de primera línea. 2. 2. Arreglar la fragmentación con coherencia política feminista. 3. 3. Arreglar las crisis financieras con economía feminista.

Informe África - Declaración de Abiyán: El futuro de la inmunización sostenible en África

Por la Dra. **Sania Nishtar**; <https://www.theafricareport.com/355537/abidjan-declaration-the-future-of-sustainable-immunisation-in-africa/>

Como ya se señaló en el número del PHI de la semana pasada.

"Esta semana se ha producido en Abiyán (Costa de Marfil) un momento crucial para el futuro de la inmunización en África. Una nueva era de la inmunización comenzó esta semana con el acuerdo de la Declaración de Abiyán, un compromiso con la autosuficiencia y la soberanía de las vacunas que se sitúa en el corazón del modelo de Gavi."

"En una **reunión de los ministros de Sanidad de nueve naciones africanas celebrada** esta semana en **Abiyán, Costa de Marfil**, se firmó una declaración por la que estas **naciones se comprometen a un futuro en el que los costes de la inmunización se sufragarán íntegramente con cargo a sus propios presupuestos**. ... Los nueve países firmantes - **Costa de Marfil, Yibuti, Ghana, Mauritania, Benín, Congo, Nigeria, Santo Tomé y Príncipe y Senegal** - **todos ellos en etapas separadas en el camino de transición de Gavi**, han formado efectivamente un club para apoyarse y guiarse mutuamente a través del camino de transición".

"... **En el espíritu de la Agenda de Lusaka**, las iniciativas sanitarias mundiales como Gavi se comprometen a su vez a ayudar a los países a alcanzar su visión a largo plazo de sistemas sanitarios financiados a nivel nacional en África.....".

BMJ - Liderazgo mundial de América Latina en materia de salud

<https://www.bmj.com/health-in-latin-america>

Gran colección de artículos (en curso). "**Mostrando el liderazgo y las oportunidades de Brasil y la sanidad regional en un año de presidencia del G20**".

"En 2024, el país más grande de América Latina, Brasil, ostenta por primera vez la presidencia del G20 y tiene una oportunidad inigualable para situar la salud y la región en el centro de las agendas políticas, económicas y de sostenibilidad mundiales. ¿Por qué es tan vital América Latina? La vitalidad y la volatilidad de la región son un microcosmos de los problemas de salud pública que dominan el mundo hoy en día. Desde las epidemias a la obesidad, la presencia de inseguridad alimentaria y pobreza junto a una riqueza extrema, la escasez de trabajadores sanitarios en medio de la agitación política y económica, y las crecientes presiones del cambio climático y medioambiental: todas estas amenazas exacerbaban los esfuerzos por avanzar en la salud y la equidad sanitaria en la región y fuera de ella. **América Latina también está reforzando su liderazgo mundial en materia de salud**: es una fuente de conocimientos médicos y científicos cada vez mayores, basados en las ricas culturas, historias políticas y modelos de medicina social de la región. Durante la crisis del covid-19, al tiempo que sufrían algunos de los peores impactos del mundo, los países latinoamericanos desarrollaron capacidades locales, cooperación sanitaria y políticas de vacunación que ayudarán a afrontar futuros y endémicos retos sanitarios. Y la lucha por ofrecer una cobertura sanitaria y unos derechos equitativos y universales por encima de las crecientes divisiones económicas y políticas ofrece modelos y soluciones de los que podrían aprender países de todo el mundo. **2024 es un año histórico para Brasil y para la región, y una oportunidad para poner de relieve que la salud está en el centro de la construcción de un mundo justo y un planeta sostenible. Para avanzar en estos objetivos, The BMJ ha recopilado algunos de nuestros artículos recientes en áreas clave, como la política y la descolonización de la salud, las innovaciones locales y las lecciones globales, y la lucha por la igualdad de género y los derechos reproductivos en América Latina.**"

Consulte, entre otros:

- [Análisis BMJ - Brasil debe aprovechar su liderazgo en el G20 para apoyar los sistemas de salud pública y promover la descolonización de la salud mundial](#)

"**Deisy Ventura y sus colegas** sostienen que la presidencia de Brasil podría servir para animar a los países a alejarse de un enfoque basado en el mercado y crear una verdadera prestación sanitaria universal.

- [BMJ Opinion - Una oportunidad inigualable: Brasil debe aprovechar su presidencia del G20 para centrarse en pactos mundiales transformadores](#)

"Paolo Buss y sus colegas exponen tres prioridades sanitarias para que Brasil avance en la agenda declarada del G20 de construir un mundo justo y un planeta sostenible".

- [BMJ - Del discurso a la acción: aprovechar la presidencia brasileña del G20 en 2024 para integrar la equidad en la salud mundial](#)

"La presidencia brasileña del G20 en 2024 debería conducir a una arquitectura sanitaria mundial basada en la equidad y los valores públicos, argumentan Vitor Henrique Pinto Ido y sus colegas."

Pero hay mucho más en esta colección.

Devex (Opinión): Por qué no podemos celebrar los 80 años del Banco Mundial

T Soentoro et al ; <https://www.devex.com/news/opinion-why-we-cannot-celebrate-the-world-bank-s-80-year-anniversary-107969#>

"Las madres e hijas del Sur global no pueden celebrar el legado de 80 años de perjuicios del Banco Mundial".

- Relacionados: [Global Development Policy Center - Las instituciones de Bretton Woods a los 80: Hacia una arquitectura de gobernanza económica mundial más grande, mejor y más inclusiva](#)

"En julio de 2024 se cumple el 80th aniversario del Acuerdo de Bretton Woods que estableció el orden económico multilateral posterior a la Segunda Guerra Mundial, incluido el Fondo Monetario Internacional (FMI), precursor del Banco Mundial, y los primeros sistemas de gobernanza del comercio mundial que proporcionaron la estructura y la forma de la Organización Mundial del Comercio (OMC), creada en 1995. Un *nuevo informe emblemático* de [William N. Krings](#), [Rishikesh Ram Bhandary](#), [Rachel Thrasher](#), [Marina Zucker-Marques](#) y [Tim Hirschel-Burns](#) sintetiza el trabajo del Centro de Políticas de Desarrollo Global de la Universidad de Boston (Centro GDP) sobre la gobernanza económica mundial centrada en las instituciones de Bretton Woods a través de tres pilares clave: la estabilidad financiera, la financiación del desarrollo y el comercio."

Los miembros de la OMC respaldan a la jefa Okonjo-Iweala en su propuesta para un segundo mandato

<https://genevasolutions.news/global-news/wto-members-back-chief-okonjo-iweala-in-proposal-for-second-term-bid>

"Más de un tercio de los Estados del organismo mundial de comercio han apoyado una propuesta del grupo africano que pide que el director general se presente a un segundo mandato y que el proceso se inicie pronto, ante la perspectiva de una segunda presidencia de Trump."

".... En una reunión del máximo órgano decisorio de la OMC celebrada el lunes, 58 países respaldaron la propuesta presentada por Chad en nombre del Grupo Africano, solicitando a la

Directora General que "esté disponible" para un segundo mandato. Entre los miembros y grupos regionales que expresaron su apoyo figuran la **Unión Europea**, la Organización de Estados del Caribe Oriental, **China y Australia.....**".

TGH - Los archivos de PEPFAR: Cómo los críticos ponen en peligro el programa contra el VIH

Emily Bass; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/pepfar-files-how-critics-put-hiv-program-risk>

Segunda entrega de una serie de tres artículos sobre el PEPFAR. **"A lo largo de los 21 años de historia del programa, sus componentes para salvar vidas fueron a menudo criticados o pasados por alto, perjudicando su supervivencia"**.

"Esta segunda entrega (de una serie de 3 artículos) explica cómo las críticas de larga data a la estructura y el modus operandi del programa han hecho que PEPFAR sea tan vulnerable.

"Como se describe en el [primer artículo de esta serie](#), un pequeño grupo de republicanos tomó medidas e hizo acusaciones que ayudaron a estropear el último proceso de reautorización, que finalmente resultó en una prórroga de un año. **Para cuando las acusaciones sobre el aborto salieron a la luz en junio de 2023, la administración Biden se había posicionado claramente alabando los logros de PEPFAR en materia de VIH sin aprovechar sustancialmente su potencial para luchar contra otras pandemias. ..."**

PD: **"....La defensa del PEPFAR por parte de la administración Biden únicamente como programa contra el VIH y ejemplo de compasión estadounidense ha consternado a algunos expertos en salud pública y política exterior. En octubre de 2023, un grupo de trabajo formado por múltiples partes interesadas y convocado por el Centro de Estudios Estratégicos e Internacionales publicó [un informe](#) en el que se imploraba al presidente que "comunicara claramente cómo el PEPFAR se sitúa en el centro de un enfoque estadounidense unificado y alineado de la seguridad sanitaria mundial y la preparación ante pandemias y refuerza la seguridad nacional de Estados Unidos mediante el apoyo a las respuestas de los países a la pandemia del VIH, así como a las pandemias nuevas y emergentes"**.

Si Biden hubiera transmitido mensajes tan claros al desplegar sus estrategias COVID-19 y de preparación frente a pandemias, PEPFAR podría haber estado en una posición más fuerte cuando comenzaron los ataques de la derecha."

PD: **"En el último artículo de esta serie, analizaremos si es probable que PEPFAR obtenga mejores resultados en 2024, y si el gobierno estadounidense volverá a intentar algo parecido"**.

Devex - Malawi estudia una ley de financiación local. Ayudará o perjudicará a las ONG internacionales?

<https://www.devex.com/news/malawi-is-considering-a-local-funding-law-will-it-help-or-harm-ingos-107922>

(cerrada) **"Sus defensores sostienen que la normativa mejorará la eficacia y la capacidad de respuesta a las necesidades locales. Sin embargo, los críticos advierten de que la ley puede ser demasiado restrictiva y podría interferir excesivamente en las operaciones de las ONG."**

"En Malawi, los recientes esfuerzos legislativos encaminados a promover la localización han suscitado tanto optimismo como escepticismo entre las partes interesadas. Las [enmiendas propuestas a la Ley de ONG de Malawi](#) pretenden regular las ONG internacionales que trabajan en el país exigiéndoles que se asocien y asignen al menos el 30% de la financiación que destinan a programas en Malawi a ONG locales, como parte de una tendencia mundial hacia asociaciones de desarrollo más equitativas. El incumplimiento podría acarrear fuertes multas o penas de cárcel de dos años.....".

Devex Newswire: ¿Qué significa realmente localización?

<https://www.devex.com/news/devex-newswire-psst-what-does-localization-actually-mean-107968>

"Expertos en desarrollo sopesan si la agenda de localización está logrando el cambio transformador que muchos esperaban, o al menos esperaban".

"Una enorme palabra de moda que en realidad es una hoja de parra". Así resume un experto la localización en el sector de la ayuda: el término que todo el mundo utiliza, pero ¿con qué fin?

"Hace poco les contábamos cómo USAID retrocedió el año pasado en su objetivo de destinar una cuarta parte de su financiación a organizaciones locales para 2025: actualmente está en el 9,6%, por debajo del 10,2% de 2022. Pero, como **escribe hoy Andrew Green**, colaborador de Devex, **en esta convincente lectura de larga duración, la agenda de localización se está quedando corta también en otros aspectos.** "Con el pretexto de la localización, las ONG internacionales han **trasladado sus sedes** a ciudades del sur global y han llenado más puestos de trabajo con personas de los países en los que trabajan", escribe Andrew. "Pero se han quedado cortas ante el cambio transformador que muchos esperaban, o al menos esperaban".

"Chilande Kuloba-Warria, directora gerente del Warande Advisory Centre de Nairobi (Kenia), dice a Andrew que tiene la impresión de que los donantes y las organizaciones no gubernamentales internacionales siguen controlando las ideas y los fondos".

"Para **Allison Kelley**, economista sanitaria cuyo currículum incluye la dirección de la Colaboración Africana para Soluciones de Financiación Sanitaria de [Results for Development](#), **la localización es tanto una "palabra de moda" como una "hoja de parra"**, capaz de significar "todo y nada"."

Acuerdo sobre pandemias

Incluidos más análisis tras la reunión del INB10 de la semana pasada, y algo más de promoción.

PD: El INB11 se celebrará del 9 al 20 de septiembre.

Euractiv - Las negociaciones del acuerdo sobre la pandemia reciben "un sólido cero" a la transparencia de las partes interesadas

<https://www.euractiv.com/section/health-consumers/news/pandemic-agreement-negotiations-receive-a-solid-zero-for-transparency-from-stakeholders/>

"Las partes interesadas que asisten a las negociaciones sobre un futuro acuerdo de pandemia afirman que las nuevas modalidades de compromiso carecen de transparencia y dañan la confianza en el proceso".

"... **Nina Schwalbe, fundadora y directora ejecutiva de Spark Street Advisors**, que trabaja en temas de salud y desarrollo global, dijo a Euractiv: "La decisión final fue que [las partes interesadas] pueden asistir por las mañanas, durante unos 30 minutos, cuando nos contarán lo que sucedió el día anterior y lo que se discutirá ese día, luego nos iremos". En un tuit, Schwalbe escribió: **"Lo siento, IMB. La puntuación de transparencia cero sigue siendo un sólido cero"**. "Creo que la gente está frustrada. La transparencia es importante en el proceso, porque la adopción de la Asamblea Mundial de la Salud es sólo el primer paso", explicó Schwalbe. "Cualquier acuerdo tendrá que volver después a los Estados miembros para su aprobación, que en algunos casos requerirá la ratificación. La transparencia en el proceso es importante para la aprobación final del acuerdo"..."

PS: **"La Federación Internacional de Asociaciones de Fabricantes Farmacéuticos (IFPMA) también expresó [su preocupación](#) por la transparencia y afirmó que las reuniones del INB deberían incluir consultas formales con expertos de la industria...** "La mejora de las modalidades de inclusión de las partes interesadas, haciendo hincapié en la transparencia y el compromiso, aumentará la amplitud de conocimientos que contribuyen al acuerdo. Esto facilitará la creación de un marco práctico y equitativo para la preparación y respuesta ante una pandemia." (#hahahahahahaha)

Hablando de medicina - Un acuerdo sobre pandemias que funcione para África

Por los colaboradores invitados **Fifa A Rahman y Benjamin Djoudalbaye;**

<https://speakingofmedicine.plos.org/2024/07/19/a-pandemic-agreement-that-works-for-africa/>

Entre otros, se centran en las **Asociaciones Respetuosas en Una Sola Salud** y en **Una negociación más justa sobre el reparto de patógenos y los beneficios multilaterales**.

Sobre esto último: "...Un acuerdo más justo significa que África debe recibir una parte equitativa de los productos pandémicos durante la próxima pandemia. Si bien la fabricación regional y local forma parte de ello, el PABS es un elemento adicional crucial que África necesita".

Y concluyen: **"Los intereses africanos se basan en un acceso más equitativo a los productos pandémicos, al tiempo que se garantiza que los recursos africanos no se destinan a obligaciones onerosas que no se ajustan al ritmo de desarrollo de algunos Estados miembros y que pueden desviar recursos de otras prioridades más acuciantes. El INB debe ir hacia normas pandémicas que consagren los intereses de todos, no de unos pocos. Sólo con este sentimiento podremos alcanzar realmente el "gran acuerdo social mundial" que nos merecemos para futuras pandemias."**

Lancet GH - Cláusulas finales para garantizar un mejor cumplimiento del Acuerdo sobre pandemias

T Jung Park; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00293-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00293-6/fulltext)

"Muchos estudiosos están preocupados por el cumplimiento de un Acuerdo Pandémico y sugieren remedios como la creación de un comité de supervisión, la obligación de compartir información sobre el cumplimiento y la inclusión de cláusulas de resolución de disputas y sanciones. **Como jurista y antiguo funcionario público en Corea del Sur que negoció acuerdos de libre comercio (ALC) y se ocupó de litigios, pongo en duda la eficacia de estas propuestas. Creo que el Acuerdo**

necesita disposiciones más sólidas. Ahora que las negociaciones están a punto de concluir, sería beneficioso estudiar medidas más contundentes...."

Lee lo que sugiere.

Más sobre PPPR

El Fondo de Lucha contra la Pandemia inicia la movilización de recursos con 667 millones de dólares de Estados Unidos

<https://www.thepandemicfund.org/news/press-release/pandemic-fund-kickstarts-resource-mobilization-667-million-from-united-states>

"Estados Unidos se comprometió a aportar hasta 667 millones de dólares y Alemania 54 millones al Fondo de Lucha contra la Pandemia, que trabaja para recaudar al menos 2.000 millones de dólares para satisfacer la fuerte demanda de los países de renta baja y media.....".

"Las promesas se produjeron cuando el Fondo Pandémico lanzó su [campaña de movilización de recursos Investment Case](#) al margen de la reunión de Ministros de Finanzas y Gobernadores de Bancos Centrales del G20.....".

PD: "Los socios volverán a reunirse en un **acto de compromiso el 31 de octubre de 2024, organizado por Brasil bajo su Presidencia del G20.**"

- Para el **caso de inversión del Fondo Pandémico (2025-2027)**, véase <https://www.thepandemicfund.org/investment-case>.
- También con un [resumen ejecutivo](#) (2 p)

"..... Para mantener el impulso y garantizar que se satisfagan las necesidades más acuciantes en materia de preparación, **el Fondo Pandémico necesita unos 2.000 millones de dólares estadounidenses en recursos adicionales para el periodo comprendido entre julio de 2025 y junio de 2027.** Estos recursos son necesarios para apoyar la implementación del recientemente lanzado Plan Estratégico del Fondo para Pandemias (2024-2029) y ayudar a los países de ingreso bajo y medio -y al mundo- a alcanzar nuestras ambiciones colectivas de seguridad sanitaria mundial..."

- **A modo de recordatorio** (vía [Politico](#)): **"El Fondo Pandémico ha recaudado 2.000 millones de dólares desde 2021** y ya ha aportado más de 330 millones a proyectos que mejoran la vigilancia de la enfermedad, los laboratorios y el personal sanitario en 37 países."
- Y cobertura del lanzamiento del caso de inversión también a través de [Devex - US pledges \\$667M to the Pandemic Fund](#)

PD: "El **compromiso de EE.UU.** cubre un tercio del objetivo del fondo de 2.000 millones de dólares, pero está **"sujeto a las asignaciones del Congreso y a la disponibilidad de fondos"**, según un [comunicado de prensa](#).....".

Telegraph - Podemos detener la próxima pandemia, pero sólo si actuamos ahora

El **Dr. Richard Hatchett** es Director General del CEPI; el **Profesor Mario Moreira** es Presidente de la Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), Brasil; <https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/we-can-stop-the-next-pandemic-but-to-do-so-we-must-act-now/#comment>

Artículo de opinión previo a la Cumbre Mundial sobre Preparación ante una Pandemia, que se celebrará en Río de Janeiro los días 29 y 30 de julio.

"..... **Este año, el Ministerio de Salud de Brasil, la Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz) y el CEPI organizan conjuntamente la Cumbre Mundial sobre Preparación para una Pandemia, que se celebrará en Río de Janeiro los días 29 y 30 de julio.** Se trata de una oportunidad única para avanzar en la preparación mundial frente a pandemias reuniendo a expertos en preparación y respuesta de gobiernos, instituciones académicas, organizaciones sanitarias mundiales y de la sociedad civil y el sector privado para aprovechar los avances científicos e impulsar soluciones a los retos pendientes. **La reunión representa un importante encuentro entre el Norte y el Sur del mundo, y el Gobierno de Brasil copatrocina el evento durante su presidencia del G20,** lo que garantiza que la ciencia y la equidad estén en el centro de la planificación política internacional de alto nivel....".

".... **Para lograrlo se necesitan tres elementos clave, que serán el centro de atención de la Cumbre de Río de Janeiro:** ... En primer lugar, debemos **reforzar la capacidad regional de fabricación** de vacunas y otras tecnologías sanitarias en las zonas más desfavorecidas del mundo para hacer frente a las amenazas de epidemias y pandemias de forma más equitativa, de modo que los países más pobres no se queden al final de la cola cuando se produzca un brote. En segundo lugar, **el mundo necesita un mejor sistema de vigilancia de las enfermedades.** Una vigilancia eficaz es nuestra primera línea de defensa y es esencial para detectar rápidamente los brotes de enfermedades antes de que se propaguen y cuesten vidas. **En tercer lugar, debemos cumplir la Misión de los 100 Días, no sólo en lo que respecta a las vacunas, sino también al diagnóstico y la terapéutica. ..."**

Mpox

Medical Xpress - Enorme aumento de los casos de viruela mucosa en la República Democrática del Congo: gobierno

https://medicalxpress.com/news/2024-07-huge-mpox-cases-dr-congo.html#google_vignette

"**La República Democrática del Congo está sufriendo un "aumento exponencial" en el número de casos de viruela del mono, dijo el gobierno el sábado.**"

"El portavoz del gobierno, Patrick Muyaya, declaró que el número acumulado de casos sospechosos había alcanzado los 11.166, incluidos 450 fallecimientos, con una **tasa de letalidad del cuatro por ciento.** Dijo que un **informe del Ministerio de Sanidad del país revelaba "un aumento exponencial del número de casos"**. Muyaya añadió que la provincia occidental de Equateur era la más afectada....".

Y un enlace:

- Reuters - [Riesgo para los niños: una variante de la viruela polínica llega a los campos de desplazados del Congo](#)

Nature Africa - Nuevo impulso a la financiación de la investigación sobre el mpox ante el aumento de los casos

[Naturaleza África](#);

"El consorcio liderado por África señala la urgente necesidad de recopilar datos y colaborar".

"Una nueva red de investigación creada para ayudar a contrarrestar el aumento de los casos de viruela símica en África busca urgentemente financiación, a medida que surgen brotes en partes del continente que antes no estaban afectadas. El consorcio, denominado MpoxReC, se anunció en *The Lancet* en mayo de este año. Jean Nachege, presidente del comité coordinador, afirma que la prioridad inmediata es garantizar la financiación de las actividades de investigación en los países donde el mpox es endémico. El objetivo es responder a los crecientes brotes, no sólo en los países endémicos, sino también en zonas de África hasta ahora no afectadas, especialmente por contacto sexual. Nachege y los coautores del anuncio de *The Lancet* afirman que los **principales científicos del continente especializados en el mpox siguen luchando por conseguir financiación crítica para la investigación que ayude a contener la persistente amenaza**".

"... La atención se centrará inicialmente en Camerún, la República Centroafricana, el Congo, la República Democrática del Congo (RDC), Ghana y Nigeria, donde el mpox es endémico. Pero invita a otros países, entre ellos Sudáfrica, que ha registrado 22 casos de viruela símica y tres muertes desde mayo, a unirse a"

Gripe aviar

NEJM - Déjà Vu de nuevo - Negarse a aprender las lecciones de Covid-19

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp2406427>

Perspectiva de M S Sinha, G Gonsalves et al.

NYT - Detener el brote de gripe aviar en vacas podría requerir pensar más allá de la leche

https://www.nytimes.com/2024/07/24/health/bird-flu-cows-milk.html?unlocked_article_code=1.900.28PK.KNiRSX6_FDT0&smid=url-share

"Un nuevo estudio dibuja un panorama complejo del brote, sugiriendo que el virus podría estar propagándose de múltiples formas y que no siempre es leve en las vacas".

"... Un **nuevo estudio, publicado** el martes [en Nature](#), presenta un panorama más complejo. Algunas granjas han notificado un aumento **significativo** de muertes de vacas, según el artículo, que investigó brotes en nueve granjas de cuatro estados. El virus, conocido como H5N1, también estaba presente en más del 20% de los frotis nasales recogidos de las vacas. Y se propagó ampliamente a otras especies, infectando a gatos, mapaches y aves silvestres, que pueden haber transportado el virus a nuevos lugares. "**Probablemente existan múltiples vías de propagación y diseminación de este virus**", afirma Diego Diel, virólogo de la Universidad de Cornell y autor del estudio. "Creo que será realmente difícil controlarlo en este momento"..."

- Relacionado: NPR - [Con el brote de gripe aviar en EE.UU. sin contener, los científicos ven riesgos crecientes](#)

AMR

GHF - El remedio equivocado: Lo que los incentivos propuestos para la investigación y el desarrollo de antimicrobianos ignoran sobre la resistencia a los antimicrobianos (RAM) [Ensayo de un invitado].

Ava Alkon, asesora de política y defensa de la salud mundial, MSF EE.UU.; Dušan Jasovský, farmacéutico especializado en resistencia a los antimicrobianos, Campaña de Acceso de MSF; Shailly Gupta, asesora principal de comunicación, Campaña de Acceso de MSF;
<https://genevahealthfiles.substack.com/p/amr-wrong-remedy-proposed-pull-incentives-msf-op>

Ensayo invitado de los activistas de MSF Access. "Los autores sugieren formas de realizar inversiones en investigación y desarrollo para hacer frente a la Resistencia Antimicrobiana (RAM) de manera que se mejore el acceso equitativo a estos productos médicos cruciales y urgentes, sin contribuir aún más a los monopolios."

"... **Los gobiernos intentan ahora atraer de nuevo a las grandes empresas a la I+D antimicrobiana con lo que se conoce como "incentivos de atracción"**, es decir, recompensas que los desarrolladores de fármacos obtienen por sacar nuevos medicamentos al mercado. **Lo que nos preocupa es que los incentivos "pull" que se están lanzando o considerando tienden a preservar y/o reforzar el modelo estándar para incentivar la I+D, en el que la búsqueda de beneficios por parte del sector privado** -asegurada mediante monopolios de patentes, ventas de gran volumen y/o precios elevados- **es el principal motor de la innovación.** Este modelo es especialmente inadecuado para los antimicrobianos, ya que estos medicamentos deben introducirse de forma responsable y utilizarse con criterio para preservar su eficacia y, al mismo tiempo, son necesarios de inmediato en contextos de bajos recursos que tienen dificultades para acceder a nuevas y costosas herramientas."

"... Como **alternativa, las autoridades de investigación en salud pública y las organizaciones sin ánimo de lucro como el GARDP están bien situadas para desempeñar un papel mucho más activo en la I+D de antimicrobianos y tomar decisiones responsables y centradas en la salud pública en relación con la fijación de precios, la producción y la distribución de los productos resultantes, sin conflicto entre su mandato y los objetivos de administración y acceso.** De hecho, los desarrolladores de medicamentos públicos y sin ánimo de lucro, por su naturaleza, son los que mejor aplican la "desvinculación" de los incentivos de I+D de los volúmenes de ventas y los precios

que se pide en la declaración acordada por los Estados miembros en la última Reunión de Alto Nivel sobre la RAM en 2016."

Crisis de la deuda en los PBMI

Guardian - Los países en desarrollo se enfrentan a la peor crisis de deuda de la historia, según un estudio

<https://www.theguardian.com/world/article/2024/jul/21/developing-countries-face-worst-debt-crisis-in-history-study-shows>

"El gasto en sanidad y educación se recorta mientras casi la mitad de los presupuestos se destinan a pagar a los acreedores, según los activistas".

"Los países en desarrollo se enfrentan a la peor crisis de deuda de la historia, con casi la mitad de sus presupuestos dedicados a pagar a sus acreedores, según un estudio. El [informe](#), elaborado por el grupo de campaña Debt Relief International para Norwegian Church Aid, afirma que más de 100 países tienen dificultades para pagar el servicio de la deuda, lo que les obliga a recortar la inversión en sanidad, educación, protección social y medidas contra el cambio climático..... El servicio de la deuda absorbe el 41,5% de los ingresos presupuestarios, el 41,6% del gasto y el 8,4% del PIB de media en 144 países en desarrollo, según el estudio".

"Afirmó que sin una acción urgente los problemas persistirían hasta la década de 2030, y que las presiones eran mayores que durante la crisis de la deuda latinoamericana de 1982 y la crisis de la deuda de la década de 1990. Esta última dio lugar a la [Iniciativa para la reducción de la deuda de los países pobres muy endeudados \(PPME\)](#)"

".... Entre las sugerencias del informe figuran las siguientes: que el alivio de la deuda esté disponible para países de todos los niveles de renta y regiones, y se adapte a sus necesidades; que se proporcione de forma que reduzca el servicio a menos del 15% de los ingresos presupuestarios; que se proporcione rápidamente y con suspensión inmediata de los pagos cuando un país solicite el alivio; que incluya a todos los acreedores; que proporcione protección jurídica a los deudores frente a los holdouts y las demandas en los principales centros financieros...."

UHC

Blog de la Colaboración de Montreux - Actuar juntos para acelerar la reforma de la gestión de las finanzas públicas en el sector sanitario

Hélène Barroy et al; <https://www.pfm4health.net/blog/greater-together-taking-joint-action-to-accelerate-pfm-reform-for-health>

Este blog profundiza en la colaboración reforzada entre la OMS, el Banco Mundial, UNICEF, el Fondo Mundial y la GAVI en el ámbito de la gestión de las finanzas públicas para la salud. Bajo el título "Juntos más grandes: acción conjunta para acelerar la reforma de la gestión de las finanzas públicas para la salud", el blog reflexiona sobre una década de esfuerzos colectivos y esboza las

orientaciones de la iniciativa de Montreux. En particular, **relaciona la gestión de las finanzas públicas con la Cobertura Sanitaria Universal (CSU) y los programas de alineación de la ayuda.**

Cfr: "... .. **El lanzamiento de la Agenda de Lusaka en diciembre de 2023 renovó el interés por los sistemas de gestión de las finanzas públicas como vía para canalizar recursos externos hacia los sistemas sanitarios.** Reconociendo los costes asociados a los sistemas desajustados de gestión financiera y presentación de informes, los principales asociados para el desarrollo del sector sanitario, como el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria (el Fondo Mundial) y Gavi, la Alianza para las Vacunas, están reforzando las iniciativas ya existentes para alinear sus modalidades de concesión de subvenciones con las normas y procesos nacionales de gestión de las finanzas públicas. Por ejemplo, Gavi pretende canalizar al menos el 55% de su financiación no destinada a vacunas a través de los sistemas financieros de los países para 2025. El Fondo Mundial y Gavi están adoptando un enfoque progresivo y adaptable, teniendo en cuenta los distintos niveles de madurez de los sistemas de los países. Para lograrlo, exploran colaboraciones con organizaciones profesionales de contabilidad e instituciones supremas de auditoría (como la Federación Internacional de Contables y la Asociación Africana de Instituciones Supremas de Auditoría) para fomentar la rendición de cuentas y la buena gobernanza de los fondos públicos en salud....".

"... A medida que **el programa de gestión de las finanzas públicas para la salud gana impulso político y evoluciona, la Colaboración de Montreux se reestructura y amplía. En la reunión de la Colaboración de Montreux de noviembre de 2023, la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Banco Mundial y UNICEF anunciaron una colaboración más estrecha.** Sus esfuerzos conjuntos pretenden reforzar la coordinación en el análisis, el desarrollo de capacidades y el apoyo técnico relacionados con esta agenda crítica. **Existen oportunidades para ampliar esta colaboración a otros socios de desarrollo del sector sanitario, incluidos el Fondo Mundial y Gavi.** La armonización de los mensajes y la mejora de la eficiencia en las actividades mundiales, regionales y nacionales son prioritarias. Por **primera vez, las cinco organizaciones -OMS, Banco Mundial, UNICEF, Fondo Mundial y Gavi- establecerán en colaboración el orden del día del próximo evento de Montreux sobre Espacio Fiscal, GFP y Financiación Sanitaria.** Este evento, previsto para noviembre de 2025, aunarà los esfuerzos mundiales para avanzar en la agenda del conocimiento e impulsar el impacto en las reformas a nivel de país."

Olimpiadas de París

GHN - El continuo patrocinio olímpico de Coca-Cola es malo para la salud de todos

[Miembros de la campaña Echar a Big Soda del Deporte](https://globalhealthnow.org/2024-07/coca-colas-ongoing-olympic-sponsorship-bad-everyones-health) <https://globalhealthnow.org/2024-07/coca-colas-ongoing-olympic-sponsorship-bad-everyones-health>

"...Al **mantener su acuerdo de patrocinio con Coca-Cola, el COI se opone frontalmente a sus valores declarados.** Sin embargo, hasta que la dirección del COI no escuche alto y claro de la comunidad mundial que Coca-Cola no es más bienvenida como parte de su programación que Big Tobacco o McDonald's, su unión de 96 años continuará indefinidamente, independientemente de sus consecuencias. ..."

"Animamos a los aficionados al deporte -junto con jóvenes preocupados, padres, defensores de la salud pública y el medio ambiente, miembros de los medios de comunicación y los propios atletas- a

manifestar la oposición mundial a este patrocinio de larga tradición". **Una campaña recién lanzada, "Kick Big Soda Out of Sport", organizada por las principales organizaciones mundiales de salud, arroja luz sobre los daños para la salud y el medio ambiente de Big Soda.** Paralelamente a la campaña, se está recogiendo firmas para una [petición](#) en la que se insta al COI a poner fin a su patrocinio con Coca-Cola.....".

Para más información, consulte <https://www.kickbigsodaout.org/>

La OMS se une al COI y a Francia para apoyar unos Juegos Olímpicos de París saludables

<https://www.who.int/news/item/25-07-2024-who-teams-up-with-ioc-and-france-to-support-healthy-paris-olympics>

"La Organización Mundial de la Salud participa en los Juegos Olímpicos de París en múltiples ámbitos, apoyando al Comité Olímpico Internacional (COI) y a Francia para contribuir a que el principal espectáculo deportivo del mundo, que comienza oficialmente este viernes, sea saludable y seguro para espectadores y atletas por igual.....".

Comentario de Lancet - Realignar la agenda de investigación sobre actividad física para la salud, la equidad y el bienestar de la población

Ding Ding et al; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)01540-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)01540-X/fulltext)

"..... En vísperas de los Juegos Olímpicos y Paralímpicos de verano de París 2024, la OMS ha **publicado nuevos datos** que muestran que la prevalencia mundial de inactividad física estandarizada por edad ha aumentado del 23-4% en 2000 y del 26-4% en 2010 al 31-3% en 2022. **Si esta tendencia continúa, la mayoría de los países no alcanzarán el objetivo de la OMS de una reducción relativa de la inactividad física del 15% para 2030.** Este aumento de la inactividad física no es sorprendente porque la aplicación mundial de las políticas de fomento de la actividad física no ha sido óptima. **Sin embargo, se ha producido un aumento de la investigación en salud pública relacionada con la actividad física.** Dado que la investigación en salud pública está destinada a **informar la práctica y la toma de decisiones, es instructivo considerar por qué la investigación publicada ha tenido relativamente poco impacto en el aumento de los niveles de actividad física de la población y cómo se puede mejorar la investigación.** Gran parte de esta proliferación de investigaciones está dominada por estudios que tratan de **definir y comprender la inactividad física como un problema....."**

" **Aunque la investigación orientada a los problemas tiene valor en determinados contextos, se ha pedido un cambio hacia una investigación más orientada a las soluciones a nivel de la población** para acortar el camino desde la generación de conocimientos hasta el impacto en la población. La investigación orientada **a la misión** ha cobrado importancia como enfoque orientado a la solución, con plazos concretos y centrado en los resultados, que fomenta la colaboración entre diversas partes interesadas de todos los sectores para desarrollar soluciones integrales a los principales problemas de la sociedad.....". **"Como investigadores que trabajamos en diferentes áreas de la actividad física, compartimos una misión común: la mejora equitativa de la salud y el bienestar de la población a través de una vida activa. Aquí proponemos formas de realinear la agenda de investigación para esta misión....."**

"... **La investigación sobre la actividad física debe replantearse como un reto a nivel de la población, centrándose en estrategias que produzcan mejoras moderadas para la mayoría en lugar de grandes cambios para unos pocos.....** ... Es crucial que haya un mayor compromiso con los agentes pertinentes que pueden ayudar a abordar la inactividad física y lograr efectos en el mundo real. La desconexión entre la investigación académica y la política y la práctica está documentada desde hace tiempo. Los investigadores y los profesionales han trabajado a menudo en compartimentos estancos, lo que se traduce en una escasez de prácticas y datos basados en la práctica. **La investigación orientada a la misión hace hincapié en las colaboraciones entre agentes a través de un proceso de cocreación.** "

"... **Para avanzar en las estrategias destinadas a aumentar la actividad física de la población, los investigadores deben reflexionar sobre qué preguntas necesitan respuesta, cómo pretenden responderlas, quién se beneficiará de la investigación, qué grupos deben participar en la cocreación y en qué contexto** (figura). Hacemos un llamamiento a los responsables políticos y a los financiadores para que apoyen y fomenten un reajuste hacia una investigación de la actividad física orientada a la misión, y para que los sistemas de recompensa académica se reestructuren en consecuencia".

STI

Lancet Global Health - Prioridades mundiales de investigación de la OMS en materia de infecciones de transmisión sexual

Sami L Gottlieb et al; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00266-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00266-3/fulltext)

"**En 2022, la OMS inició un proceso de priorización de la investigación para identificar las áreas de investigación de ITS más importantes para abordar la necesidad de salud pública mundial.** Utilizando una metodología adaptada de la Iniciativa de Investigación en Salud y Nutrición Infantil que incluía dos encuestas mundiales a las partes interesadas, **el proceso identificó 40 necesidades prioritarias de investigación sobre las ITS.** Las principales prioridades se centraron en el desarrollo y la aplicación de pruebas de diagnóstico rápido, asequibles y viables en los puntos de atención de las ITS y nuevos tratamientos, especialmente para la gonorrea, la clamidia y la sífilis; el diseño de nuevas tecnologías de prevención polivalentes y vacunas para las ITS; y la recopilación de mejores datos epidemiológicos sobre las ITS, tanto sobre la infección como sobre los resultados de la enfermedad. Las prioridades también incluían enfoques programáticos innovadores, como nuevas estrategias de comunicación sobre las ITS y de gestión de las parejas. Otras seis áreas de investigación relacionadas con el mpox (antes conocido como viruela del mono) reflejan la necesidad de investigación relacionada con las ITS durante los brotes de la enfermedad, en los que la transmisión sexual puede tener un papel clave. "

Salud mental

IFL Science - Los jóvenes son ahora tan infelices que han cambiado un patrón de vida fundamental

K Spalding; <https://www.iflscience.com/young-people-are-now-so-unhappy-that-theyve-changed-a-fundamental-pattern-of-life-75117>

"Adiós crisis de la mediana edad; hola juventud desesperada".

"Hay al menos 600 trabajos publicados que sugieren que la felicidad tiene forma de U con la edad y, a la inversa, que la infelicidad tiene forma de joroba con la edad", escribió Blanchflower el mes pasado en un artículo sobre los resultados. "A través de una variedad de conjuntos de datos y medidas, el hallazgo de un punto bajo en la mediana edad se ha replicado consistentemente". "Pero ya no", continuó. "Ahora, los adultos jóvenes (de media) son las personas menos felices. La infelicidad ahora disminuye con la edad, y la felicidad ahora aumenta con la edad - y este cambio parece haber comenzado alrededor de 2017. Los mayores son más felices que los jóvenes".

Acceso a medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias

La OMS pide un mejor acceso a los medicamentos para reducir la enorme brecha terapéutica de los trastornos neurológicos

<https://www.who.int/news/item/22-07-2024-who-calls-for-better-access-to-medicines-to-reduce-vast-treatment-gap-for-neurological-disorders>

"... A pesar de los importantes avances logrados en el desarrollo de medicamentos eficaces, seguros y rentables que mejoran la calidad de vida de las personas con trastornos neurológicos, estos medicamentos siguen siendo en gran medida inaccesibles. Un nuevo informe de la OMS, [Mejorar el acceso a los medicamentos para los trastornos neurológicos](#), expone los obstáculos que impiden el acceso a estos medicamentos esenciales y presenta un marco de acción para hacer frente a estos retos."

"... Los trastornos neurológicos son la principal causa de discapacidad y más del 80% de las muertes neurológicas y pérdidas de salud se producen en países de ingresos bajos y medios. La brecha de tratamiento (la diferencia entre el número de personas con una afección y las que reciben el tratamiento adecuado) para los trastornos neurológicos es extremadamente alta, superando el 75% en la mayoría de los países de ingresos bajos y el 50% en la mayoría de los países de ingresos medios."

"... Utilizando la epilepsia y la enfermedad de Parkinson como afecciones trazadoras, la OMS publicó un informe que expone los complejos e interrelacionados retos que impiden el acceso al tratamiento de los trastornos neurológicos..."

PS: "Este informe es una herramienta importante en la aplicación del [Plan de acción mundial intersectorial sobre la epilepsia y otros trastornos neurológicos \(IGAP\) 2022-2031](#), que está apoyando a los países para ampliar el acceso a los medicamentos esenciales y las tecnologías necesarias para gestionar los trastornos neurológicos para 2031..."

- Cobertura a través de HPW - [Más de tres cuartas partes de las personas con enfermedades neurológicas en países de renta baja no pueden acceder al tratamiento](#)

Brookings (Comentario) - Acelerar el descubrimiento y desarrollo de nuevas tecnologías sanitarias

Gavin Yamey et al; <https://www.brookings.edu/articles/accelerating-discovery-development-new-health-technologies/>

Los autores examinan cómo las innovaciones en el ecosistema mundial de I+D en salud, como la IA, la fabricación modular, el ARNm y los nuevos diseños de ensayos, podrían afectar a los costes, la tasa de éxito y el impacto de los futuros esfuerzos de I+D.

Gaza

FT - La OMS advierte de que Gaza corre un "alto riesgo" de brote de poliomielitis

<https://www.ft.com/content/1924033c-6c64-47cd-aab0-de2559116c23>

(a partir del miércoles por la mañana) "La organización sanitaria afirma que el riesgo de transmisión es alto debido a "la gravísima situación del saneamiento del agua".

"En una reunión informativa celebrada el martes, Ayadil Saparbekov, jefe del equipo de emergencias sanitarias de la OMS, declaró que la semana pasada se había notificado a la organización que se habían detectado rastros de poliovirus de tipo 2 de origen vacunal en las zonas de Deir al-Balah y Khan Younis, en el centro y el sur de Gaza. "Consideramos que existe un alto riesgo de propagación del 'poliovirus circulante derivado de la vacuna 2' (cVDPV, por sus siglas en inglés) en Gaza, y ello no sólo por la detección, sino también por la gravísima situación del saneamiento del agua", afirmó. La OMS y sus socios están llevando a cabo una investigación para identificar la fuente del virus, y esperan ofrecer recomendaciones para el domingo sobre cómo prevenir la amenaza de un brote, dijo, añadiendo que esto podría implicar un programa de vacunación masiva. Sin embargo, reconoció las dificultades de una campaña de este tipo, dado el enorme daño que la ofensiva israelí en el enclave -lanzada en respuesta al ataque de Hamás contra Israel del 7 de octubre- ha causado al sistema sanitario de Gaza. "Los servicios de atención primaria que proporcionan vacunación y otros servicios de salud materna ... [básicamente no funcionan. Esto también conlleva el riesgo de propagación de la enfermedad por toda la Franja de Gaza y también puede extenderse a nivel internacional", afirmó. Según la OMS, sólo 16 de los 36 hospitales que había en Gaza antes de la guerra funcionan siquiera parcialmente, y sólo 45 centros de atención primaria -menos de la mitad de los que había antes de la guerra- seguían funcionando.....".

La OMS da la voz de alarma por el virus de la polio detectado en muestras de aguas residuales de Gaza

<https://healthpolicy-watch.news/who-raises-alarm-over-polio-virus-detected-in-gaza-sewage-water-samples/>

De finales de la semana pasada. **"Se ha aislado una variante del poliovirus de tipo 2 (VDPV) en seis muestras ambientales (aguas residuales) de la Franja de Gaza**, recogidas en dos puntos de recogida diferentes de la ciudad meridional de Khan Younis, así como en Deir al Balah, más al norte, **[confirmó el viernes la OMS](#)**. **Las cepas variantes de poliovirus detectadas en las seis muestras de aguas residuales, recogidas a finales de junio, están genéticamente relacionadas entre sí**, según informó en un comunicado de prensa la **Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Poliomielitis (GPEI)**, auspiciada por la OMS. "Es importante señalar que por el momento sólo se ha aislado el virus del medio ambiente; no se han detectado casos paralíticos asociados", señala el comunicado de la GPEI."

Telegraph - La poliomielitis detectada en Gaza "podría haber sido propagada por trabajadores humanitarios".

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/terror-and-security/polio-detected-in-gaza-could-have-been-brought-in-by-aid-wo/>

"Se ha detectado poliovirus en Gaza, probablemente traído del extranjero por trabajadores humanitarios, según han declarado las autoridades. Seis muestras de aguas residuales analizadas por el Ministerio de Sanidad palestino y UNICEF han dado positivo para polio derivada de vacunas en Khan Younis y Deir al Balah, lo que sugiere que cientos de personas pueden ser portadoras del virus en el maltratado enclave. "

"... La vacuna responsable no se ha utilizado en Gaza ni en las regiones circundantes desde 2016, por lo que los expertos concluyeron que debía haber sido introducida por alguien que hubiera estado en África, donde la vacuna aún no se ha eliminado. ... El Dr. Hamid Jafari, director del Programa Mundial de Erradicación de la Poliomielitis para la región del Mediterráneo Oriental, dijo a The Telegraph que la cepa derivada de la vacuna identificada en Gaza se había utilizado "bastante ampliamente" para hacer frente a brotes en los últimos años en África. "Esta cepa debe haber sido introducida por alguien procedente de un país donde se utiliza esta vacuna, tal vez un cooperante extranjero."

Noticias científicas - El virus que causa la poliomielitis se ha encontrado en Gaza. Por qué es una mala noticia

<https://www.science.org/content/article/virus-causes-polio-has-been-found-gaza-here-s-why-grim-news>

"Los combates y el colapso del sistema sanitario complicarán la campaña de vacunación de urgencia".

Informe de la ONU sobre la seguridad alimentaria mundial

Devex - Más de 700 millones de personas pasaron hambre el año pasado, según un informe de la ONU

<https://www.devex.com/news/more-than-700-million-people-went-hungry-last-year-says-un-report-107978>

"El **principal informe de la ONU sobre seguridad alimentaria mundial pide más financiación** para avanzar hacia el objetivo de eliminar el hambre en 2030".

El **tema del informe de este año, "Financiación para poner fin al hambre, la inseguridad alimentaria y todas las formas de malnutrición", hace hincapié en que la consecución del ODS 2 "Hambre cero" requiere un enfoque multifacético**, que incluya la transformación y el fortalecimiento de los sistemas agroalimentarios, la lucha contra las desigualdades y la garantía de dietas saludables asequibles y accesibles para todos. Pide una financiación mayor y más rentable, con una definición clara y estandarizada de la financiación para la seguridad alimentaria y la nutrición...."

(ps: el informe también aboga por **soluciones financieras más innovadoras**. Este último es el **tema del SOFI de este año**, que ofreció una serie de opciones para diferentes países y también presentó una nueva definición para medir cuánta financiación se dedica a la seguridad alimentaria y la nutrición....)

"El **número de personas hambrientas en el mundo aumentó bruscamente durante la pandemia de COVID-19 y se ha mantenido casi al mismo nivel desde entonces**, según el emblemático informe de la ONU sobre seguridad alimentaria mundial. **Esto significa que el objetivo de las Naciones Unidas de eliminar el hambre para 2030 está cada vez más lejos de nuestro alcance.**"

".... **El informe El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2024**, publicado el miércoles, lo **elaboran anualmente cinco organizaciones**: la [Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación](#), el [Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola](#), [UNICEF](#), el [Programa Mundial de Alimentos](#) y la [Organización Mundial de la Salud](#)."

"**733 millones es un nivel muy alto, y básicamente significa que estamos en los niveles de hace 15 años**", declaró a Devex Máximo Torero, Economista Jefe de la FAO. "**Así que hemos perdido 15 años en términos de reducción del hambre, y se trata de un 9,1% de la población mundial**". ".... Las principales causas del hambre -conflictos, cambio climático y crisis económicas- se producen cada vez con mayor frecuencia e intensidad, según el informe, mientras que el cambio climático fue la razón más frecuente de inseguridad alimentaria y malnutrición el año pasado...."

"Los **resultados de este año son aún más crudos cuando se desglosan por regiones: 1 de cada 11 personas del planeta se enfrentaba al hambre en 2023, pero esa cifra es de 1 de cada 5 en África**, donde los niveles de hambre siguen aumentando. El hambre se ha mantenido relativamente sin cambios en Asia, pero aunque África alberga la mayor proporción de personas subnutridas, Asia es el continente con el mayor número: 384,5 millones, frente a 298,4 millones en África."

PD: ".... **El informe, de 282 páginas, coincide con las reuniones ministeriales del Grupo de los 20 que se celebran esta semana en Río de Janeiro (Brasil)**, donde el Presidente brasileño Luiz Inácio

Lula da Silva ha hecho de la reducción de la pobreza dentro y fuera del país uno de los principales objetivos de su mandato, así como de la presidencia brasileña del G20 este año. Se **espera que al menos 100 países** se unan a una alianza liderada por Brasil para luchar contra el hambre y la pobreza. Se presentará oficialmente en la cumbre del G20 de noviembre....".

- Véase también **Noticias ONU - La [lucha contra el hambre en el mundo retrocede 15 años, advierte un informe de la ONU](#)**
- Y The Guardian - **[África superará a Asia en número de hambrientos en 2030, según la ONU](#)**

"El informe anual afirma que la **crisis climática, los conflictos y las crisis económicas dejan al sistema alimentario mundial 'desastrosamente vulnerable'**". Entre otros, con la **opinión de Olivier De Schutter, relator especial de la ONU sobre extrema pobreza y derechos humanos.**

[OMS \(comunicado de prensa conjunto\) - Las cifras del hambre se mantienen obstinadamente altas durante tres años consecutivos a medida que se agrava la crisis mundial: Informe de la ONU](#)

Incluidos: "... Del mismo modo, las **nuevas estimaciones de obesidad adulta muestran un aumento constante durante la última década, del 12,1% (2012) al 15,8% (2022)**. Las proyecciones indican que **en 2030 habrá en el mundo más de 1.200 millones de adultos obesos**. La doble carga de la malnutrición -la coexistencia de la desnutrición junto con el sobrepeso y la obesidad- también ha aumentado a nivel mundial en todos los grupos de edad." "... **Más de 2.800 millones de personas no podían permitirse una dieta sana...."**

Varios

IISD - Tras dos votaciones, la Declaración Ministerial del Foro de Alto Nivel se compromete con la Agenda 2030

<https://sdg.iisd.org/news/after-two-votes-hlpf-ministerial-declaration-recommits-to-2030-agenda/>

"Uno de los dos párrafos sometidos a votación reconocía que **el desarrollo sostenible no puede realizarse sin paz y seguridad....**" "Sí.

"Las **tensiones profundas y formativas asociadas a los retos geopolíticos y económicos a los que se enfrenta el sistema multilateral fueron un tema recurrente en la sesión 2024 del Foro Político de Alto Nivel sobre Desarrollo Sostenible (FPAN)**". Esta es la frase inicial del **informe resumido de la reunión del Earth Negotiations Bulletin (ENB)**, que señala que, **como resultado, se sometieron a votación dos párrafos controvertidos de la Declaración Ministerial, el documento final del HLPF**. Uno de los párrafos reconocía que el desarrollo sostenible no puede alcanzarse sin paz y seguridad. El otro párrafo, recién propuesto, llamaba la atención sobre el impacto de las medidas coercitivas unilaterales (sanciones económicas) en la pobreza y la seguridad alimentaria, entre otros ODS.....".

CGD (blog) - Un "superfondo" de transferencias monetarias anticipadas debería ser un elemento clave del sistema humanitario mundial

R Dissanayake; <https://www.cgdev.org/blog/anticipatory-cash-transfer-superfund-should-be-key-part-global-humanitarian-and-climate>

"En el blog del CGD de hoy, Ashley Pople y Stefan Dercon [resumen](#) los enormes beneficios de una transferencia de efectivo pagada a bangladeshíes vulnerables en previsión de una inundación que se predijo que ocurriría basándose en modelos. Los hogares que recibieron la transferencia tenían muchas menos probabilidades de pasar un día sin comer, declararon un mayor consumo de alimentos por parte de los niños y un mayor bienestar tras las inundaciones, perdieron menos bienes y tuvieron un mayor potencial de ingresos después de las inundaciones. Y estos beneficios se acumularon mucho antes de que se hubiera entregado la ayuda humanitaria convencional. **Estos resultados no son atípicos.** En el norte de Nigeria, las transferencias anticipadas contribuyeron a [mejorar las inversiones en adaptación y resiliencia](#). Los sistemas de alerta temprana de hambrunas se utilizan desde hace tiempo para recaudar fondos destinados a las labores de recuperación, y en Etiopía y Kenia, los [programas de transferencia de efectivo existentes se utilizaron para evitar sus peores efectos](#) en función de las condiciones de hambruna previstas. **En un mundo en el que el cambio climático provoca catástrofes naturales más frecuentes y extremas, el dinero en efectivo anticipatorio puede y debe ser una parte importante del sistema humanitario mundial....."**

".... Un sistema único y mucho más amplio de transferencias anticipadas de efectivo, que abarque múltiples zonas geográficas y múltiples tipos de desastres previsible, y que se aplique a través de los sistemas de transferencias de efectivo existentes y administrados a nivel nacional, supondría una mejora espectacular con respecto a los sistemas dispares y atomizados, gestionados a través de una pléora de socios ejecutores y financiados individualmente, que se utilizan en la actualidad. **Un plan de este tipo tendría cuatro grandes ventajas:...."**

Nature Medicine (Editorial) - ¿Qué hace falta para que la salud de precisión sea una realidad mundial?

<https://www.nature.com/articles/s41591-024-03163-8>

Editorial vinculado a un número especial. "A medida que la atención sanitaria se basa más en los datos y se vuelve más precisa, prometiendo una mayor exactitud, un uso selectivo de los recursos y poblaciones más sanas, nos preguntamos qué hará falta para materializar estos beneficios en contextos locales y mundiales."

"En este [número](#) especial, nos preguntamos qué significa ofrecer una salud de precisión -es decir, adaptar los enfoques preventivos o terapéuticos a grupos de personas o a personas individuales en función de determinadas características- **en diferentes contextos geográficos y clínicos. ..."** Con un resumen del número.

PD: ".... La salud de precisión se está convirtiendo en un gran negocio, sobre todo en los países de renta alta, donde las empresas tecnológicas tratan de aprovechar la inteligencia artificial para una serie de aplicaciones de predicción, prevención o tratamiento de enfermedades. Pero **para garantizar que no se agraven las desigualdades sanitarias actuales, la agenda de la salud de precisión no debe estar impulsada únicamente por las grandes empresas tecnológicas.** Organizaciones como [UNICEF](#), [la OMS en África](#) y [la Fundación Bill y Melinda Gates](#) han reconocido

recientemente el potencial de los enfoques de salud de precisión para abordar problemas prioritarios de salud mundial. Pero es crucial que los gobiernos participen en estos debates para definir prioridades y políticas de apoyo, armados con pruebas sólidas procedentes de la investigación....".

Y concluyen: **"No cabe duda de que la próxima generación de medicina clínica y salud pública será más precisa.** Por ejemplo, la agricultura de precisión implica el uso de datos, inteligencia artificial, sensores y otras técnicas para un uso específico y eficiente del agua, los pesticidas y los fertilizantes. En una época en la que las interdependencias del clima, la seguridad alimentaria y la salud son manifiestamente obvias, los enfoques de precisión basados en datos, si se llevan a cabo de forma responsable y equitativa, podrían hacer que los sistemas sanitarios fueran más resilientes y sostenibles, y ayudar a avanzar hacia muchos de los ODS."

Enlace relacionado:

- Nature Medicine - [A life-course multisectoral approach to precision health in LMICs](#) (por Stefan Swartling Peterson, P Waiswa et al)

"La salud de precisión en los países de renta baja y media debe centrarse en la prevención y aplicación de enfermedades para que sea rentable y tenga impacto".

Gobernanza sanitaria mundial & Gobernanza de la salud

IIDS - En vísperas de la Cumbre del Futuro, los dirigentes piden mecanismos de seguimiento sólidos

<https://sdg.iisd.org/news/ahead-of-summit-of-the-future-leaders-call-for-robust-follow-up-mechanisms/>

"La carta abierta cita el compromiso demostrado por la sociedad civil de trabajar por un resultado satisfactorio del SoF, incluso mediante la introducción de un Pacto de los Pueblos para el Futuro "audaz y de gran alcance". Los líderes abogan por un seguimiento enérgico del SoF con el compromiso activo y sostenido de la sociedad civil que comparte la aspiración de un multilateralismo más eficaz. La carta pide "una hoja de ruta clara, bien diseñada y dinámica para aplicar el Pacto de Futuro"."

"Un grupo de 58 "líderes internacionales que han ejercido como jefes de Estado, ministros de gobierno y dirigentes de organizaciones intergubernamentales y de la sociedad civil" (OSC) han publicado una carta abierta sobre el borrador más reciente del Pacto para el Futuro, el principal resultado que se está negociando para la Cumbre del Futuro (SoF) de septiembre. Piden a los Estados miembros que garanticen que las acciones y compromisos del Pacto "se apoyen directamente en esfuerzos de aplicación concurrentes [y] estén respaldados por puntos de referencia y mecanismos de seguimiento claros". La carta abierta cita el compromiso demostrado por la sociedad civil de trabajar por el éxito del SoF, incluso mediante la introducción de un [Pacto de los Pueblos para el Futuro](#) "audaz y de gran alcance"."

Devex - David Lammy podría introducir cambios reales en la ayuda británica

<https://www.devex.com/news/how-david-lammy-could-bring-real-change-to-uk-aid-107939>

"Lammy pretende hacerse con el control de la política de desarrollo del Reino Unido, y llevar consigo el legado de ser "descendiente de la trata de esclavos"".

"... Lammy recordó que es **"el primer ministro de Asuntos Exteriores descendiente de la trata de esclavos"**, una responsabilidad que se toma "increíblemente en serio". En **una conferencia pronunciada en 2022**, el futuro secretario de Estado de Asuntos Exteriores, Commonwealth y Desarrollo -su título completo- **lanzó un abierto ataque a las formas de ayuda que son "condescendientes o paternalistas" en lugar de "asociaciones bidireccionales basadas en el respeto y la confianza mutua"**. También ha **arremetido contra las ONG** que presentan a los habitantes de países de renta baja con "la barriga hinchada y moscas alrededor", acusándolas de "modelos coloniales anticuados" que socavan la lucha contra la pobreza."

PD: "... Lammy ya ha causado sensación en política exterior al anunciar que el **Reino Unido ha restablecido la financiación de la UNRWA**, la principal agencia de la ONU en Gaza, **dejando a Estados Unidos globalmente aislado**. De los 16 países que congelaron la financiación tras las **acusaciones israelíes** de implicación del personal de la UNRWA en la masacre de Hamás del pasado octubre, **sólo Estados Unidos mantiene ahora ese** bloqueo.... con la Unión Europea, Canadá, Australia, Alemania, Francia y Japón entre los que ya han dado marcha atrás en sus posturas...."

Devex Newswire: Una visión desde dentro de lo que Trump vs. Harris significa para la ayuda

<https://www.devex.com/news/devex-newswire-an-insider-s-view-on-what-trump-vs-harris-means-for-aid-108006>

"Ben Rhodes, alto funcionario de la administración Obama, reflexiona sobre la salida de Joe Biden y las diferencias entre una posible presidencia de Kamala Harris frente a un regreso de Donald Trump".

"**Trump 1.0" sería muy diferente de "Trump 2.0"**, advirtió Ben Rhodes, ex asesor adjunto de seguridad nacional para comunicaciones estratégicas y redactor principal de discursos del presidente estadounidense Barack Obama, autor de un bestseller del New York Times y presentador del popular podcast "Pod Save the World". En su intervención de ayer en un evento de Devex Pro Live, Rhodes dijo que **si Trump gana un segundo mandato, "estará rodeado de gente mucho más ideológica que tiene más experiencia en agencias, lo que significa no que quieran gobernar eficazmente esas agencias, sino que quieren esencialmente emprender una toma hostil de esas agencias"**. Además, teorizó que el **multilateralismo de "ley de la selva" de Trump llevaría a un "sistema de Estado-nación anterior a la Primera Guerra Mundial, donde todo es transaccional"**, lo que sería "el peor tipo de entorno para el desarrollo internacional".

"En cuanto a una posible presidencia de Kamala Harris, Rhodes dijo que habría **una "buena parte de continuidad del presidente Biden**, pero al mismo tiempo, creo que ella tendrá áreas particulares de interés en las que quiere dejar su huella"..."

Devex - USAID presenta su nueva política de democracia, derechos humanos y gobernanza

<https://www.devex.com/news/usaids-unveils-its-new-democracy-human-rights-and-governance-policy-107998>

"La política se dio a conocer a mitad de un año electoral récord, con más de 60 elecciones nacionales en todo el mundo".

"La Agencia de Estados Unidos [para el Desarrollo](#) Internacional (USAID) ha lanzado su nueva [política](#) de democracia, derechos humanos y gobernanza, que ofrece orientación a quienes trabajan en la cartera de proyectos de democracia de la agencia, que asciende a miles de millones de dólares" "El año pasado, USAID destinó 1.800 millones de dólares a la democracia, los derechos humanos y la gobernanza, financiando 830 actividades en más de 100 países"

El MSP insta al Banco Asiático de Inversión en Infraestructuras (BAII) a replantearse su estrategia sanitaria

<https://phmovement.org/phm-urges-asian-infrastructure-investment-bank-aiib-rethink-its-health-strategy>

"En una presentación sólida y bien argumentada, PHM ha instado al Banco Asiático de Inversión en Infraestructuras a que se abstenga de apoyar la asistencia sanitaria del sector privado y los seguros de salud comercializados; que se abstenga de agravar la carga de la deuda de muchos países de renta baja y media a través de sus políticas de préstamo; que aborde los factores que impulsan la austeridad del sector público, incluida una fiscalidad empresarial uniforme y justa, la actuación contra la evasión fiscal y las ideologías antipúblicas favorables al mercado promovidas a través de las instituciones financieras internacionales; que reconozcan, analicen y aborden los factores estructurales de la desigualdad económica como contribución a la consecución de la "Salud para todos"; que eviten tratar la salud de las personas como un "factor de producción", en lugar de como un derecho humano fundamental; que garanticen que los préstamos para apoyar las infraestructuras sanitarias se integren plenamente en una planificación del desarrollo más holística; que garanticen una asignación equilibrada de los recursos entre: - la prestación de asistencia sanitaria y la salud pública, - los determinantes sociales de la salud (incluidos la vivienda, el transporte, las infraestructuras de agua, saneamiento e higiene, el acceso a la educación, etc.), - la protección y restauración de la biodiversidad, - el apoyo a los pequeños agricultores y la agroecología, - las infraestructuras que mejoren la vida de las mujeres (incluido el apoyo a la capacidad de agua, saneamiento e higiene, el aislamiento de las viviendas, la electricidad para cocinar y la calefacción, y el transporte por carretera) - las infraestructuras que aborden la desigualdad.....".

Devex - Von der Leyen 2.0

<https://www.devex.com/news/devex-newswire-azerbaijan-yet-another-controversial-cop-107988>

"El Parlamento Europeo eligió el jueves a Ursula von der Leyen para un segundo mandato de cinco años como presidenta de la Comisión Europea. La alemana señaló que seguiría impulsando un enfoque de la política de desarrollo centrado en la inversión, que trate de servir tanto a los intereses de la UE como a los de los países receptores."

"Las instituciones de la UE son el **tercer mayor donante entre los miembros de la OCDE, con 26.930 millones de dólares en ayuda oficial al desarrollo en 2023**. Durante el primer mandato de Von der Leyen, la Comisión intentó utilizar su presupuesto de desarrollo (al menos retóricamente) como parte de una oferta geopolítica a los países del Sur global, centrada (según la Comisión) en proyectos de infraestructuras verdes y digitales. Von der Leyen señaló que la **Comisión "propondrá una oferta integrada a nuestros socios, en la que la inversión en infraestructuras, el comercio y el apoyo macroeconómico formarán parte del paquete"**.

"Las ONG denuncian lo que consideran un giro hacia la **"competencia por encima de la cooperación" y una excesiva atención a los propios intereses de la UE**. Aunque la nueva dirección está en línea con las ideas recientemente filtradas del propio departamento de desarrollo de von der Leyen sobre la necesidad de "[comprometer] a nuestros socios estratégicos con una combinación de políticas impulsada por el interés económico, y menos por enfoques más tradicionales y estrechos de desarrollo y política exterior". "

G20 Social: el legado mundial de Brasil

<https://www.g20.org/en/news/g20-social-brasils-global-legacy>

"La Cumbre Social del G20, una iniciativa pionera introducida por la presidencia brasileña del G20, fue presentada por el ministro brasileño Márcio Macêdo, de la Secretaría General de la Presidencia, en el Foro Político de Alto Nivel de la ONU sobre Desarrollo Sostenible".

"La Cumbre Social del G20, una iniciativa pionera de la presidencia brasileña del G20, contará con la participación de miles de organizaciones sociales de más de 60 países. ... La agenda incluye políticas críticas de la presidencia brasileña del G20 y la iniciativa de participación social introducida por el Presidente Lula. **"Estamos creando esta plataforma para garantizar que la sociedad civil de todo el mundo tenga voz y pueda participar en los debates del G20"**, declaró el ministro. Explicó cómo esta participación sin precedentes de la sociedad civil se integrará en los debates de la reunión de Jefes de Estado.

"Celebraremos una Cumbre Social del 14 al 16 de noviembre en Río de Janeiro, antes de la Cumbre de Jefes de Estado".

Project Syndicate -Cómo podría ayudar el G20 a eliminar el hambre y la pobreza extrema

Kevin Watkins; <https://www.project-syndicate.org/commentary/lula-bold-g20-push-to-end-hunger-and-extreme-poverty-by-kevin-watkins-2024-07>

"En noviembre, el G20 tiene previsto lanzar la Alianza Global contra el Hambre y la Pobreza. Siguiendo en parte el modelo de la campaña "hambre cero" del presidente brasileño Luiz Inácio Lula da Silva, esta iniciativa tiene el potencial de revitalizar el G20 y volver a encarrilar al mundo hacia la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU para 2030."

CGD (blog) - El futuro de Francia como actor mundial del desarrollo: Qué pueden significar los resultados de las elecciones legislativas

P Jacquet; <https://www.cgdev.org/blog/frances-future-global-development-player-what-results-legislative-elections-might-mean>

"... **Varios factores estructurales permiten vislumbrar el futuro compromiso de Francia con el desarrollo global.** La continuidad institucional y el amplio apoyo público sugieren que este cambio político tendrá un impacto limitado a corto plazo en la política de desarrollo. Pero las restricciones presupuestarias y el riesgo de bloqueo político podrían limitar la capacidad de Francia para desempeñar un papel activo en el desarrollo mundial, en consonancia con sus compromisos anteriores.....".

Revista de Organizaciones Internacionales - ¿Se cuestiona más a las organizaciones internacionales con autoridad? Un análisis recurrente de las críticas y retiradas de los Estados miembros

H Dijkstra et al; <https://link.springer.com/article/10.1007/s11558-024-09557-0>

"Los desafíos de los Estados miembros a **las organizaciones internacionales (OI) están en el centro de la supuesta crisis de nuestro orden multilateral:** desde el debate sobre el "sesgo africano" que rodea a la Corte Penal Internacional, pasando por el "Brexit" del Reino Unido de la Unión Europea, hasta los ataques de Trump a la Organización Mundial de la Salud durante la pandemia del COVID-19. **Las OI son cuestionadas periódicamente por sus Estados miembros de diferentes maneras, desde críticas verbales hasta retiradas. Pero, ¿por qué algunas organizaciones internacionales son más cuestionadas que otras? Un debate académico importante, aunque hasta ahora en gran medida teórico, se refiere a la autoridad de las OI como factor explicativo de por qué algunas se enfrentan a más desafíos:** Las OI con autoridad pueden suscitar más desafíos (por ejemplo, debido a la contestación interna) o menos (debido, en parte, a la inversión de los Estados miembros y a su mayor capacidad para resolver conflictos internamente). Nuestro artículo evalúa estas explicaciones utilizando el enfoque Andersen-Gill para analizar los sucesos recurrentes de críticas y retiradas públicas de los Estados miembros. **No encontramos pruebas sólidas y consistentes de que las OI más autoritarias sean cuestionadas con mayor regularidad por sus propios Estados miembros.** Hay algunas pruebas de que las OI con autoridad experimentan menos retiradas, pero encontramos pruebas más sólidas de factores alternativos como la heterogeneidad de preferencias entre los miembros, la existencia de OI alternativas y la composición democrática de los miembros de una OI. Nuestro estudio es significativo para los debates académicos y la política en el mundo real, ya que implica que conceder más autoridad a las OI no las hace más propensas a los desafíos de los Estados miembros."

Conflicto y Salud - Diplomacia sanitaria mundial en la acción humanitaria

Luca Falqui et al; <https://conflictandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13031-024-00605-5>

"Este comentario explora la intersección entre la **Diplomacia Sanitaria Global (GHD) y la acción humanitaria en contextos de Fragilidad, Conflicto y Violencia (FCV).** Su objetivo es abordar los desafíos polifacéticos a los que se enfrentan las comunidades que viven en estos entornos, donde la convergencia de múltiples factores, incluidos más de 110 conflictos armados activos, crea

emergencias complejas que afectan a grandes poblaciones en todo el mundo. **Este comentario tiene tres significados principales: 1) analiza las profundas y duraderas consecuencias sanitarias de las grandes crisis humanitarias en las poblaciones de última milla, destacando el papel fundamental de la diplomacia de la salud para afrontar mejor los retos humanitarios; 2) aboga por un cambio de paradigma en los enfoques humanitarios, reconociendo el potencial de la GHD para dar forma a la cooperación internacional, crear consenso sobre políticas sanitarias mundiales integradoras y permitir intervenciones más eficaces; 3) subraya el impacto operativo de la diplomacia de la salud, tanto en las mesas diplomáticas como en primera línea de los esfuerzos humanitarios.** A través de casos reales como el brote de cólera en Yemen y la respuesta a los brotes de ébola en la RDC, el documento ilustra cómo el diálogo diplomático puede repercutir en los resultados sanitarios en entornos frágiles."

CSU Y APS

Reportaje de BMJ - El nuevo seguro nacional de enfermedad sudafricano es polémico

<https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1506>

"El nuevo mecanismo del Seguro Nacional de Salud de Sudáfrica ha sido promulgado. Sus defensores dicen que arreglará un sistema sanitario desigual y tenso, pero los críticos temen que el sistema no esté preparado y que el cambio pueda alienar a los médicos. **Elna Schütz** informa".

Ciencias Políticas - Reforma del sistema sanitario y path-dependency: cómo las ideas limitaron el cambio en el proceso político del seguro nacional de enfermedad de Sudáfrica

<https://link.springer.com/article/10.1007/s11077-024-09541-w>

Por E Whyte y J Olivier.

SS&M - ¿Importa la ayuda sanitaria para la protección contra el riesgo financiero? Un análisis de regresión a través de 159 encuestas de hogares, 2000-2016.

J Gabani et al; <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953624006014>

"La asociación entre la ayuda sanitaria y la protección contra el riesgo financiero está inexplorada. **Por término medio, la ayuda sanitaria no está asociada a la protección contra el riesgo financiero (PRF).** La ayuda sanitaria se asocia **negativamente con los resultados de la PRF cuando es mayoritariamente** presupuestaria. Encontramos la misma asociación negativa para los hogares con ingresos bajos. Estas conclusiones podrían ser útiles para los responsables de las políticas de ayuda sanitaria y las partes interesadas."

SS&M - "Persistencia del gasto sanitario de bolsillo catastrófico: medición con datos de tres países africanos: Malawi, Tanzania y Uganda".

Rocío García-Díaz et al; <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953624006099>

"**Proponemos evaluar los gastos sanitarios catastróficos persistentes a través de la exposición al riesgo, los cambios medios y la recurrencia.** Al menos el 27% de los que afrontan gastos sanitarios catastróficos en Malawi, Uganda y Tanzania volverán a afrontarlos. La edad avanzada, la jefatura femenina y las crisis sanitarias aumentan la persistencia de los gastos sanitarios catastróficos. Las perspectivas longitudinales identifican vulnerabilidades financieras duraderas debidas al gasto sanitario de bolsillo."

Sistemas de salud y reformas - Evaluación de los mecanismos de pago a proveedores (MPP) en Etiopía: Implicaciones para el rediseño de los PMP y el avance hacia la cobertura sanitaria universal

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2024.2377620?src=>

Por Mideksa Koricho et al.

Preparación y respuesta ante pandemias/ Seguridad sanitaria mundial

La Fundación de la ONU lanza un fondo para la prevención y preparación ante brotes epidémicos

E Thrush et al; <https://unfoundation.org/what-we-do/issues/global-health/global-health-resource-center/un-foundation-launches-outbreak-prevention-and-preparedness-fund/>

"A medida que los países de todo el mundo se enfrentan a los retos de garantizar la cobertura universal de inmunización, **la Fundación de las Naciones Unidas pone en marcha un Fondo para la Prevención y Preparación ante Brotes Epidémicos.** Este Fondo, que reunirá las contribuciones de múltiples donantes, está destinado a tener un impacto significativo en la salud mundial mediante el apoyo a los esfuerzos que refuerzan los sistemas nacionales de inmunización y permiten a los países prevenir, detectar y responder mejor a las enfermedades prevenibles por vacunación (VPD)."

"..... **la Fundación de la ONU se ha fijado el ambicioso objetivo de recaudar 15 millones de dólares en los próximos dos años. La Fundación está buscando activamente nuevos donantes que se unan al Fondo.** Esta iniciativa apoyará a la OMS y a UNICEF para llevar a cabo una serie de actividades bajo dos categorías clave:...."

Adam Kucharski (blog) - ¿Cuál es la mejor manera de detener una pandemia?

<https://kucharski.substack.com/p/what-is-the-best-way-to-stop-a-pandemic?triedRedirect=true>

"Los cuatro pasos hacia una catástrofe, y lo que podemos hacer al respecto".

- Enlace: [Telegraph - El virus Nipah mata a un adolescente mientras los expertos sanitarios se apresuran a localizar a otros 350](#)

Salud planetaria

Guardian - El domingo fue el día más caluroso jamás registrado, según los datos

<https://www.theguardian.com/environment/article/2024/jul/23/world-temperature-records-shattered-hottest-day-climate-crisis>

"Los datos preliminares de Copernicus sugieren que se pulverizaron los récords de temperatura, llevando al mundo a un "territorio inexplorado".

".... la temperatura media del aire en superficie alcanzó los 17,09C (62,76F) el domingo, según datos preliminares [del Servicio de Cambio Climático de Copernicus](#), que posee datos que se remontan a 1940. La lectura superó el récord anterior de 17,08C (62,74F) establecido el 6 de julio del año pasado...."

PD: el récord [ya se batió](#) el lunes...

Devex - El nuevo fondo para el clima avanza en un líder, pero no en escala

<https://www.devex.com/news/new-climate-fund-makes-progress-on-a-leader-but-not-on-scale-107980>

"En la segunda reunión del consejo de administración del fondo de pérdidas y daños se llegó a un consenso sobre la descripción de las funciones del director ejecutivo, pero no sobre lo ambiciosa que debe ser la escala del fondo para hacer frente al impacto del cambio climático. La reunión celebrada la semana pasada en Songdo (Corea del Sur) fue un paso crucial en el proceso, ya que la junta del recién bautizado Fondo de Respuesta a Pérdidas y Daños concretó detalles técnicos clave para que el fondo se haga realidad, incluidas las especificaciones para el cargo de su director....".

Guardian - Azerbaiyán, anfitrión de la COP29, pide 1.000 millones de dólares a los productores de combustibles fósiles para un fondo climático

<https://www.theguardian.com/world/article/2024/jul/20/cop29-host-azerbaijan-seeks-1bn-from-fossil-fuel-producers-for-climate-fund>

"Se pedirá a los países y empresas dedicados a la extracción de petróleo y gas que se adhieran a un plan para combatir el calentamiento global".

"Se pide a los países y empresas productores de combustibles fósiles que contribuyan a un nuevo fondo internacional para ayudar a los países pobres a hacer frente a los efectos de la crisis climática. El gobierno de Azerbaiyán, país anfitrión de la cumbre climática de la ONU de Cop29 en noviembre, ha creado este fondo de inversión en el clima El Fondo de Acción para la

Financiación Climática recibirá contribuciones financieras de los países y empresas productores de combustibles fósiles y utilizará el dinero para invertir en proyectos en el mundo en desarrollo que reduzcan las emisiones de gases de efecto invernadero y ayuden a aumentar la resiliencia ante los impactos del clima extremo".

"... Pero las contribuciones al fondo serán voluntarias y no se propone ningún mecanismo para obligar a los países y empresas más responsables de las emisiones de gases de efecto invernadero a contribuir a él.... Azerbaiyán busca al menos 1.000 millones de dólares de al menos 10 países y grandes empresas para capitalizar el fondo. El fondo tendrá su sede en Bakú, la capital azerbaiyana, y su consejo de supervisión estará formado por representantes de los contribuyentes, y será independiente de los bancos multilaterales de desarrollo existentes, incluido el Banco Mundial.....".

Guardian - Los países ricos lideran la expansión del petróleo y el gas, que amenaza con 12.000 millones de toneladas de emisiones

<https://www.theguardian.com/environment/article/2024/jul/24/new-oil-gas-emission-data-us-uk>

"EE.UU. y el Reino Unido, entre los países con baja dependencia de los combustibles fósiles, criticados por su "hipocresía" en sus compromisos climáticos".

"Una oleada de nueva producción de petróleo y gas en 2024 amenaza con desatar casi 12.000 millones de toneladas de emisiones que calientan el planeta, con los países más ricos del mundo - como Estados Unidos y Reino Unido- liderando una estampida de expansión de combustibles fósiles a pesar de sus compromisos climáticos, revelan nuevos datos compartidos en exclusiva con The Guardian....." "Las nuevas licencias de yacimientos de petróleo y gas que se prevé que se concedan este año en todo el mundo van camino de generar el mayor nivel de emisiones desde las emitidas en 2018, mientras las olas de calor, los incendios forestales, las sequías y las inundaciones causan muerte y destrucción en todo el mundo, según el análisis de los datos de la industria realizado por el Instituto Internacional para el Desarrollo Sostenible (IISD)."

"Mientras tanto, las empresas de combustibles fósiles están invirtiendo más dinero en el desarrollo de nuevos yacimientos de petróleo y gas que en cualquier otro momento desde el acuerdo climático de París de 2015...."

- Related Guardian Analysis - "[Inexcusable](#)": ¿deberían los hipócritas climáticos recibir la etiqueta de petrostatos? "La definición de petrostato es demasiado estrecha, ya que muchos países ricos que podrían eliminar gradualmente los combustibles fósiles doblan la apuesta".

Guardian - Los científicos piden que se estudien más a fondo las opciones de geoingeniería de los glaciares

<https://www.theguardian.com/science/article/2024/jul/24/scientists-call-for-greater-study-of-glacier-geoengineering-options>

"Un informe afirma que es necesario investigar seriamente los riesgos y beneficios, ya que el deshielo podría causar una subida devastadora del nivel del mar".

Nuestro mundo en datos - serie de artículos sobre el calor extremo

Por H Ritchie.

- [Cuántas personas mueren por temperaturas extremas y cómo podría cambiar esta situación en el futuro: Primera parte](#)

" Las muertes por frío superan ampliamente a las relacionadas con el calor, pero en su mayoría se deben a condiciones "moderadas" y no extremadamente frías. "

- [Cuántas personas mueren a causa de las temperaturas extremas y cómo podría cambiar esta situación en el futuro: Segunda parte](#)

" El cambio climático tendrá efectos muy desiguales, con **menos muertes en las latitudes más altas pero un aumento de las muertes por olas de calor en los trópicos.**"

- [¿Cómo puede el mundo reducir las muertes por calor extremo? El mundo tendrá que adaptarse al aumento de las temperaturas. ¿Qué pueden hacer las sociedades para salvar vidas? \(22 de julio\)](#)

Concluyendo: "...El aire acondicionado está pasando lentamente de ser un producto de lujo a una necesidad. Cuando se combina con el diseño inteligente de las ciudades -árboles, vegetación, calles estrechas, tejados reflectantes y materiales inteligentes- y con respuestas a nivel de sociedad ante fenómenos extremos, los países pueden salvar muchas vidas del calor y hacer al mismo tiempo más confortables las condiciones en las zonas más calurosas del mundo."

OMS Compendio de orientaciones de la OMS y otras organizaciones de las Naciones Unidas en materia de salud y medio ambiente, actualización de 2024

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240095380>

"Esta es la **actualización de 2024 del Compendio de orientaciones de la OMS y otras organizaciones de las Naciones Unidas sobre salud y medio ambiente.** El Compendio es una recopilación exhaustiva de las orientaciones disponibles de la OMS y otras organizaciones de las Naciones Unidas para mejorar la salud mediante la creación de entornos más saludables. **Ofrece una visión general y un fácil acceso a más de 500 acciones, así como un marco para reflexionar sobre las intervenciones en materia de salud y medio ambiente...."**

Royal Society - Cambio climático y salud en el Sahel: una revisión sistemática

<https://royalsocietypublishing.org/doi/10.1098/rsos.231602>

Por Daniel Acosta et al.

Nature (News) - La IA de Google predice las tendencias climáticas y el tiempo a largo plazo - en minutos

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-02391-9>

"Unos modelos más fiables y que consuman menos energía podrían ayudarnos a prepararnos mejor para los fenómenos meteorológicos extremos".

"... Un modelo informático que combina la tecnología convencional de previsión meteorológica con el aprendizaje automático ha superado a otras herramientas basadas en la inteligencia artificial (IA) a la hora de [predecir escenarios meteorológicos y tendencias climáticas a largo plazo](#). La **herramienta, descrita en Nature el 22 de julio**, es el primer modelo de aprendizaje automático que genera previsiones meteorológicas conjuntas precisas, es decir, que presentan una serie de escenarios. ..."

TGH - En la India, el cambio climático impulsa el uso de pesticidas y perjudica la salud de los agricultores

S Jain; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/india-climate-change-drives-pesticide-use-harming-farmers-health>

"A medida que suben las temperaturas, los trabajadores del campo recurren al uso de pesticidas más potentes, poniéndose en mayor riesgo".

Informe de UNICEF - Una amenaza para el progreso Afrontar los efectos del cambio climático en la salud y el bienestar infantil

https://www.unicef.org/media/159341/file/A_Threat_to_Progress_2307.pdf

Por si te lo has perdido. "El objetivo de este informe es ofrecer un **"inventario" exhaustivo de las repercusiones del cambio climático en los niños a través de seis grandes peligros que afectan a su salud y bienestar**: calor extremo, sequías, incendios forestales, inundaciones y tormentas, contaminación atmosférica y cambios en los ecosistemas."

Perspectivas del desarrollo mundial - ¿Cuánto crecimiento es necesario para lograr una vida buena para todos? Conclusiones del análisis basado en las necesidades

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2452292924000493>

por J Hickel et al.

"... **Las estrategias de desarrollo** no deberían perseguir el crecimiento capitalista y el aumento de la producción agregada como tales, sino **más bien incrementar las formas específicas de producción necesarias para mejorar las capacidades y satisfacer las necesidades humanas a un alto nivel, garantizando al mismo tiempo el acceso universal a bienes y servicios clave mediante el aprovisionamiento público y la desmercantilización**. Al mismo tiempo, en los países de renta alta, la producción menos necesaria debería reducirse para permitir una descarbonización más rápida y

contribuir a que el uso de los recursos vuelva a situarse dentro de los límites planetarios. **Con este enfoque, se puede lograr una vida buena para todos sin necesidad de grandes aumentos en la producción mundial total. Para proporcionar un nivel de vida digno a 8.500 millones de personas sólo se necesitaría el 30% de los recursos y la energía que se utilizan actualmente en todo el mundo**, lo que dejaría un excedente considerable para el consumo adicional, el lujo público, los avances científicos y otras inversiones sociales.....".

Covid

BBC - Lo que Covid reveló sobre la desigualdad de género en la India

<https://www.bbc.com/news/articles/c87r0pey80po>

".... Un equipo de 10 investigadores del Reino Unido, EE.UU. y Europa ha estudiado las repercusiones de la pandemia en la mortalidad de la India por sexo, grupo social y edad. Su trabajo, revisado por expertos, se ha publicado en la revista estadounidense *Science Advances*. "

Entre otros: ".... Los investigadores también descubrieron algo más preocupante. En primer lugar, la **esperanza de vida de las mujeres disminuyó un año más que la de los hombres. Esto contrasta con los patrones de la mayoría de los demás países y puede deberse a la desigualdad de género**, afirman los investigadores de la Universidad de Oxford, la Universidad de California en Berkeley y la Escuela de Economía de París, entre otras".

"**Además, los grupos sociales marginados -musulmanes, dalits y miembros de tribus- de la India experimentaron mayores descensos** en la esperanza de vida que los privilegiados de las castas superiores, lo que agravó las disparidades existentes.....".

- Relacionados: Noticias Cidrap - [Datos: COVID ha reducido en 2,6 años la esperanza de vida -mucho más en algunos grupos- en la India.](#)

Cidrap News - Estudio: La pandemia amplió las disparidades económicas mundiales

<https://www.cidrap.umn.edu/covid-19/study-pandemic-widened-global-economic-disparities>

"La pandemia de COVID-19 afectó más a los países de bajos ingresos que a las naciones más ricas, según un **nuevo estudio** publicado en *PLOS One*, ralentizando aún más el progreso hacia los **Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) relacionados con la salud.** "

"Por término medio, la pandemia hizo que los países de renta baja experimentaran una **pérdida media de progreso del 16,5% en todos los indicadores sanitarios, mientras que los países de renta alta han registrado pérdidas tan bajas como del 3%**", señalaron los autores. Curiosamente, aunque en los países de ingresos altos se registró el mayor número de muertes y enfermedades relacionadas con el COVID, en los países de ingresos bajos y medios se han registrado más resultados sanitarios deficientes a raíz de la pandemia, como la disminución de la cobertura de inmunización

infantil y el empobrecimiento de los gastos sanitarios de bolsillo. En los países de ingresos medios, los autores encontraron las mayores pérdidas en los indicadores de los ODS de otras enfermedades infecciosas. En los países de renta baja, se observaron pérdidas del 10% o más en salud materno-fetal y riesgos medioambientales.

Los países de renta alta registraron las mayores pérdidas pospandémicas en enfermedades no transmisibles, lesiones y violencia. ..."

"Las pérdidas más significativas se concentran en África, Oriente Medio, el sur de Asia y América Latina....."

BMJ - El discurso polarizado en torno a las mascarillas impide un debate constructivo

A Fretheim et al; <https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1661>

"Necesitamos debates abiertos y matizados sobre los resultados de la investigación en salud pública e intervenciones sociales". Una **opinión de los investigadores noruegos**.

Enfermedades infecciosas y NTD

Lancet Infectious Diseases - Alarmante resistencia de Plasmodium falciparum a la terapia combinada basada en artemisinina en África: el papel crítico del fármaco asociado

A Björkman et al; [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00427-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00427-4/fulltext)

" **Una revisión sugiere que la aparición y rápida propagación de las mutaciones K13 en los países del este de África se ha visto facilitada en zonas con baja transmisión y, por tanto, baja inmunidad de rebaño, como en el sudeste asiático. También se menciona como factor de riesgo el uso de monoterapias con artemisinina.** En efecto, los pacientes con inmunidad parcial podrían eliminar infecciones por P falciparum parcialmente resistentes a los fármacos, pero las mutaciones K13 también se están propagando en zonas de alta transmisión con una elevada inmunidad de rebaño. **Por lo tanto, queremos destacar la importancia de un fármaco asociado eficaz para la prevención de la resistencia a la artemisinina** "

Los autores concluyen: "La aparición y rápida propagación de la resistencia parcial a la artemisinina constituye una grave amenaza para la gestión y el control de la malaria, y para la salud de millones de niños, hasta que se disponga de nuevos tratamientos alternativos a los TCA. **La iniciativa Mitigating Antimalarial Resistance Consortium in South-East Africa, que incluye a 18 países africanos,** está desarrollando actualmente estrategias de tratamiento óptimas para mitigar la resistencia a los antimaláricos, pero este problema también necesita un reconocimiento internacional más amplio, sobre todo en el marco de la iniciativa mundial contra la resistencia a los antimicrobianos.....".

Cidrap News - Los casos de sarampión en el mundo se dispararon un 140% en 2019 ante la caída de la vacunación en muchos países, según un estudio

<https://www.cidrap.umn.edu/measles/global-measles-cases-spiked-140-2019-amid-falling-vaccinations-many-nations-study-estimates>

"Un nuevo **estudio** de la Universidad de Columbia muestra que los casos de sarampión en todo el mundo aumentaron un 140% de 2010 a 2019, con tasas de vacunación en declive en 59 de 194 naciones alimentadas por factores socioeconómicos en algunos países de bajos recursos y reticencia a la vacuna en las naciones más ricas". Los resultados se publicaron ayer en la revista *International Journal of Infectious Diseases*....."

"Los casos de sarampión y las muertes aumentaron en todo el mundo tras las interrupciones de los servicios sanitarios causadas por la pandemia COVID-19", señalaron los investigadores. **"Incluso antes de la pandemia, los casos de sarampión iban en aumento, incluso en países que previamente habían eliminado la enfermedad...."**

NPR - Desgraciadamente, el dengue está teniendo un año excepcional. ¿Se puede combatir?

<https://www.npr.org/sections/goats-and-soda/2024/07/23/g-s1-12674/dengue-mosquitoes-climate-virus-americas>

"... Ahora, **autoridades y expertos buscan nuevas soluciones para sofocar la enfermedad. Y coinciden en que el mejor lugar para empezar es en los países que ya llevan décadas enfrentándose al dengue.** Aunque algunos de esos países luchan actualmente por contener sus propias epidemias, su experiencia con la enfermedad les ha ayudado a limitar el número de casos graves y muertes este año. Estas lecciones pueden ser muy valiosas para los países que se enfrentan recientemente a brotes de dengue. **Países asiáticos como Malasia, Singapur, Sri Lanka y Tailandia han aprendido la importancia de concienciar sobre cómo prevenir la propagación del dengue...."** Lo mismo puede decirse de **Brasil**.

Lea lo que sugieren en cuanto a programas de participación comunitaria, educación del personal sanitario, gestión de mosquitos, ...

Y un enlace:

- The Conversation - [Leishmaniasis: esta enfermedad tropical desatendida se propaga rápidamente, y Europa no está preparada ni de lejos](#) (por F J M Nuncio et al)

ENTs

Opinión BMJ - ¿En forma para el trabajo? La relación entre salud y empleo será un problema cada vez más acuciente

<https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1612>

"La cuestión de la aptitud para el trabajo es más visible en los puestos de poder, pero tiene una relevancia generalizada, dicen Lara Shemtob y Rabeea F Khan".

"... La relación entre salud y trabajo será cada vez más importante en las economías mundiales. Nuestras poblaciones están cada vez más enfermas, y cada vez hay más personas con enfermedades y discapacidades de larga duración. Los cambios demográficos también están elevando los límites de la edad laboral, y muchas personas trabajan mucho más allá de la edad de jubilación, incluidos los dos candidatos a la presidencia de Estados Unidos. Los empresarios deben invertir en un enfoque proactivo de la salud en el trabajo, que ayudará a contener el riesgo para todas las partes interesadas, incluida la organización."

Salud mental y bienestar psicosocial

Lancet (Perspectiva) - Rochelle Burgess: alterar el statu quo de la salud mental mundial

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)01501-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)01501-0/fulltext)

"... Su visión del futuro de la salud mental mundial da prioridad a las intervenciones que "hacen de las respuestas comunitarias la norma". Para Burgess "queda mucho trabajo por hacer para mover la aguja... las conversaciones en torno a la salud mental que necesitamos tener son más estructurales... y están conectadas con cosas como la ley, el colonialismo y la indigenidad. A luta continua".

Datos y Sociedad (informe) - Medicalizing inequity:

<https://datasociety.net/library/medicalizing-inequity/>

"Los riesgos del bienestar financiero de los trabajadores".

"El bienestar **financiero** es una tendencia que redefine la situación económica como una forma de salud que puede mejorarse con hábitos, elecciones y psicología más saludables. La popularidad del bienestar financiero refleja la medicalización de la desigualdad, que conceptualiza las disparidades de poder, capital y estatus como problemas de salud individual o comunitaria que deben abordarse mediante ideas y prácticas apropiadas de la salud pública y la medicina.....".

"A partir de un impulso más amplio para que los empleadores desempeñen un papel cada vez más importante en la salud pública, los lugares de trabajo se han convertido en el objetivo de las iniciativas de bienestar financiero. Aunque estos programas se promocionan como un apoyo al bienestar de los empleados y una respuesta a la desigualdad económica, tratar la situación financiera como un problema de salud puede plantear riesgos significativos para los trabajadores y la sociedad. El informe **Medicalizing Inequity: The Risks of Financial Wellness for Workers** se centra en cómo estos programas animan a los trabajadores a controlar su bienestar financiero al tiempo que les someten a una enorme recopilación de datos.....".

Determinantes sociales y comerciales de la salud

SS&M - El papel de la metáfora en las estrategias políticas corporativas de las industrias nocivas para la salud: Comparación del concepto de equilibrio en los discursos de la industria del juego y de los opiáceos

May Cl. van Schalkwyk, Adam Koon y otros;

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953624006117>

"Muchas industrias perjudiciales para la salud emplean estrategias y encuadres políticos similares. La **función de la metáfora en los discursos políticos de la industria** está poco estudiada. Los **discursos de la industria de los opiáceos y del juego recurren ampliamente a metáforas de equilibrio**. Estos discursos despolitizan el proceso político y legitiman la participación de la industria. Se necesita más investigación sobre las funciones de las metáforas en el discurso político (sanitario)".

TGH - La industria del alcohol entra en pánico porque los hábitos más saludables reducen las ventas

Ted Alcorn; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/alcohol-industry-panics-healthier-habits-cut-sales>

"Los **representantes de la industria citan una "guerra contra el alcohol", pero las actitudes de los consumidores sugieren un cambio cultural hacia un menor consumo**". Aquí nos centramos en Estados Unidos.

Guardian - El consumo moderado de alcohol no es mejor para la salud que la abstinencia, según un análisis

<https://www.theguardian.com/society/article/2024/jul/25/moderate-drinking-not-better-for-health-than-abstaining-analysis-suggests>

"Los científicos afirman que los fallos en investigaciones anteriores implican que se exageraron los beneficios del alcohol para la salud".

Derechos de salud sexual y reproductiva

KFF - Impacto de la Política de la Ciudad de México: Revisión bibliográfica

<https://www.kff.org/global-health-policy/issue-brief/impact-of-the-mexico-city-policy-literature-review/>

Revisión bibliográfica de Jennifer Kates y Kellie Moss

Science (News) - Un virus que se propaga en América Latina podría causar mortinatos y malformaciones congénitas

<https://www.science.org/content/article/virus-spreading-in-latin-america-may-cause-stillbirths-and-birth-defects>

"El Ministerio de Sanidad brasileño dice a los médicos que vigilen de cerca a las embarazadas infectadas por el poco conocido virus Oropouche".

Salud neonatal e infantil

Editorial del BMJ - El cambio climático tiene graves consecuencias para la salud cerebral de los niños

<https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1588>

"Las medidas de adaptación específicas para la infancia deben ser una prioridad mundial".

"Una sesión histórica en la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático, celebrada el 4 de junio de 2024, se centró exclusivamente en los efectos desproporcionados del cambio climático sobre los niños. Aunque este fue un primer paso prometedor, ahora debe ir seguido de acciones concertadas en todo el sistema para protegerlos."

"Los cerebros en desarrollo de los niños son especialmente susceptibles a los efectos del cambio climático, incluido el aumento de las temperaturas globales, los fenómenos meteorológicos extremos y la contaminación atmosférica. Esto se debe a su rápido desarrollo físico y cerebral, a la vulnerabilidad de la barrera hematoencefálica y la placenta, a la inmadurez de su sistema inmunitario y a su limitada capacidad para regular la temperatura corporal. La salud cerebral, que abarca tanto la salud neurológica como la mental, es crucial durante estos años de formación, ya que sienta las bases de la futura función cognitiva y del bienestar general....".

ProPublica - La Administración Biden dice que su política comercial antepone las personas a las empresas. Los documentos sobre los preparados para lactantes demuestran lo contrario.

<https://www.propublica.org/article/baby-formula-regulation-biden-administration-europe-taiwan>

"Las autoridades estadounidenses han cuestionado las normativas sobre preparados para lactantes en más de media docena de países, a veces tras las quejas de los fabricantes. Los críticos dicen que los esfuerzos están socavando la salud pública".

Acceso a los medicamentos y a la tecnología sanitaria

Lancet GH - Acceso a anticuerpos monoclonales de acción prolongada contra el VRS altamente eficaces para niños de PIBM: reducir la desigualdad mundial

Heather J Zar et al; (entre los autores, algunos miembros del Medicines Patent Pool);
[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00258-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00258-4/fulltext)

"Más del 95% de las muertes asociadas al VRS se producen en los PIBM, y más de dos tercios ocurren fuera de un centro sanitario. Una estrategia para prevenir las infecciones respiratorias graves por VRS en los lactantes de los PBI y los PIM tendría un gran impacto en la salud infantil, dada la elevada carga de la enfermedad, la mortalidad asociada y el acceso limitado a la atención sanitaria. En la **actualidad se dispone de dos nuevas estrategias para prevenir las IVRI por VRS en lactantes y niños pequeños**: una vacuna materna prefusional contra el VRS, RSVpreF, y un anticuerpo monoclonal (mAb) de acción prolongada contra el VRS, nirsevimab, administrado por vía intramuscular como dosis única a un niño antes o durante la temporada del VRS."

"... **Los estudios de eficacia basados en la población de nirsevimab administrado a todos los lactantes nacidos en la temporada del VRS, con una campaña de recuperación para los lactantes nacidos antes de la temporada del VRS o a niños de alto riesgo de hasta 2 años de edad, confirman que esta intervención es muy eficaz. ... El nirsevimab ha sido aprobado en al menos 35 países de renta alta; sin embargo, ningún PIBM ha introducido esta intervención, excepto China, un país de renta media-alta. Esta situación expone disparidades flagrantes en el acceso precoz y subraya la importancia de las estrategias de acceso para la prevención del VRS para todos los lactantes, incluidos los mAbs en los PIBM.**"

"El acceso asequible a los mAbs preventivos del VRS puede ser difícil en los PBI y los PIM. Sin embargo, los **mecanismos de acceso a los medicamentos orientados a la salud pública, como la concesión voluntaria de licencias y la transferencia de tecnología a múltiples fabricantes, han logrado garantizar el acceso a gran escala a terapias asequibles en los PBI y los PIM** (por ejemplo, el precio de los antirretrovirales de primera línea para el VIH recomendados por la OMS se redujo de varios miles de dólares al año a menos de 45 dólares al año). **Los ARV-mAbs de acción prolongada podrían ofrecer una oportunidad única para su adopción en los PIBM y una prueba de concepto ideal de un modelo de gran volumen como el que permitió un amplio acceso al tratamiento del VIH...."**

"... La administración de una dosis única de mAb preventivo del VRS a los lactantes podría aprovechar los programas nacionales de inmunización existentes, muchos de los cuales ya administran una vacuna BCG al nacer u otras vacunas en la primera infancia. Una recomendación de la OMS sobre el uso de mAb para la prevención del VRS en niños es clave para promover las aprobaciones y adquisiciones locales y regionales en los PIBM. Una recomendación de la OMS también facilitaría el desarrollo de una vía reguladora a través de la precalificación de la OMS, que podría ser necesaria para los fabricantes de biosimilares. Apoyar la coordinación reguladora podría acelerar los procedimientos de aprobación, especialmente si va acompañada de transferencia de tecnología que maximice la similitud con el producto original. Los mecanismos de financiación y adquisición del sector público, como Gavi, la Alianza para las Vacunas, podrían desempeñar un papel crucial a la hora de facilitar el acceso y fomentar la adopción de productos biosimilares en los PBI y los PIM que se benefician de la financiación de Gavi...."

Reuters - Los gigantes farmacéuticos buscan acuerdos en China pese a las crecientes tensiones entre China y EE.UU.

[Reuters](#);

"Bristol Myers Squibb y Sanofi estudian fusiones y adquisiciones en China -empleados-; AstraZeneca y Novartis han realizado operaciones en China este año; los riesgos políticos son una consideración -analistas-".

" **Algunos de los mayores fabricantes de medicamentos del mundo, sin dejarse intimidar por las crecientes tensiones entre China y Estados Unidos, están buscando acuerdos en China para reabastecer sus reservas de fármacos e impulsar su presencia en el segundo mayor mercado farmacéutico del mundo**, según ejecutivos del sector y banqueros de inversión. Este año ya se han cerrado varias operaciones importantes, como la compra por AstraZeneca de Gracell Biotechnologies, empresa china dedicada al desarrollo de terapias celulares, por 1.200 millones de dólares, y la adquisición por Novartis de las acciones restantes de SanReno Therapeutics, empresa dedicada al desarrollo de terapias para enfermedades renales, por un importe no revelado....".

Nature - Una hoja de ruta para medicamentos genéticos asequibles

Kliegman M et al ; [Nature](#);

"En Estados Unidos se han aprobado diecinueve terapias genéticas, incluida la revolucionaria terapia de edición genómica CRISPR para la anemia falciforme, Casgevy. Pero la mayoría de la gente nunca podrá permitírselas: Casgevy, por ejemplo, cuesta 2,2 millones de dólares por paciente. [Un grupo de expertos en terapia genómica comparte sus sugerencias para aumentar la asequibilidad y el acceso](#), incluida una estructura de precios que podría reducir diez veces el coste por paciente. ..."

FT - Embecta, fabricante de dispositivos para la diabetes, estudia su venta ante la ralentización de sus beneficios

[Embecta, fabricante de dispositivos para la diabetes, estudia su venta ante la ralentización de sus beneficios \(ft.com\)](#)

"Las acciones han bajado un 70% para el mayor fabricante mundial de agujas y jeringuillas de insulina desde que se escindió".

"Embecta, fabricante de dispositivos para la diabetes, ha contratado a asesores para explorar una posible venta, tras dos años de resultados mediocres en la cotización de sus acciones después de que el negocio de tecnología médica se escindiera del gigante de la tecnología sanitaria Becton Dickinson. Embecta, que es el mayor fabricante mundial de agujas y jeringuillas desechables de insulina para diabéticos, contrató a asesores de Centerview Partners en los últimos meses para orientar una posible venta del negocio, según dos personas familiarizadas con el asunto. La empresa de tecnología médica, que vende unos 8.000 millones de jeringuillas y plumas-aguja al año a más de 100 países de todo el mundo, podría ser un objetivo atractivo para los fondos de capital riesgo debido a su bajo valor de mercado y a su perfil similar al de otras empresas que han atraído recientemente el interés de los compradores, añadieron las dos personas a".

Journal of Pharmaceutical Policy & Practice - Disponibilidad y precios de la insulina y los diagnósticos relacionados en Sudáfrica

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/20523211.2024.2372467?src=exp-la>

Por Samirah Bayat et al.

Axios - La vacuna experimental contra la enfermedad de Lyme supera un hito

<https://www.axios.com/2024/07/23/lyme-disease-vaccine-milestone>

"Un esfuerzo liderado por Pfizer para desarrollar la primera nueva vacuna contra la enfermedad de Lyme en más de dos décadas superó un hito clave la semana pasada, poniendo el medicamento en una línea de tiempo para potencialmente llegar al mercado en 2026 si los resultados del ensayo son favorables....."

FT - GSK, Pfizer y Moderna se enfrentan a una caída de las ventas de vacunas contra el VRS

<https://www.ft.com/content/8c21c662-b5c7-401a-b880-17905e15e2a5>

"Los grupos farmacéuticos podrían ver casi triplicada su demanda por la decisión de las autoridades sanitarias estadounidenses, según Airfinity".

"GSK, Pfizer y Moderna se enfrentan juntas a una reducción de casi el triple en las ventas de vacunas contra el virus respiratorio sincitial en adultos en EE.UU., según nuevas previsiones, después de que un comité sanitario redujera su recomendación para el uso del fármaco....."

CFR - Las empresas farmacéuticas estadounidenses no pagan impuestos en Estados Unidos

B W Setser et al ; <https://www.cfr.org/blog/american-pharmaceutical-companies-arent-paying-any-tax-united-states>

"La Tax Cuts and Jobs Act (TCJA) ha reducido sustancialmente los impuestos internos pagados por los gigantes farmacéuticos estadounidenses".

Recursos humanos para la salud

Recursos Humanos para la Salud - Aumentar el número de matronas es necesario pero no suficiente: uso de datos globales para respaldar la inversión tanto en la disponibilidad de matronas como en el entorno laboral propicio en países de ingresos bajos y medios

<https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-024-00925-w>

Por un Nove et al.

Descolonizar la salud mundial

World Medical & Health Policy - Problematizar el empoderamiento en la salud mundial: Alterar los universalismos y cuestionar las desigualdades de poder

Heather M. Tucker et al; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/wmh3.621>

"Este comentario es un llamamiento a problematizar el concepto de "empoderamiento" tal y como se utiliza a menudo en la salud mundial. Los autores instan a los académicos y a los responsables políticos a utilizar el concepto tal y como se define en contextos específicos, en particular dentro de las comunidades de los países de ingresos bajos y medios. Los autores también cuestionan los supuestos universalizados sobre el uso del "empoderamiento" como concepto político, así como el uso de categorías sociales como "mujer". Por último, los autores cuestionan y complican la noción de que el empoderamiento es un concepto que puede ser entregado por donantes de países de renta alta a supuestos receptores desempoderados en contextos de renta baja."

Varios

Stat - Kamala Harris, respaldada por Biden para sustituirle, se sitúa a la izquierda del presidente en sanidad

<https://www.statnews.com/2024/07/21/kamala-harris-on-healthcare-abortion-rights-medicare-for-all-drug-price-caps/>

"El presidente Biden apoyó a Kamala Harris para sustituirle en la candidatura demócrata. Ella ha tomado **posiciones más liberales en materia de salud**".

- Y a través del NYT: Así [se posiciona Kamala Harris sobre](#) el clima

"...Si acaba **siendo la candidata de su partido, se presentará con un sólido historial en materia de cambio climático y medio ambiente**. Como senadora, Harris copatrocinó una medida de energía limpia conocida como **el Nuevo Pacto Verde** y, como vicepresidenta, ayudó a aprobar el conjunto de inversiones climáticas agrupadas en la **Ley de Reducción de la Inflación**. "...."

Global Policy - Nuevas estimaciones del coste de acabar con la pobreza

Andy Sumner y Arief Anshory Yusuf; <https://www.globalpolicyjournal.com/blog/25/07/2024/new-estimates-cost-ending-poverty>

"Andy Sumner y Arief Anshory Yusuf exploran qué significa y cuánto costaría".

"En **un nuevo documento de UNU-WIDER**, que proporciona antecedentes para el **Informe de Cooperación al Desarrollo de la OCDE** de este año, examinamos **más de cerca el fin de la pobreza, lo que realmente significa, lo que costaría y cómo un nuevo enfoque puede mejorar la adaptación de la cooperación al desarrollo a los diferentes contextos.....**"

Project Syndicate - Mientras prospera la desinformación, muere la democracia

N Lalwani et al; <https://www.project-syndicate.org/commentary/oecd-countries-must-channel-more-development-aid-to-media-organizations-by-nishant-lalwani-et-al-2024-07>

"**Un nuevo informe del Comité de Ayuda al Desarrollo de la OCDE muestra cómo el gasto de la ayuda exterior en periodismo de interés público sigue siendo escandalosamente bajo**, a pesar de que los responsables políticos llevan más de una década lamentando la crisis que pone en peligro a los medios de comunicación independientes. **Hace tiempo que debería haberse producido un cambio en la estrategia de los donantes**".

"El año pasado, los países de la OCDE asignaron colectivamente más de 220.000 millones de dólares en ayuda oficial al desarrollo (AOD). Pero **una creciente marea de desinformación está minando la eficacia de estas inversiones.....**".

Project Syndicate - Reiniciar los Objetivos de Desarrollo Sostenible

J McArther & Z Khan; <https://www.project-syndicate.org/commentary/achieving-sdgs-by-2030-requires-innovative-ideas-by-john-w-mcarthur-and-zia-khan-1-2024-07>

" Como copresidentes de **17 Rooms**, una asociación entre la **Brookings Institution** y la **Fundación Rockefeller**, hemos trabajado con varias docenas de grupos de profesionales extraordinarios de todo el mundo en iniciativas relacionadas con los 17 objetivos. Tras observar cómo experimentaban con diversos enfoques, **hemos aprendido algunas lecciones sobre cómo impulsar un cambio positivo.....**"

*PD: Este comentario se basa en las reflexiones generadas a través de la **Iniciativa 17 Habitaciones**, convocada por el Centro para el Desarrollo Sostenible de Brookings y la Fundación Rockefeller.*

Lancet Infectious Diseases (Carta) - La inteligencia artificial transformará la sanidad pública en África

C K Tanui et al ; [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00435-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00435-3/fulltext)

".... A continuación **esbozamos cuatro áreas** en las que la IA puede complementar y modernizar la detección y vigilancia de enfermedades infecciosas en África....."

Devex - 4 aplicaciones prácticas de la IA en el desarrollo mundial

<https://www.devex.com/news/4-practical-applications-of-ai-in-global-development-108013>

(gated) "En la semana Devex Pro, **expertos de organizaciones como la Fundación Gates, ONU Mujeres y OpenAI hicieron demostraciones en directo de aplicaciones prácticas de la IA en la salud mundial y el desarrollo internacional.**"

Documentos e informes

Manual de resiliencia de los sistemas sanitarios

Editado por Steve Thomas, Edward Kennedy y Padraic Fleming; <https://www.e-elgar.com/shop/gbp/handbook-of-health-system-resilience-9781803925929.html>

Compruébalo.

BMJ Opinion - Debemos preocuparnos por nuestras economías asistenciales

<https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1662>

"Construir **economías solidarias** es un medio necesario para lograr la justicia económica y de género a escala mundial, afirma **Helen Pankhurst**".

"... Este año será el "mayor año electoral de la historia", con elecciones nacionales y regionales en más de 50 países y 4.200 millones de personas. En este contexto, es imperativo que los gobiernos entrantes de todo el mundo y del Reino Unido **den prioridad a la construcción de economías solidarias** garantizando compromisos políticos e inversiones hacia servicios de atención de calidad, asequibles y accesibles para todos. **Más concretamente, los gobiernos**, incluido el nuestro en el Reino Unido, **pueden promover la justicia económica y de género invirtiendo en la mejora y la construcción de economías del cuidado que defiendan las 5R del cuidado para satisfacer todas nuestras necesidades de cuidado como población.** Las 5R establecen que debemos **reconocer y recompensar** las principales contribuciones sociales de todo el trabajo de cuidados, **redistribuir y reducir** la cantidad de trabajo de cuidados no remunerado y promover la **representación** de los cuidadores y las organizaciones que apoyan sus necesidades. **Un nuevo informe de CARE International y la Fundación Cherie Blair para la Mujer** propone cómo podrían establecer estas economías los gobiernos, los responsables políticos y el sector privado.....".

"... La **Coalición de Acción Generación Igualdad sobre Justicia y Derechos Económicos** recomienda que **los gobiernos destinen el 10% del presupuesto público** -procedente de la fiscalidad progresiva y de la ayuda oficial al desarrollo- a **la asistencia, los servicios sociales y la protección social.** También deben proteger estos sectores de los recortes en tiempos de crisis, para evitar nuevos retrocesos en la igualdad de género.....".

IJHPM - Factores de poder y equidad: Enhancing Our Health System Resilience Research Frameworks; 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"

Steph Topp; https://www.ijhpm.com/article_4622.html

El concepto de resiliencia de los sistemas de salud ha cobrado importancia en el discurso sobre la salud mundial, especialmente en respuesta a las pandemias de ébola y COVID-19". **Este comentario responde a la revisión de Saulnier et al. de 2022, que utilizaron el marco Dimensiones de la gobernanza de la resiliencia para sintetizar la investigación sobre la resiliencia del sistema sanitario relacionada con la COVID-19 y explorar posibles lagunas conceptuales.** Las conclusiones de la revisión revelan **elementos ausentes del marco original** que subrayan la naturaleza social de los sistemas de salud. **Este comentario vincula los hallazgos empíricos de la revisión con la teorización incipiente de la resiliencia de los sistemas de salud para desarrollar un marco adaptado para la investigación exploratoria sobre la resiliencia de los sistemas de salud.** Una contribución clave del marco adaptado es explicitar el papel del poder de los actores y destacar más claramente las distinciones entre: i) la investigación centrada en la identificación de las capacidades necesarias para permitir la adaptación; ii) la investigación centrada en los actores cuyos intereses y elecciones determinan qué estrategias adaptativas se utilizan, y iii) la investigación que evalúa los resultados de dichas estrategias."

BMC Health Services Research - Aprendizaje de los sistemas de salud en primera línea para reforzar la atención frente a futuras pandemias y el cambio climático: una revisión rápida

<https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-024-11295-3>

por Samantha Spanos.

Tweets (vía X & Bluesky)

Shaily Gupta

"Aunque la mayoría de los nuevos antirretrovíricos necesarios para el tratamiento del VIH ya son asequibles, la batalla está abierta **para pedir a las empresas que hagan que los nuevos medicamentos de la PPrE sean asequibles, estén disponibles y sean accesibles para todos**". Se espera que CAB-LA y Lencapavir estén en boca de todos en Múnich esta semana. #AIDS2024"

Seye Abimbola

"Las revistas académicas han guardado un silencio notable sobre las cifras del Factor de Impacto de este año, publicadas hace unas semanas. Las cifras de este año son, especialmente para las grandes revistas, **significativamente inferiores a la inflación inducida por Covid-19 en años anteriores.....**".

Kai Kupferschmidt

""El compromiso político es realmente cada vez más débil", advierte el director general de la @OMS @DrTedros en la @conferencia_sida #aids2024 cuando se le pregunta por qué parece que el mundo no cumplirá los objetivos de 2025 y 2030 sobre VIH/sida."

Ben Verboom (en el seminario web PHM)

"Supongo que **el INB es como una familia (disfuncional)**"