

Noticias del PHI 809 : ¿Y ahora qué?

(10 de enero de 2025)

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,

Permítanme comenzar este número del boletín del PHI con un (último) recordatorio de la [convocatoria de corresponsales del PHI 2025](#). ¡Plazo en 5 días! (15 de enero)

Mientras el mundo **hacia un "creciente desorden global"** en palabras de un nuevo informe de WEF/McKinsey) o "**se vuelve aún más loco**" (en palabras más precisas de Katri Bertram), este boletín pretende ofrecerle un "asiento delantero", al menos en lo que se refiere a las tendencias de la política de (mala) salud global y planetaria. Hablando de eso, tengo que decir que la "gripe aviar" aparecía más de lo que me gustaría en las numerosas "[previsiones para 2025](#)" de los análisis de expertos de . Tampoco me parece muy atractivo el creciente número de artículos sobre [la aceleración del cambio climático](#) (¿potencial?) . (Más adelante hablaré de las tendencias geopolíticas y de inteligencia artificial, igualmente preocupantes)

Mientras leía el primer blog del año de Bertram, [A decade of blogs: what next? \(Una década de blogs: ¿y ahora qué?\)](#), yo (naturalmente) también reflexioné un rato sobre su pregunta. Su conclusión nos suena a muchos de nosotros: " A medida que el mundo se descontrola aún más... los defensores y activistas tenemos aún más que hacer. Y como yo, muchos de nosotros estamos simplemente... cansados. Sin embargo, seguimos adelante, porque no hay alternativa. He escrito estas palabras tantas veces en este blog, pero las escribiré de nuevo: El silencio no es una opción. Esperar pasivamente a que el mundo mejore no es una opción. Darnos cuenta de nuestra propia agencia y de nuestra responsabilidad personal en esta coyuntura crítica de la historia es la clave."

Con esto en mente, sólo algunas reflexiones, quizá desde mi punto de vista, que pueden (o no) ser relevantes para usted, trabaje o no en la salud mundial. Como siempre, no es necesario estar de acuerdo 😊 . Y seguro que usted tiene muchas más ideas propias.

- Mientras veía de nuevo las imágenes del "6 de enero", el notorio "aniversario" de 4 años de principios de esta semana, creo que **es clave que llamemos a las cosas por su nombre**. Lo admito, en muchos contextos eso podría no ser una opción en estos días, pero si se puede, deberíamos [de hecho](#) por ejemplo, llamar a Trump (*tomando prestada una hoja del nuevo amor de Zuckerberg por la "libertad de expresión"*) "El que debería haber sido encarcelado hace 4 años"; el actual gobierno israelí uno de "extrema derecha" (*si no en las intenciones, sin duda en muchos de sus actos*), etc. Dejemos de utilizar un lenguaje aséptico si (ya) no nos parece la verdad. Ciertamente, lo más probable es que estemos a punto de presenciar la versión del siglo XXI del "[liderazgo al estilo de Nerón](#)" en los próximos años (*sí, sí, he visto "Gladiator II" recientemente 😊*).
- Si eso no es posible (véase más arriba), y soy muy consciente de que es el caso en cada vez más entornos en estos días, entonces **al menos deberíamos abstenernos de apoderarnos**

de los marcos de nuestros oponentes (de derecha radical/hermanos de la tecnología). Si lo hacemos, ya habremos perdido la mitad de la batalla. En Salud Global he estado viendo algunas pruebas de esto últimamente en los EE.UU. (con algunos [observadores](#) jugando la "carta de China", con la esperanza de convencer aún a la administración Trump de no retirarse de la OMS). Ustedes son mejores que eso, [Gostin](#) et al.

- Más aún cuando uno de los objetivos clave de las personas más o menos racionales (*lo que incluye a la mayoría de nosotros en la salud global, creo 😊*) debería ser **tratar de evitar un eje Rusia/Irán/Corea del Norte que también incluyera a China** en los próximos años. Ya que si eso sucede, estaremos en una mierda geopolítica aún más profunda de lo que ya estamos. Por el momento, China todavía está un poco sentada en la valla, aunque ya un poco más lejos (hacia el eje) que la India de Modi (*felizmente libre 😊*)... Realmente no deberíamos dar más munición en la salud global a los que (en los EE.UU. sobre todo) tienen un obvio "problema con China" (*ya que no pueden soportar no ser los más grandes de este planeta*). Y no, eso no significa que le tengamos cariño a Xi Jinping. (En cuanto a jugar con el inflado ego de Trump "Donald el Negociador" (por ejemplo, [Gordon Brown](#)), supongo que vale la pena intentarlo) 😊
- Hablando de encuadres un tanto oportunistas (aunque por motivos diferentes), últimamente también he sido testigo de una tendencia por la que la PPPR y el cambio climático se tratan de forma más "holística", al menos ostensiblemente (*esta semana, entre otros, con un [análisis del BMJ](#) del que es coautor el director ejecutivo del Pandemic Fund*). Sin embargo, estos análisis "holísticos" parecen evitar cuidadosamente la palabra "capitalismo". Lo que requiere cierta habilidad en sí mismo . 😊
- Aunque obviamente [no soy fan](#) de lo que Musk y compañía están haciendo hoy en día, **creo que la comunidad sanitaria mundial (así como los políticos progresistas) deberían tener sus ojos puestos en los multimillonarios en general.** Impuestos sobre su existencia (y regular sus negocios para que la gente tenga puestos de trabajo decentes), etc. Creo que la actual "broligarquía" de la derecha radical tendría mucho menos ímpetu. Más en general, aunque admito que las actuales guerras de desinformación merecen (gran parte de) nuestra atención (y regulación, cuando sea políticamente posible), **debería tratarse ante todo de hacer que el capitalismo sea mucho más justo (enfrentándose también a la arquitectura financiera global, como dijo J. Pfeiffer en una [lectura obligada](#) de esta semana).** Puede que "hacer el capitalismo más justo" no sea posible al final (*¿contradictio in terminis?*), y puede que tampoco sea suficiente (en términos de sostenibilidad), pero debería quedar claro que "nosotros" estamos de ese lado en todo lo que escribimos y hacemos, no los que actualmente pretenden estar del lado de los trabajadores/precariado (mientras que ellos, tristemente, consiguen captar la mayor parte de la ira generalizada actual).
- En sí mismos, "el fin de la hegemonía estadounidense" y "[el fin de la globalización neoliberal](#)" no son cosas malas. Sin embargo, Trump 2.0 es otra historia. En cuanto a cómo lidiar con la administración estadounidense entrante, sugiero - parafraseando a [Andrew Harmer](#) (*"Si Trump se va en enero, mi consejo sería 'déjalo ir'. Como un niño que se marcha jurando no volver nunca más, volverá... con el tiempo. Y habrá perdido todos sus juguetes en el proceso.*) - esperamos nuestro momento hasta que haya de nuevo algunos adultos más en la sala. Ahora mismo, no quedan muchos, por lo que veo. Pero, por desgracia, tienen muchos "juguetes para adultos" con los que jugar... Así que esperemos que todos lleguemos -más o menos de una pieza- hasta 2026 (elecciones de mitad de mandato). Para entonces (y espero que mucho antes), creo que veremos una gran reacción contra Trump/Musk y lo que representan (*quizás combinada con una ruptura entre ellos*). Bastante curioso por cierto ver cómo Trump 2.0 (["los molinos de viento están volviendo locas a las ballenas"](#)) va a "lidiar" con la policrisis. Por ahora, sin embargo, estamos claramente en territorio KTA (Kiss Trump's Ass) (y como siempre, [Bourla de Pfizer no quiso perderse la fiesta](#)).

- Permítanme terminar con **la noticia sobre IA de la semana**, ya que parece insinuar una solución bastante clara para el actual enigma político de Estados Unidos. Al parecer, según el jefe de OpenAI, Sam Altman, la IA [está a punto de ser más inteligente que los seres humanos](#). Incluso cree que esto podría ocurrir ya durante la presidencia de Trump (*está claro que a veces el Universo nos gasta bromas a los seres humanos 😊*). Altman describe la AGI (Inteligencia General Artificial) como "*una situación en la que la IA es capaz de hacer lo que hacen personas muy importantes en trabajos importantes*". Ahora bien, si utilizo un poco de lógica humana "pasada de moda", ¿cuál sería el camino obvio a seguir para la política estadounidense cuando esto ocurra? Exacto: ¡introducir un "[agente de inteligencia artificial](#)" para dirigir el país! No puede ser peor que el espécimen reciente.

Disfrute de la lectura.

Kristof Decoster

Artículo destacado

Mejora de la atención primaria en Pakistán: transformación de un recurso infrutilizado en un faro de esperanza para mujeres y niños

Naeem Majeed (Director Ejecutivo, SPHERE Consulting Pakistan; naeem@sphereconsulting.services; nmajeed@gmail.com)

Hace quince años, Pakistán sufrió unas devastadoras inundaciones que causaron estragos en toda la nación, especialmente en el sur del Punjab, la provincia más poblada. Las inundaciones supusieron un grave desafío del que el país aún no se ha recuperado del todo. Pero también ofrecieron una oportunidad inesperada. Durante la respuesta a las inundaciones, el Departamento de Salud de la provincia de Punjab tomó la decisión crucial de aprovechar las infraestructuras sanitarias existentes para prestar servicios médicos y obstétricos de urgencia en los distritos afectados. Esta decisión dio nueva vida a las instalaciones conocidas como Unidades Básicas de Salud (BHU), que durante mucho tiempo se habían considerado redundantes y no funcionales. La financiación de emergencia relacionada con la respuesta a la catástrofe de los organismos de la ONU (UNICEF y UNFPA) proporcionó los recursos adicionales necesarios.

Antes de 2010, las unidades de cuidados intensivos funcionaban seis horas al día, de 8 de la mañana a 2 de la tarde, seis días a la semana. El rendimiento de estas instalaciones no era óptimo, y la maquinaria gubernamental siempre se esforzaba por optimizarlas para justificar el gasto público en ellas. Por lo general, una UBS es un ambulatorio de una cama atendido por un médico, una comadrona (conocida como visitadora sanitaria), un dispensador, un tendero, un guardia de seguridad y personal de extensión, incluidos vacunadores y trabajadores sanitarios. Estas unidades de atención sanitaria tenían una baja rotación de clientes debido a la ausencia de personal, la escasez de medicamentos y las horas de trabajo limitadas. En total, Punjab cuenta con unas 2.500 unidades.

Con el fin de equipar las unidades de cuidados obstétricos y neonatales de emergencia en el escenario posterior a las inundaciones, 70 de estos centros (situados en zonas afectadas por las inundaciones) fueron declarados unidades de cuidados obstétricos y neonatales permanentes tras la provisión de recursos humanos adicionales (matronas, cuidadoras y un guardia de seguridad masculino) y suministros médicos adicionales para atender el aumento de la demanda de servicios. Se reforzó la capacidad del personal desplegado en diversas áreas, como la atención obstétrica y neonatal de emergencia básica, la nutrición maternoinfantil, la atención neonatal, etc. La gestión del rendimiento del personal se llevó a cabo mediante un sólido sistema de seguimiento, que incluía herramientas digitales disponibles en ese momento y sistemas públicos de rendición de cuentas. Se anunció un número de teléfono de ayuda para reclamaciones en caso de ausencia de personal, cierre del centro o escasez de suministros.

Un mes después de su puesta en marcha, el rendimiento de estas unidades mejoró 20 veces con respecto al nivel de referencia: el número medio de partos normales gestionados en un centro pasó de 0-1 al mes a 20 al mes. En el plazo de un año, el rendimiento medio de cada una de estas 70 UHB aumentó hasta alcanzar unos 40 partos al mes. Del mismo modo, se observaron mejoras en el número de pacientes externos, así como en la atención prenatal, los servicios de vacunación y los servicios de planificación familiar. La confianza de la comunidad en las UHB empezó a mejorar. En reconocimiento de la mejora de los resultados, se asignaron fondos adicionales a esta iniciativa y se aumentó a 150 el número de unidades de cuidados prenatales que funcionaban las 24 horas del día.

En 2014, el Departamento de Salud había reunido suficientes pruebas de la eficacia del modelo de unidades de atención sanitaria ininterrumpida como para convencer al Gobierno de que lo financiara a partir de entonces con sus propios recursos. En el plazo de un año, el Gobierno de Punjab financió y amplió la iniciativa de 150 a 700 unidades. Con el tiempo, el número de instalaciones aumentó aún más: en la actualidad, 2.000 de las 2.500 unidades de salud de Punjab funcionan las 24 horas del día. Una media de 50-60 mujeres dan a luz cada mes en cada una de estas unidades, y algunas de ellas son derivadas a centros superiores para tratar las complicaciones. También hay una red de ambulancias rurales conectadas a estos centros para ofrecer transporte a las mujeres y los niños.

Cada una de estas 2.000 unidades sanitarias está equipada con suficientes recursos humanos, material médico, sistemas de notificación electrónica y conexión a Internet. Cada servicio prestado en estos centros sanitarios se registra digitalmente y se envía en tiempo real a un servidor central. Esta información no sólo se utiliza para supervisar el rendimiento, sino también para garantizar y mejorar la calidad de la atención. Cada centro dispone de un cuadro de mando funcional que se actualiza mensualmente y se revisa tanto a nivel de distrito como provincial. Se ha dotado a los centros de salud de un mecanismo de financiación muy flexible para adquisiciones menores, reparaciones y mantenimiento. Estos fondos se utilizan en función de las necesidades locales identificadas y aprobadas por los consejos de salud. Las directrices de utilización están normalizadas en toda la provincia para garantizar la transparencia financiera.

La repercusión de estas instalaciones sanitarias y los servicios asociados (por ejemplo, el sistema de derivación del servicio de ambulancias rurales) en la mejora de los resultados de salud materna e infantil es evidente por el descenso observado en la mortalidad materna, neonatal e infantil en la provincia. Según estimaciones recientes de la Encuesta Agrupada de Indicadores Múltiples (MICS) de Punjab para 2024, la tasa de mortalidad neonatal (TMN) bajó de 58 ([PDHS 2007](#)) a 33 por 1.000 nacidos vivos ([MICS 2024](#)), mientras que la mortalidad infantil descendió de 111 ([MICS 2008](#)) a 55 por 1.000 nacidos vivos ([MICS 2024](#)).

La notable transformación de Unidades Básicas de Salud más o menos "no funcionales" en instalaciones operativas 24 horas al día, 7 días a la semana, pone de manifiesto el inquebrantable compromiso del Gobierno de Punjab con la mejora de la sanidad pública. Mediante una intervención estratégica durante la respuesta a las inundaciones y en los años posteriores, convirtió la APS en un faro de esperanza para muchas mujeres y niños.

Lo más destacado de la semana

De cara a

Ginebra Health Files - Lo que hay que tener en cuenta en 2025 para la salud mundial Ginebra

P Patnaik; [Geneva Health Files](#)

"He aquí **algunos de los principales acontecimientos previstos para 2025** que, en nuestra opinión, podrían influir en la formulación de políticas sanitarias mundiales en Ginebra.". Algunos a corto plazo, otros a medio plazo.

Patnaik menciona entre otros "... el conflicto golpea en casa: El efecto Trump en Ginebra; ... La geopolítica pondrá a prueba el multilateralismo en la salud mundial (también en las negociaciones de acuerdos sobre pandemias).... Gripe aviar Negociaciones sobre el primer tratado fiscal de la ONU Negociaciones sobre biodiversidad; crisis climática y salud.... La desinformación se cierne sobre nosotros".

Nuevo Humanitario - Tendencias que impulsarán las necesidades humanitarias en 2025

<https://www.thenewhumanitarian.org/analysis/2025/01/07/trends-will-spur-humanitarian-needs-2025>

"Factores clave que plantean nuevos retos y pueden empeorar la vida de millones de personas en las zonas en crisis durante el próximo año".

Este análisis enumera: Deuda e impuestos: El desequilibrado orden financiero mundial mantiene la dependencia de los países; Los conflictos se recrudecen (y empeoran) mientras fracasan los esfuerzos de consolidación de la paz; La fractura del viejo orden trae nuevos peligros; Los crímenes atroces masivos siguen sin control, mientras la impunidad se hace más flagrante; Las mujeres y las niñas corren mayores riesgos mientras los escasos servicios se ven amenazados; Las necesidades se disparan en América Latina mientras la violencia de las bandas y el crimen organizado se disparan; El fin del asilo...

Devex - 2025 en los sistemas alimentarios: 9 aspectos clave a tener en cuenta

<https://www.devex.com/news/2025-in-food-systems-9-key-things-to-watch-108926>

"Acontecimientos importantes como la COP30 en Brasil y la Cumbre sobre Nutrición para el Crecimiento en París darán forma al enfoque mundial de 2025 sobre la seguridad alimentaria, la agricultura y la acción climática. Esto es lo que hay que ver en el próximo año".

Incluido (9) - Sudáfrica lidera el G20: "... En 2025, la seguridad alimentaria seguirá siendo un tema central en los foros mundiales, ya que Sudáfrica asume la presidencia del G20.....".

- Y un enlace: Airfinity - [Reflexionando sobre 2024: Los conflictos, el clima y las nuevas cepas de patógenos marcaron mundiales de las enfermedades](#)

"...2024 refleja cómo los conflictos, el cambio climático, el descenso de las tasas de vacunación y las nuevas amenazas para la salud están configurando el panorama mundial de las enfermedades. Aunque se han logrado avances en algunos ámbitos, el aumento de las enfermedades prevenibles y sensibles al clima pone de relieve la necesidad de renovar la atención prestada a la prevención, la vigilancia y la colaboración mundial....".

El mes que viene: 156^a reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS (3-11 de febrero)

https://apps.who.int/gb/e/e_eb156.html

Con documentos de referencia y orden del día provisional.

G2H2- Serie de debates políticos organizados por el Global Health Hub de Ginebra (G2H2), del 20 al 24 de enero de 2025, antes del EB 156 de la OMS.

[Serie de sesiones informativas públicas y debates políticos organizados por el Centro de Salud Mundial de Ginebra \(G2H2\), 20-24 de enero de 2025 -](#)

Excelente preparación para la reunión del EB de la OMS.

- PD: consulte también [el WHO Tracker de PHM](#) sobre el EB156 en las próximas semanas (a medida que vaya tomando forma).

Trump 2.0 y la salud mundial

Devex - Prepárese para lo imprevisible

A Green;

"En el espacio sanitario mundial, la única predicción para 2025 que parece razonable es que el año será impredecible. Y eso es gracias a un hombre: el próximo presidente de Estados Unidos, Donald

Trump. Por supuesto, se avecinan cambios aparentemente obvios. Washington tiene casi asegurado volver a imponer la llamada ley mordaza global y recortar la financiación del Fondo de Población de las Naciones Unidas. También parece probable la retirada de Estados Unidos de la OMS. **La imprevisibilidad aparece cuando se considera cómo -o si- las organizaciones y los donantes reaccionarán ante lo que se avecina.** Luego están las **incógnitas desconocidas: los posibles cambios e interrupciones que nadie puede ni siquiera empezar a predecir.** Pero eso no significa que los actores no puedan sentar las bases para responder mejor a lo que suceda a continuación:"

King's College London (Comentario) : Qué significa una presidencia de Trump para la salud mundial

por **Richard Sullivan**, Director del Instituto de Política Oncológica y Codirector del Centro de Investigación sobre Conflictos y Salud;

Es de hace unos meses, pero merece la pena leerlo. "Es probable que la salud mundial se vea radicalmente alterada con Donald Trump en la Casa Blanca. Para empezar, el presidente electo no ha ocultado su aversión por la Organización Mundial de la Salud (OMS), por lo que una **retirada completa de la OMS es ahora una perspectiva real.**"

PD: entre otras cosas, también espera una **aceleración mundial de la privatización de la sanidad.**

The Milbank Quarterly - Salud pública mundial para un nuevo Presidente

L Gostin et al;

" **Analizamos aquí cinco retos fundamentales de la salud mundial** que se han vuelto mucho más desalentadores desde las elecciones de noviembre. "

PD: "... **Las señales procedentes del equipo de transición de Trump pintan un panorama sombrío para la Organización Mundial de la Salud.** Trump trató de retirarse de la OMS durante su primer mandato, y sus sustitutos han sugerido firmemente que completará la retirada de EE.UU. durante su segundo mandato. Eso podría ocurrir tan pronto como el primer día. Según la ley estadounidense, el presidente debe notificar con un año de antelación su intención de retirarse enviando una carta al secretario general de la ONU. Pero **en lugar de enviar una carta, espero que llegue a un acuerdo.** Ese acuerdo podría significar la continuación de la membresía y la financiación de Estados Unidos a cambio de reformas significativas de la OMS, como una mayor transparencia y rendición de cuentas. **Todavía no es seguro si Trump enviará una carta o hará un trato, pero la mayoría de los indicios apuntan a que se retirará...."**

- Para una lectura similar, véase **Gostin & Friedman - [Liderazgo estadounidense en salud mundial en una segunda Administración Trump.](#)**

" **La administración Trump puede socavar el liderazgo de Estados Unidos y el sistema internacional de cooperación sanitaria mundial. La preparación ante pandemias, los sistemas de salud resilientes y los derechos reproductivos sufrirán en todo el mundo.**"

Bloomberg - Trump debe mantener a EE.UU. en la Organización Mundial de la Salud

Gordon Brown;

(gated) "La institución mundial se enfrenta a China y está abierta a hacer más equitativa la carga financiera de Estados Unidos".

Extracto: "... Trump, que también intentó sacar a EE.UU. de la OMS en 2020, tiene dos críticas principales: **Considera que EE.UU. asume una parte injusta de la carga financiera** y que China no fue transparente sobre la epidemia Covid...."

"En cuanto a la primera, en 2030 la mitad de los ingresos de la OMS procederán de las "contribuciones señaladas", que los países pagan según una fórmula basada principalmente en su porcentaje de la renta mundial y de la población mundial. **La contribución de Estados Unidos, un 22% del presupuesto, es superior a la de China. Pero si en lugar de marcharse, Estados Unidos utilizara su influencia para presionar a fin de que las contribuciones asignadas cubrieran el 100% del presupuesto acordado, China, India, los países petroleros y varios países europeos se verían obligados a pagar más, lo que daría lugar a un reparto más justo de la carga "**

- Y un enlace: [Plos GPH - It won't end with COVID: Countering the next phase of American antivaccine activism 2025-29](#) (por Peter Hotez)

Gobernanza y financiación de la sanidad mundial (incluida la crisis de la deuda)

Editorial de BMJ - La acción climática es resiliencia pandémica

V Kerry & Priya Basu (Fondo Pandémico);

"El prolongado debate sobre los términos del tratado contra la pandemia ha puesto de manifiesto las diferencias en la forma de afrontar nuestros retos sanitarios mundiales. A pesar de los crecientes llamamientos en favor de un enfoque "Una sola salud", que integre, optimice y equilibre la salud de las personas, los animales y el medio ambiente y tenga como objetivo proteger su salud colectiva de forma holística, **la comunidad mundial sigue separando los debates sobre el cambio climático, la preparación ante una pandemia y otras campañas sanitarias.**"

"El mundo se enfrenta a innumerables retos sanitarios, como la aceleración de la carga de morbilidad, el aumento del riesgo de pandemias y el incremento de las desigualdades sanitarias en un contexto de ralentización de los avances hacia la cobertura sanitaria universal. **El cambio climático está impulsando la mala salud, erosionando los avances que tanto ha costado conseguir y creando nuevos retos. Nuestro futuro riesgo de pandemia no está exento. Estos problemas están profundamente interrelacionados.** Los expertos predicen que hay al menos un 50% de probabilidades de que se produzca otra pandemia de tipo cóvido en los próximos 25 años, y este riesgo se ve exacerbado por el cambio climático. Desde un punto de vista crítico, **hay cuatro preocupaciones...."**

PD: Hacia el final del editorial, hablan de **la Financiación de la resiliencia** (entre otras cosas, sobre el Fondo Pandémico).

Guardian - El Reino Unido recorta la ayuda sanitaria a los países vulnerables mientras contrata a sus enfermeras, según un estudio

<https://www.theguardian.com/global-development/2025/jan/06/uk-cuts-health-aid-vulnerable-countries-recruiting-nurses-analysis-royal-college-nursing-research>

" El Reino Unido recortó la ayuda sanitaria a algunos de los países más vulnerables del mundo al mismo tiempo que contrataba a miles de sus enfermeras, en un "doble golpe" para los frágiles sistemas sanitarios, según un nuevo análisis."

"**El Royal College of Nursing (RCN)**, que llevó a cabo la investigación, dijo que los laboristas tenían el "deber de arreglar" los recortes de ayuda impuestos por el gobierno anterior, y de trabajar para aumentar la oferta nacional de enfermeras en el Reino Unido. **Entre 2020 y 2023, la ayuda directa del Reino Unido para proyectos relacionados con la salud en los países de la "lista roja" - aquellos con la escasez de personal más grave- se redujo en casi un 63%**, de 484 millones de libras a 181 millones. **El gasto en proyectos destinados a reforzar el personal sanitario en esos países se redujo en un 83%**, de 24 a 4 millones de libras. **Al mismo tiempo, el número de enfermeras de estos países en el registro nacional del Reino Unido aumentó considerablemente.** Había 11.386 registrados en septiembre de 2020, y 32.543 en septiembre de 2024.....

TGH - Atul Gawande sobre el pasado y el presente de la salud mundial

<https://www.thinkglobalhealth.org/article/atul-gawande-global-healths-past-and-present>

"En una conversación con Thomas J. Bollyky, **Atul Gawande reflexiona sobre los avances y las oportunidades futuras en la sanidad mundial**". Entre otras cosas, señala el potencial futuro de la IA en la sanidad mundial. Aunque la entrevista es muy amplia.

Cita: "... Habló con especial **preocupación de los intentos de "poner al mundo en contra de la empresa sanitaria mundial de formas fundamentales...."**. "Basándose en su experiencia en medicina, describió la necesidad de crear "inmunidad" para combatir estas amenazas: **He llegado a pensar que... nuestro trabajo en torno a la seguridad sanitaria mundial es la construcción de nuestro sistema inmunitario mundial....."**.

SCMP - China estrecha sus lazos sanitarios con Yibuti, socio estratégico africano, en torno a la MTC

<https://www.scmp.com/news/china/diplomacy/article/3292427/chinas-health-bonds-strategic-african-partner-djibouti-grow-closer-over-tcm>

"Tras las operaciones de cataratas, la atención se centra en la MTC para tratar parálisis nerviosas o víctimas de accidentes de tráfico, y virus menos conocidos transmitidos por mosquitos".

"Pekín ha intensificado la ayuda en materia de salud pública a su socio estratégico africano Yibuti - donde se encuentra la única base militar china en el extranjero- con un nuevo enfoque en la fiebre del dengue y planes para el primer centro de medicina tradicional china (MTC) del país....."

- **Tuit relacionado de Kalipso Chalkidou: "China pretende formar a 1.300 trabajadores sanitarios en el extranjero en MTC en los próximos tres años y ha estado fomentando un mayor uso de sus terapias, que incluyen acupuntura, masajes y ventosas, especialmente entre sus socios de la Iniciativa Belt and Road."**

CDC - Evolución de la salud mundial y búsqueda de identidad

Kevin M. De Cock;

"A pesar de los intentos anteriores de definir la salud mundial, los límites de la disciplina no están claros y sus prioridades se definen más por la financiación de los países de renta alta del Norte Global que por las tendencias de la salud mundial. La gobernanza y la asignación de recursos se ven cuestionadas por movimientos como la descolonización de la salud mundial. Las contradicciones inherentes a la salud mundial se derivan de su evolución histórica a partir de la medicina tropical y la sanidad internacional, así como de las recientes tendencias de las enfermedades infecciosas. Las transiciones demográficas, socioeconómicas y epidemiológicas, incluido el aumento de las enfermedades no transmisibles, han erosionado el concepto de un mundo binario de países desarrollados y en desarrollo. Ha surgido una tensión competitiva entre las aspiraciones de seguridad sanitaria mundial y la equidad sanitaria. Los principios dominantes deben centrarse en las poblaciones vulnerables, los retos transnacionales como la migración y el cambio climático, la prevención y atención adecuadas, y la preparación y capacidad de respuesta ante epidemias. A medida que se acerca la fecha límite de 2030 para los Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas, se requiere una reconceptualización de la salud mundial, o la disciplina corre el riesgo de perder identidad y relevancia."

Globalización y Salud - Comentario sobre "La protección social y el Fondo Monetario Internacional: promesas y resultados" de Alexander Kentikelenis y Thomas Stubbs

James Pfeiffer;

"El reciente artículo de Globalization and Health de Alex Kentikelenis y Thomas Stubbs (mayo de 2024), "Social protection and the International Monetary Fund: promise versus performance", ofrece una representación meticulosamente cuantificada de los costes sociales impuestos por la crisis y apunta a las soluciones del FMI. Abogan por rechazar los programas de austeridad del FMI y ofrecen una valiosa receta para el cambio a través del concepto de "protección social universal" de la Organización Internacional del Trabajo".

"De forma similar al movimiento del Jubileo a principios de siglo, la sociedad civil mundial, la ayuda humanitaria y las organizaciones sanitarias se están movilizando en diversas redes mundiales para pedir la cancelación y reestructuración de la deuda, así como el fin de la austeridad. Entre ellas se encuentran las campañas por una nueva ley de deuda en Londres y Nueva York para frenar a los acreedores privados, los llamamientos a una nueva emisión de "Derechos Especiales de Giro" por parte del FMI, las demandas de "Inversión Pública Global" y la promoción de la Protección Social Universal.

Pfeiffer concluye: "El enfoque de Protección Social Universal descrito por Kentikelenis y Stubbs proporciona un punto focal para que estas demandas hagan frente a este último y peor episodio de crisis de deuda soberana que ya está socavando el progreso sanitario mundial."

Barómetro de la Cooperación Mundial 2025 del FEM

<https://www.weforum.org/publications/the-global-cooperation-barometer-2025/>

Publicado antes de la **cumbre del FEM en Davos a finales de este mes (20-24 de enero)**, presumiblemente el amanecer de la nueva "Era Inteligente" (*ahum*)

PD: **Este año se cumplen 25 años del nacimiento de [Gavi, la Alianza para las Vacunas](#), en Davos**

"La cooperación mundial se encuentra en una encrucijada. Si bien la colaboración general se ha **estancado**, impulsada por el aumento de las tensiones geopolíticas y la inestabilidad, el impulso positivo en las áreas del clima y la naturaleza, la innovación y la tecnología, y la salud y el bienestar ofrecen esperanza". **El Barómetro de la Cooperación Mundial 2025 ofrece una evaluación exhaustiva de la colaboración mundial en general y a través de cinco pilares: comercio y capital, innovación y tecnología, clima y capital natural, salud y bienestar, y paz y seguridad.** Mediante el análisis de 41 indicadores, el informe identifica áreas de progreso y estancamiento, destacando las complejidades de la cooperación en un mundo marcado por la incertidumbre económica, las divisiones geopolíticas y los rápidos avances tecnológicos...."

"... El barómetro revela que, tras una tendencia mayoritariamente positiva durante la mayor parte de la década, la cooperación mundial general se sitúa por encima de los niveles anteriores a la **pandemia de COVID-19** (en lo sucesivo, "la pandemia"), **pero se ha estancado en los últimos tres años. Una de las principales razones de este estancamiento ha sido la significativa degradación de la paz y la seguridad mundiales**, que ha hecho descender la medición global del barómetro. **Aun así, el barómetro muestra que, si bien la cooperación puede estar ralentizándose en algunas áreas, también hay signos de crecimiento....."**

Re " **Salud y bienestar** "los resultados sanitarios, como la esperanza de vida, siguen mejorando tras la pandemia, pero la ayuda transfronteriza al desarrollo destinada a la salud está cayendo...."

África se convierte en el centro de atención de la ambiciosa agenda sudafricana para el G20

https://allafrica.com/stories/202501080200.html?utm_campaign=allafrica%3Ainternal&utm_medium=social&utm_source=twitter&utm_content=promote%3Aaans%3Aabafbt

"Como primer país africano que lidera el billonario grupo del G20, **Sudáfrica pasará 2025 impulsando cuestiones relacionadas con el alivio de la deuda, el cambio climático y la justicia internacional.** Esto significa que hay mucho en juego para los Brics y las naciones en desarrollo".

" "Trabajaremos por la solidaridad, la igualdad y un desarrollo sostenible que repercuta en muchas personas de todo el mundo", afirmó el presidente Cyril Ramaphosa en su discurso de Año Nuevo de anoche..... **... Pretoria pretende situar las prioridades de desarrollo africanas en la agenda del G20 y, más ampliamente, en las del Sur Global.** Sudáfrica asumió la presidencia rotatoria de la

agrupación en diciembre, y acogerá su principal cumbre anual en noviembre de 2025, antes de ceder el testigo a Estados Unidos...."

G20 Sudáfrica - Salud

<https://g20.org/track/health/>

"... La agenda sanitaria del G20 de Sudáfrica pondrá de relieve la necesidad de soluciones multilaterales equitativas para abordar los retos sanitarios del siglo XXI. **En el centro de este enfoque estará la cobertura sanitaria universal (CSU), centrada en la atención primaria de salud (APS)** como enfoque integrador, equitativo, rentable y eficiente para mejorar la salud física y mental y responder a las emergencias sanitarias. Se calcula que más de 4.500 millones de personas carecen de acceso a los servicios sanitarios esenciales, y 2.000 millones se enfrentan a gastos sanitarios catastróficos o empobrecedores debido a los gastos sanitarios de bolsillo. ..."

"Bajo el lema **Acelerar la equidad sanitaria, la solidaridad y el acceso universal**, el Grupo de Trabajo sobre Salud del G20 de Sudáfrica se centrará en las **siguientes prioridades: Acelerar la cobertura sanitaria universal a través de un enfoque de APS; Reforzar los recursos humanos para la salud; Frenar la ola de enfermedades no transmisibles; Preparación y respuesta para la prevención de pandemias (PPPR); Ciencia e innovación para la salud y el crecimiento económico...."**

IPS - La deuda ahoga a los países en desarrollo: éste podría ser el año de la liberación

Ben Philips;

" El desastre de la deuda ha vuelto. De hecho, la agencia de ayuda Cafod informa de que los países en desarrollo se enfrentan hoy a "la crisis de deuda más aguda de la historia". Al menos 54 países están en crisis de deuda, más del doble que en 2010. Otros 57 países corren el riesgo de sufrir una crisis de deuda. En la última década, los pagos de intereses para los países en desarrollo en general han aumentado un 64%, y para África un 132%. **Los países africanos pagan más de 100.000 millones de dólares al año a sus acreedores. El porcentaje de los presupuestos de los países africanos que se destina al pago de la deuda es cuatro veces mayor que en 2010.** Los flujos netos de financiación a los países en desarrollo son ahora negativos, es decir, los reembolsos del servicio de la deuda son ahora superiores a las entradas de fondos a los gobiernos...."

"... Sin embargo, la magnitud de la crisis no ha conmocionado a los líderes mundiales. **Hasta ahora, los mecanismos de reestructuración de la deuda del G20 no se han acercado ni de lejos a lo que se necesita....."**

Sin embargo, "2025 también aporta dos poderosas razones para la esperanza. ..."

"En primer lugar, el momento. Como primera presidencia africana del G20, Sudáfrica ha aprovechado la oportunidad de liderar un impulso intergubernamental para la acción sobre la deuda, llevándola con éxito al centro de la diplomacia económica mundial. La presidencia sudafricana del G20 ha establecido una audaz agenda que da prioridad a abordar lo que denominan con franqueza "los agobiantes niveles de deuda soberana que obligan a muchos países a sacrificar

sus obligaciones de desarrollo para atender deudas inmanejables". Sudáfrica ha establecido lo que sería un marco transformador para los resultados del G20: "Debemos tomar medidas para garantizar la sostenibilidad de la deuda de los países de renta baja...".

"... **En segundo lugar, el movimiento.** La diplomacia intergubernamental por sí sola, por muy bien empleada que esté, nunca podrá romper los desequilibrios de poder de las finanzas mundiales. **La resolución de la crisis de la deuda necesita un movimiento de masas decidido y organizado. Este movimiento está creciendo.** ... Entre los que se están uniendo en el **amplio movimiento Jubileo 2025** se encuentran organizaciones de la sociedad civil, desde manifestantes por la justicia climática hasta activistas de derechos humanos, sindicatos de todos los sectores y de todas las partes del mundo, y artistas que alzan sus voces para exigir que se rompa el cerco de la deuda. En el centro del movimiento Jubileo 2025 se encuentran las comunidades religiosas, que también estuvieron en el centro del Jubileo 2000. **Como significa el nombre del Jubileo, la cancelación de la deuda no es una mera cuestión económica técnica, sino moral, con profundas raíces en las tradiciones bíblicas y en la comprensión ética del bien común...."**

CGD - El dinero habla: Indicadores de alineación financiera de la Agenda de Lusaka

S Sparkes et al;

".... **En septiembre de 2024, el Centro para el Desarrollo Mundial publicó un Rastreador de la Agenda de Lusaka** para permitir la supervisión del progreso y la alineación con los cambios establecidos en la Agenda de Lusaka. Su público principal son los socios para el desarrollo, en concreto las iniciativas sanitarias mundiales (por ejemplo, Gavi, el Fondo Mundial y el Fondo Mundial de Financiación) y los grupos de interés que forman parte de sus consejos de administración. **Basándonos en el enfoque del Rastreador, desglosamos el componente de alineación de la gestión de las finanzas públicas (GFP) en seis indicadores...."** Los indicadores se refieren a la preparación del presupuesto, la ejecución del presupuesto y la rendición de cuentas presupuestaria.

PD: ".... **La Agenda de Lusaka se encuentra en una encrucijada: o hacemos un seguimiento de los avances y garantizamos la responsabilidad mutua, o se convertirá en otra agenda incumplida de la reforma sanitaria mundial. Pedimos que se pongan a prueba estos indicadores relacionados con la financiación, como parte del proceso general de rendición de cuentas de la Agenda de Lusaka, con un programa de aprendizaje en todas las regiones** para perfeccionar la definición y la mensurabilidad de los indicadores, de modo que puedan incorporarse de forma útil a los procesos de rendición de cuentas de los donantes relacionados con la Agenda de Lusaka, así como a los planes nacionales...."

- Y a través de [Pandemic Action's Playbook](#):

Re **Enfoque sobre nuevas fuentes de financiación:** "....El trabajo en curso [del Global Solidarity Levies Task Force](#) para encontrar nuevas fuentes de financiación para el clima y el desarrollo a través de transacciones financieras y gravámenes sobre los combustibles fósiles, entre otras propuestas, es **más necesario que nunca y será un vehículo clave para el cambio en 2025 ..."**

Descolonizar la salud mundial

Con algunas reseñas del reciente libro de Seye Abimbola "The Foreign Gaze-Essays on Global Health".

K Bertram - ¿Para quién "actúas"? Reseña de un libro y reflexiones personales sobre: The Foreign Gaze - Essays on Global Health de Seye Abimbola

<https://katribertram.wordpress.com/2025/01/06/who-are-you-performing-for-a-book-review-and-personal-reflections-on-the-foreign-gaze-essays-on-global-health-by-seye-abimbola/>

Muy buena reseña. Y confío en que ahora también querrás leer al menos la conclusión del libro . 😊

Hablando de medicina - Dónde estamos, dónde miramos: Una reseña del libro La mirada extranjera de Şeyş Abímbólá.

Por Tom Wein;

"... La aportación particular de este libro radica en las herramientas analíticas que Abímbólá avanza para iniciar la labor de reparación. Su objetivo es sugerir formas de pensar para lograr estos objetivos. Para ello, introduce tres ideas: pose y mirada; pensamiento representativo; y dos triángulos....."

CSU Y APS

Red Conjunta de Aprendizaje - Crear sistemas de salud resilientes: Estrategias de la JLN para afrontar los retos sanitarios en un mundo cambiante

Rahul S Reddy Kadarpetta et al;

"..... Mientras los sistemas sanitarios de todo el mundo se enfrentan a estos retos en constante evolución, **la Red Conjunta de Aprendizaje para la Cobertura Sanitaria Universal (JLN, por sus siglas en inglés) trabaja con responsables políticos y profesionales de 40 países miembros para encontrar colectivamente soluciones a algunos de ellos.** El enfoque técnico de la JLN se ha centrado en abordar retos clave en estos ámbitos, como el clima y la salud, la preparación para emergencias, la salud digital y la atención primaria de salud.... **En este blog exploramos cómo la JLN está ampliando sus contribuciones a este discurso y apoyando los esfuerzos globales.**

Las ofertas técnicas recientes de la JLN incluyen **colaboraciones de aprendizaje sobre clima y salud, preparación para emergencias, salud digital y atención sanitaria primaria....."**

Negociaciones del acuerdo sobre la pandemia

Pronto se reanudará. Mientras tanto:

TWN - Versión completa de la declaración conjunta de 32 OSC para la reanudación de la 12ª reunión del Órgano Intergubernamental de Negociación de la OMS sobre un acuerdo pandémico (INB) celebrada en la OMS, Ginebra (del 2 al 6 de diciembre de 2024)

<https://www.twn.my/title2/health.info/2025/hi250101.htm>

"Esta es una **declaración en nombre de 32 OSC de todas las regiones de la OMS**, y con 8 o más participantes en esta reunión, ya sea en línea o en persona. Como OSC, normalmente estamos encantados de ver que se da luz verde a más texto, lo que indica un avance hacia un instrumento significativo con medidas eficaces para proteger la salud pública y evitar tragedias pasadas. Sin embargo, esta vez no hay entusiasmo. Muchos diplomáticos nos dicen que será un tratado vacío, y que el texto actual parece un "pañito verde con grandes agujeros". **Tenemos varias preguntas críticas para los Estados miembros, y esperamos sus respuestas:...."**

Vea qué preguntas críticas y sobre qué artículos. (*lectura breve pero aguda*)

Gripe aviar

NYT - Los funcionarios de Biden se preparan para un posible brote de gripe aviar con más dinero

<https://www.nytimes.com/2025/01/02/us/politics/bird-flu-biden-trump.html?smid=nytcore-ios-share&referringSource=articleShare>

"La administración [Biden] está comprometiendo 306 millones de dólares adicionales para combatir el virus, y distribuirá el dinero antes de que el presidente electo Donald J. Trump tome posesión".

"La administración Biden, en un último impulso para reforzar la preparación de la nación ante una pandemia antes de que el presidente electo Donald J. Trump tome posesión, anunció el jueves **que casi duplicaría la cantidad de dinero que destinaba a prevenir un posible brote de gripe aviar en humanos** ...El jueves, la administración dijo que iba a **destinar 306 millones de dólares a mejorar la preparación de los hospitales, la investigación en fase inicial sobre terapias, diagnósticos y vacunas.** Alrededor de 103 millones de dólares ayudarán a mantener los esfuerzos estatales y locales para rastrear y analizar a las personas expuestas a animales infectados, y para la divulgación entre los trabajadores del sector ganadero y otras personas de alto riesgo. **La administración Biden ya ha gastado más de 1.800 millones de dólares en la lucha contra la gripe aviar desde la primavera del año pasado. La mayor parte, 1.500 millones de dólares, los gastó el Departamento de Agricultura federal en la lucha contra el virus entre los animales.** El resto, unos 360 millones de dólares, ha sido gastado por el Departamento de Salud y Servicios Humanos en esfuerzos para proteger a las personas, según funcionarios federales..."

Stat - Estados Unidos registra el primer caso mortal de gripe aviar en medio de la creciente preocupación por el virus

[Stat](#)

"El paciente, en Luisiana, tenía afecciones médicas subyacentes".

""Los CDC afirmaron en un comunicado que el suceso, aunque trágico, no cambia su postura sobre el riesgo actual que plantea el virus".

Noticias ONU - El riesgo de gripe aviar sigue siendo "bajo" tras la muerte del primer paciente estadounidense por virus H5N1: OMS

<https://news.un.org/en/story/2025/01/1158776>

"Un día después de que Estados Unidos informara de su primera muerte humana por gripe aviar, la Organización Mundial de la Salud (OMS) de la ONU insistió el martes en que el riesgo para la población en general sigue siendo "bajo". La portavoz de la OMS, la doctora Margaret Harris, declaró a la prensa en Ginebra que el virus H5N1 causante de la enfermedad "no circula entre los humanos, sino que salta a los humanos" que están expuestos a aves de corral o ganado lechero. "No estamos viendo una circulación sostenida", insistió.....".

FT - Las acciones de los fabricantes de vacunas se disparan tras la muerte por gripe aviar en EE.UU.

<https://www.ft.com/content/f26be9fc-4690-40b7-9e1f-c1693e93de51>

"Moderna, Pfizer, CureVac y Novavax registran ganancias mientras los CDC subrayan que el riesgo para el público "sigue siendo bajo"".

Mpox

Vía Devex Check-up - ["Un vistazo a la vacilante respuesta al mpox en la República Democrática del Congo.](#)

Con la opinión de L Gostin. "El experto en seguridad sanitaria mundial Lawrence Gostin cree que los niveles de alerta por la propagación internacional del mpox deberían estar "por las nubes". La respuesta en la República Democrática del Congo -epicentro de la emergencia- ha sido lenta, ineficaz y machacona, dijo a mi colega Sara Jerving....". Lea el resto de la sección.

AMR

Plos GPH - ¿Intergubernamental o totalmente independiente? Diseño de un panel científico sobre pruebas para la acción contra la resistencia a los antimicrobianos

Arne Ruckert, Steven J. Hoffman y otros;

"... A pesar de que en 2019 el Grupo de Coordinación Interinstitucional sobre la RAM hizo un llamamiento para establecer una interfaz entre la política y la ciencia, y de que en la Declaración Política sobre la Resistencia a los Antimicrobianos de 2024 se reafirmó la necesidad de crear un panel científico, en la actualidad no existe ninguna entidad autorizada que sintetice las pruebas científicas sobre la RAM y esboce opciones políticas basadas en los mejores conocimientos científicos. Un **Grupo Científico sobre Pruebas Científicas para la Acción contra la RAM (SPEA)** podría colmar esta laguna, así como contribuir a colmar otras lagunas de gobernanza en el ámbito de la RAM, facilitando una mejor coordinación y cooperación mundiales; estableciendo pruebas en tiempo real para orientar las acciones políticas; y supervisando los progresos hacia cualquier objetivo y meta acordados a escala mundial en materia de RAM. **En este ensayo, argumentamos que la AEPD tiene el potencial de cumplir varias funciones de gobernanza, y exploramos dos opciones de diseño para que dicho panel científico promueva la implementación de políticas equitativas e informadas por la evidencia. ..."**

Guardian - La emergencia de los antibióticos podría costar 40 millones de vidas en los próximos 25 años

<https://www.theguardian.com/society/2025/jan/05/antibiotic-emergency-could-claim-40-million-lives-in-next-25-years>

"A medida que las superbacterias se extienden por el mundo, las tasas de mortalidad por resistencia a los antimicrobianos se duplicarán, según **la ex jefa médica de Inglaterra**". Es decir, Dame Sally Davies.

PD: tweet relacionado Andrew Harmer: "**Datos recientes muestran que la AMR está bajando en los menores de cinco años**, lo que es una buena noticia. **Para los mayores de 70 años, las tasas de mortalidad han subido un 80% desde 1990**; eso es muy preocupante"

Más sobre PPPR (y GHS)

Ponencia - La misión científica y la gobernanza de un Grupo Intergubernamental de Expertos sobre Pandemias: lecciones del IPCC y la IPBES

Colin J Carlson, L Gostin, M Koopmans, A Phelan et al ;

Sobre un "IPCC para pandemias".

"Las pandemias suponen una amenaza global para el bienestar humano, la justicia, las economías y los ecosistemas, comparable en urgencia e impacto a otras crisis planetarias como el cambio climático y la pérdida de biodiversidad. **El mundo necesita un organismo científico de síntesis y evaluación centrado en los riesgos de pandemia y sus soluciones.** Ahora, el reto principal es que los gobiernos nacionales y las organizaciones internacionales se pongan de acuerdo sobre un plan. **Las lecciones aprendidas del Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático (IPCC) y de la Plataforma Intergubernamental Científico-Normativa sobre Diversidad Biológica y Servicios de los Ecosistemas (IPBES) podrían ayudarles a trazar un rumbo mediante importantes decisiones sobre formato, gobernanza, funcionamiento, alcance y proceso científicos, y capacidad para recomendar políticas que hagan un mundo más seguro.** "

- **Tweet relacionado del primer autor sobre Bluesky:** "Varios países e informes han pedido la creación de un Grupo Intergubernamental de Expertos sobre Pandemias. **En los últimos dos años, hemos reunido a expertos en derecho sanitario mundial con miembros del IPCC y la IPBES, y hemos trazado un plan para su ámbito de aplicación y gobernanza.**"

Stat - Lo que Covid intentó enseñarnos - y por qué será importante en la próxima pandemia

H Branswell;

Este análisis se centra en Estados Unidos, pero también es relevante para otros países.

"Helen Branswell reflexiona sobre las lecciones de la última media década. "¿Qué podemos decir del tiempo transcurrido? Quizá no lo suficiente", escribe. Tras la pandemia, no ha habido los tipos de autopsias que normalmente siguen a un acontecimiento de tal magnitud. **La gente no confía en las instituciones de salud pública ni en la milagrosa rapidez de las vacunas de ARNm. Las medidas paliativas, como el cierre de escuelas, resultaron impopulares. Todo esto será un problema para la próxima pandemia, que no es una cuestión de *si ocurrirá*, sino de *cuándo*.** "

"Cinco años después del inicio del brote, **he aquí algunas cuestiones a las que probablemente tendremos que enfrentarnos cuando se produzca la próxima pandemia:**

La confianza pública en las instituciones de salud pública se ha desmoronado (pero probablemente peor en EE.UU., frente a los CDC...); **La vía para el desarrollo rápido de vacunas es el ARNm. Pero la gente no confía en él....**

"... La agilidad de la plataforma de ARNm será de vital importancia cuando empiece la próxima pandemia, sobre todo si la desencadena un virus de la gripe". PD: "**La preocupación por la plataforma de vacunas no es sólo política y no se da sólo en EE.UU.** [Un estudio que analiza las actitudes globales hacia las vacunas de ARNm](#) en la plataforma de medios sociales X -antes conocida como Twitter- de junio de 2022 a mayo de 2023 encontró una falta de confianza generalizada en la seguridad y eficacia de las vacunas de ARNm, con gran parte de la discusión anclada en la desinformación....."

Y: "... Las medidas de mitigación pueden ayudar, pero pueden ser difíciles de implantar"

Sin embargo, Branswell también reconoce: "...Si la próxima pandemia es grave para niños pequeños y adolescentes, gran parte de la reticencia a adoptar medidas de control derivada de la experiencia de Covid puede evaporarse rápidamente."

Global Health Research & Policy- Seguridad sanitaria- ¿Por qué no basta con la "salud pública"?

D Akavein, S Abimbola et al ;

"Hay una tendencia creciente en el discurso mundial a describir un problema de salud como un problema de seguridad. Pero, ¿por qué son necesarios este lenguaje y este marco de la seguridad sanitaria en tiempos de crisis? ¿Por qué se utiliza el término "seguridad sanitaria" cuando quizá bastaría con decir "salud pública"? ... La securitización de la salud, que facilita la adopción de medidas urgentes y excepcionales en respuesta a un suceso, es un proceso con una fuerte carga política que tiende a marginar aún más a individuos, grupos y naciones ya marginados. **Al explorar las consecuencias éticas y prácticas de la medida de un actor poderoso de securitizar la salud, el ensayo destaca la importancia de tener en cuenta las perspectivas y el bienestar de las personas, grupos y naciones marginados que pueden verse afectados por la medida.** El ensayo cuestiona la suposición de que securitizar la salud o enmarcar la salud como una cuestión de seguridad conduce necesariamente a buenos resultados. Destaca las raíces históricas y explora las implicaciones contemporáneas de la "seguridad sanitaria", e invita a un discurso críticamente informado sobre su uso dentro de la salud mundial."

Paludismo

Nature (Correspondencia) - El resurgimiento de la malaria y la resistencia a la artemisinina en África exigen una respuesta concertada

N Dereje, J Kaseya et al; [Nature](#)

Por los autores de Africa CDC. Algunos extractos:

"A medida que avanzamos hacia la eliminación del paludismo en África, es fundamental reorientar las estrategias de prevención y control del paludismo para adaptarlas a las tendencias actuales de la epidemiología del paludismo y las emergencias de salud pública en la región. **Sugerimos la creación de una red de investigación sobre la malaria dirigida por africanos (MalRNet)** para acelerar la eliminación de la malaria mediante la generación de pruebas sobre cuestiones emergentes como ART-R, nuevas cepas, eficacia terapéutica y estudios sociocomportamentales y epidemiológicos."

"... Además, es necesario llevar a cabo estudios de eficacia terapéutica de los fármacos ACT en entornos africanos, especialmente en zonas en las que el ART-R está identificado....".

TB

NPR - Las tasas de tuberculosis disminuyen cuando las familias que viven en la pobreza reciben una paga mensual en metálico

<https://www.npr.org/sections/goats-and-soda/2025/01/03/nx-s1-5246014/tb-tuberculosis-brazil-poverty-cash-transfer>

"Cada vez hay más investigaciones que sugieren que los programas económicos que dan dinero a personas muy pobres pueden tener importantes beneficios para la salud. Ahora, **un [nuevo estudio](#)** -publicado el viernes en *Nature Medicine*- demuestra que este enfoque puede funcionar cuando se trata de la enfermedad infecciosa más mortífera del mundo: la tuberculosis, que mató a más de [1,25 millones de personas](#) en 2023. La escala del estudio es impresionante. **Los investigadores combinaron dos conjuntos de datos brasileños -uno del Ministerio de Sanidad y otro que rastrea los programas sociales para la mitad más pobre de la población-, lo que les permitió identificar a 54 millones de personas que viven en la pobreza en Brasil.** De este grupo, el 44% recibía dinero en efectivo cada mes de un programa gubernamental, mientras que el 56% no lo recibía. **Las familias que recibían dinero en metálico tenían muchas menos probabilidades de contraer tuberculosis.** Entre los extremadamente pobres de esta categoría, los casos de TB y las muertes por esta enfermedad disminuyeron en más del 50%, y en la población indígena el descenso fue aún más drástico: más del 60%.....".

"... A continuación se explica cómo funciona el **programa de transferencias monetarias condicionadas**, por qué está teniendo repercusiones sanitarias no intencionadas -pero bienvenidas- y cuáles son sus implicaciones....."

Polio

TGH - El "milagro" de la vacuna contra la poliomielitis

<https://www.thinkglobalhealth.org/article/miracle-polio-vaccine>

"El experto en polio **Walter Orenstein** habla del importante legado de la vacuna antipoliomielítica tras los esfuerzos por socavarla".

*"Para saber más sobre el legado de la vacuna antipoliomielítica y el peligro de los esfuerzos por socavarla, **Think Global Health** habló con [Walter Orenstein](#), ex director de programas de inmunización de la Fundación Bill y Melinda Gates y durante mucho tiempo jefe del programa de inmunización de Estados Unidos en los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Según Orenstein, la vacuna contra la polio fue un "milagro" y casi ha liberado al mundo del virus, pero sólo la vacunación continuada "terminará el trabajo". Los esfuerzos por socavar la vacuna ponen en peligro décadas de progreso. "*

*"El año pasado, en un podcast, RFK Jr. [sugirió](#) que la vacuna contra la polio causaba cánceres que "mataban a mucha, mucha, mucha, mucha más gente de la que mató la polio". También [dijo que](#) el éxito de la vacuna contra la polio era "una mitología". **Junto con sus otras [opiniones antivacunas](#),***

las declaraciones de RFK Jr. sobre la vacuna antipoliomielítica están impulsando a los expertos en salud pública -incluido Orenstein- a recordar a los líderes y al público su papel transformador en la salud pública mundial."

ENTs

Guardian - Un estudio relaciona las bebidas azucaradas con millones de nuevos casos de diabetes y cardiopatías

<https://www.theguardian.com/global-development/2025/jan/06/global-health-inequalities-sugary-drinks-diabetes-heart-disease-africa-latin-america-influencers>

"Un análisis de la Universidad de Tufts pone de relieve el aumento de las desigualdades sanitarias en el mundo, con el mayor crecimiento de enfermedades relacionadas en África".

"Las bebidas azucaradas son responsables de más de 2,2 millones de nuevos casos de diabetes y 1,1 millones de nuevos casos de cardiopatías al año en todo el mundo, según un nuevo estudio. ... [El análisis publicado en Nature Medicine](#) global el lunes pone de relieve las crecientes desigualdades en materia de salud. En América Latina y el Caribe, las bebidas azucaradas contribuyeron a casi una cuarta parte (24%) de los nuevos casos de diabetes en 2020. En el África subsahariana, la región que ha registrado el mayor aumento porcentual de casos entre 1990 y 2020, las bebidas azucaradas provocaron más de uno de cada cinco (21%) nuevos casos de diabetes y más de uno de cada 10 (11%) nuevos casos de cardiopatías.....".

- Véase también [la cobertura de HPW - Las bebidas azucaradas impulsan los mundiales de diabetes y enfermedades cardiovasculares](#)

Salud infantil

Guardian - Los expertos en salud hacen un "llamamiento a las armas" para proteger a los niños de las sustancias químicas tóxicas

<https://www.theguardian.com/society/2025/jan/08/health-experts-childrens-health-chemicals-paper>

"En un nuevo artículo publicado en el New England Journal of Medicine, los investigadores proponen medidas para proteger a los niños".

"Los niños están sufriendo y muriendo de enfermedades que la investigación científica emergente ha vinculado a la exposición a sustancias químicas, hallazgos que exigen una revisión urgente de las leyes en todo el mundo, según [un nuevo artículo](#) publicado el miércoles en [el New England Journal of Medicine \(NEJM\)](#). Escrito por más de 20 destacados investigadores en salud pública, entre ellos uno de la Agencia de Protección del Medio Ambiente de EE.UU. (EPA) y otro de las

Naciones Unidas, el documento expone "un gran conjunto de pruebas" que relacionan múltiples enfermedades infantiles con sustancias químicas sintéticas y recomienda una serie de medidas agresivas para intentar proteger mejor a los niños."

"Junto con la publicación del documento, algunos de los autores del estudio están ayudando a lanzar un [Instituto de Salud Preventiva](#) para apoyar las recomendaciones esbozadas en el documento y ayudar a financiar la aplicación de las reformas..."

PS: "... Los autores del documento prescriben un nuevo enfoque global de "precaución" que sólo permitiría la comercialización de productos químicos si sus fabricantes pudieran demostrar mediante pruebas independientes que las sustancias químicas no son tóxicas a los niveles de exposición previstos. La clave de todo sería un tratado mundial jurídicamente vinculante sobre sustancias químicas, bajo los auspicios de las Naciones Unidas, que requeriría un "órgano permanente e independiente de política científica que proporcionara orientación especializada", sugiere el documento".

Salud planetaria (& "Clima y salud")

Guardian op-ed- Los científicos premian la neutralidad, pero eso ya no basta. En 2025, deberán apoyar plenamente el movimiento por el clima.

Bill McGuire y Roger Hallam;

"Con 2024 a punto de convertirse en el año más caluroso jamás registrado, sabemos que lo que se avecina es realmente espantoso".

"... Pero aún no hemos terminado. **Tenemos que conseguir que 2025 sea el año en que los científicos, los activistas y todos los que se preocupan por el futuro de nuestro planeta se movilicen juntos para exigir a nuestros líderes y a los gobiernos de todo el mundo que traten el cambio climático como la emergencia desesperada que es y actúen en consecuencia para reducir las emisiones como exige la ciencia:** al menos un 45% (en comparación con 2010) para 2030. **También es absolutamente fundamental que los científicos estén a la vanguardia.** Algunos ya están poniendo su granito de arena en , pero son demasiados los que guardan silencio ante la mayor amenaza para la civilización humana. Esto tiene que cambiar. Hay casi 9 millones de científicos en el mundo, que forman una tribu que es uno de los grupos más fiables del planeta. Imagina el ruido que podrían hacer si hablaran con una sola voz; piensa en el impulso que daría al activismo climático...."

Nature (News Explainer) - La Tierra batió récords de calor en 2023 y 2024: ¿se está acelerando el calentamiento global?

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-04242-z>

"Nature examina si el repunte de la temperatura es un parpadeo o una tendencia duradera -y preocupante-".

- Véase también Atlantic - [Los modelos climáticos no pueden explicar lo que le ocurre a](#)

"El calentamiento global avanza más rápido de lo que los mejores modelos pueden controlar".

"En los lugares donde vive un tercio de la humanidad, los registros reales de temperatura diaria están superando las predicciones de los modelos, según una próxima investigación de Alexander Gottlieb y Justin Mankin, de Dartmouth."

Guardian - La lucha mundial contra el cambio climático necesita una reforma fundamental, según un experto de la ONU: "Algunos Estados no actúan de buena fe".

<https://www.theguardian.com/environment/ng-interactive/2025/jan/07/climate-change-reform-elisa-morgera>

"La relatora especial Elisa Morgera critica el "ineficaz" statu quo y dice que hay que centrarse en las "profundas desigualdades sistémicas"."

"... Elisa Morgera, relatora especial de la ONU sobre el cambio climático, afirmó que **las cumbres anuales de la ONU sobre el clima y el proceso basado en el consenso e impulsado por los Estados están dominados por poderosas fuerzas que impulsan falsas narrativas y por arreglos tecnológicos que desvían la atención de las soluciones reales y equitativas** para los países menos responsables y más afectados". "Podemos observar que algunos Estados no están actuando de buena fe de forma muy clara, que es la base de cualquier régimen internacional. Hay un desprecio generalizado por el estado de derecho internacional, y también un retroceso muy claro de la ciencia, y una reducción de los espacios civiles a todos los niveles. Básicamente, la verdad está fuera de la conversación. Ese es el problema: en la policía no hay espacio para la verdad", afirmó Morgera."

"... Morgera, profesor de derecho medioambiental global en la Universidad de Strathclyde en Glasgow, dijo: **"No se trata de una condena general de todo el régimen, pero si las experiencias y las pruebas de lo que está haciendo el cambio climático en todo el mundo y de cómo está afectando a las personas de forma diferenciada no se convierten en elementos centrales de la toma de decisiones, entonces es realmente difícil ver cómo este proceso puede contribuir de forma significativa."** Las sesiones abiertas deberían ser la norma en la COP, y los pueblos indígenas, las agencias de la ONU y otras personas de la sociedad civil con diferentes sistemas de conocimiento y pruebas deberían poder hacer sugerencias textuales para que los Estados las consideren en tiempo real, afirma Morgera. La CMNUCC también podría garantizar una transparencia total sobre los intereses corporativos, incluidos los miles de grupos de presión de los combustibles fósiles, la gran agricultura y los plásticos que participan en las cumbres anuales sobre el clima, argumenta....."

IJHPM - Navegar hacia una economía del bienestar: Necesidad de una sólida teoría del cambio; Comentario sobre "¿Puede salvarnos una economía del bienestar?"

David Legge;

"En su reciente editorial, el profesor Labonté pasa revista a las iniciativas internacionales que abogan por una economía mundial del bienestar. La mayoría de estas iniciativas ofrecen visiones brillantes pero teorías de cambio inverosímiles. El llamamiento de la ONU en 1974 en favor de un Nuevo Orden Económico Internacional ofrece un estudio de caso de un caso anterior de economía

del bienestar (aunque no etiquetado como tal). El NIEO incluía iniciativas institucionales y normativas específicas dirigidas a lograr un mundo más justo y habitable. Sin embargo, fue derrotada por el auge del neoliberalismo a partir de la década de 1980, así como por las contradicciones internas del movimiento a favor de una NIEO. **La historia de la OENI proporciona lecciones útiles sobre la dinámica política de la transformación global. Cualquier iniciativa política dirigida a reformar la economía mundial para el bienestar de las personas y el planeta debe basarse en una sólida teoría del cambio. "**

Comentario de Lancet - Garantizar la salud en el centro del cambio climático **Opinión consultiva**

Marlies Hesselman, L Gostin et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)

"La Corte Internacional de Justicia (CIJ) de La Haya (Países Bajos) concluyó el 13 de diciembre de 2024 unas audiencias históricas que podrían remodelar fundamentalmente el futuro de la salud mundial y los derechos humanos. La Asamblea General de la ONU había solicitado, por consenso, una opinión consultiva al máximo órgano judicial del mundo sobre las obligaciones jurídicas de los Estados para responder al cambio climático. Se espera que la CIJ emita su dictamen en 2025...."

"En su comparecencia ante la CIJ, el **Director General de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, y el Consejero Jurídico de la OMS, Derek Walton, dejaron claro que la salud pública es el principal argumento a favor de la acción climática.** Al llamar la atención sobre sus contribuciones únicas a la Opinión Consultiva de la CIJ ([panel](#)), el **Asesor Jurídico de la OMS hizo hincapié en el mandato y la experiencia de la OMS en la intersección de la salud y el clima.** La OMS lleva más de 25 años recopilando datos sobre los efectos del cambio climático en la salud y se encuentra en una posición única para compartir datos científicos y orientaciones técnicas. En una contundente declaración final, Walton suplicó al tribunal que se guiara por estas pruebas y "diera pleno efecto al derecho fundamental de todo ser humano al disfrute del más alto nivel posible de salud, consagrado en la Constitución de la OMS....".

PS: "... **Esta intervención de la OMS es trascendental y ejemplar. La opinión consultiva de la CIJ debe considerarse parte de una movilización jurídica mundial más amplia para apoyar una acción climática decisiva y equitativa que proteja la salud y los derechos humanos de las comunidades vulnerables.** Una sentencia contundente de la CIJ puede ayudar a dirigir la política internacional para evitar un cambio climático catastrófico e inspirar a otros tribunales de todo el mundo. Sin embargo, una sentencia débil podría complicar aún más las negociaciones internacionales sobre el clima y hacer retroceder los esfuerzos para garantizar una acción legal firme. Así pues, es esencial disponer de pruebas sólidas y convincentes en materia de salud pública para construir eficazmente los casos sobre el cambio climático. Los científicos y los profesionales de la salud serán importantes a la hora de ofrecer testimonios escritos y orales en los tribunales, ayudar a los abogados a comprender las pruebas científicas disponibles para respaldar una acción legal sólida y, al mismo tiempo, colaborar estrechamente con las comunidades afectadas para construir la base de pruebas para las futuras protecciones de . Las pruebas reunidas por la OMS, el IPCC y la Cuenta atrás de *The Lancet* son puntos de partida importantes para la acción legal.....".

Bill of Health - Cambio climático y salud: Movilizar el derecho internacional público hacia la acción

<https://blog.petrieflom.law.harvard.edu/2024/11/19/climate-change-and-health-mobilizing-public-international-law-into-action/>

"Este post lanza un nuevo Simposio Digital, **Cambio Climático y Salud: Movilizando el Derecho Internacional Público hacia la Acción**, por las editoras invitadas [Thalia Viveros Uehara](#) y [Alicia Ely Yamin](#). ..."

- Comience con [Cambio climático y salud: Movilizar el Derecho Internacional Público hacia la](#)

"Este **simposio digital, Cambio climático y salud: Mobilizing Public International Law into Action**, de las editoras invitadas Thalia Viveros Uehara y Alicia Ely Yamin, deja claro que lo que está en juego no podría ser mayor para la salud mundial."

La Conversación - El implacable calentamiento está llevando el ciclo del agua a nuevos extremos, según el informe mundial sobre el agua 2024

A Van Dijk;

"El año pasado, por cuarto año consecutivo, la Tierra vivió su año más caluroso jamás registrado. **El aumento de las temperaturas está cambiando la forma en que el agua se desplaza por nuestro planeta, causando estragos en el ciclo del agua. El Informe del Monitor Mundial del Agua 2024** publicado hoy muestra cómo **estos cambios están provocando fenómenos extremos en todo el mundo**. Hemos descubierto que cada vez se batían más récords de precipitaciones. Por ejemplo, en 2024 se alcanzaron máximos históricos de precipitaciones mensuales con un 27% más de frecuencia que a principios de siglo. Los mínimos históricos fueron un 38% más frecuentes".

"**Los desastres relacionados con el agua causaron más de 8.700 muertes y desplazaron a 40 millones de personas en 2024, con pérdidas económicas asociadas que superan los 550.000 millones de dólares (885.000 millones de dólares australianos)**. El número y la magnitud de los fenómenos meteorológicos extremos seguirán aumentando, a medida que sigamos bombeando gases de efecto invernadero a una atmósfera ya sobrecalentada. ..."

- Véase también **The Guardian** - [La crisis climática "causa estragos" en el ciclo del agua de la Tierra, según un informe](#)

"El calentamiento global está sobrealimentando tormentas, inundaciones y sequías, afectando a ecosistemas enteros y a miles de millones de personas".

Guerra/conflicto y salud

IJHPM - ¿Son los bebés quemados y las fosas comunes una crisis sanitaria mundial? ¿Qué tiene que ver la descolonización? Comentario sobre "La retórica

de la descolonización de la salud mundial no aborda la realidad del colonialismo de los colonos: Gaza como ejemplo"

Anónimo (médico palestino)

Por si te perdiste este contundente punto de vista (un comentario sobre un artículo también imprescindible de Engebretsen & Baker) de hace unas semanas.

"En este comentario, el autor sitúa el [artículo de Engebretsen y Baker](#) en la historia más amplia de excepcionalización y evasión de Palestina en la literatura sobre salud global. Las causas políticas fundamentales de la mala salud en Palestina, como la colonización, el apartheid y el racismo, se eluden y se consideran "demasiado políticas", y la salud palestina se reduce al ámbito humanitario, reforzando así la dependencia palestina de la ayuda humanitaria, en lugar de ser sujetos de la necropolítica israelí. El comentario se centra en este momento de genocidio en Gaza y en la importancia de cambiar la narrativa sobre la salud palestina y la salud mundial en general para centrarse en el imperialismo actual, las guerras y el colonialismo de los colonos. El comentario destaca la importancia de mostrar claridad moral en este momento y centrar el Genocidio de Gaza en las aulas, publicaciones y conferencias en lugar de evitar la "controversia" y desarrollar una indignación moral cuando ya no sea útil y después de que el olor a muerte se haya disipado

Noticias ONU - "Los hospitales se han convertido en campos de batalla": El sistema sanitario de Gaza, al borde del colapso

<https://news.un.org/en/story/2025/01/1158741>

"Con un 7% de la población muerta o herida desde octubre de 2023, la crisis sanitaria en Gaza no muestra signos de remitir".

"En una [reunión del Consejo de Seguridad celebrada](#) el viernes, el Dr. Rik Peepkorn, representante de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para Cisjordania y Gaza, pintó un sombrío panorama de la situación, subrayando que más del 25% de los 105.000 civiles heridos se enfrentan ahora a lesiones que les cambiarán la vida.....".

Médicos contra el Genocidio exigen la liberación del director del hospital Kamal Adwan

<https://www.middleeastmonitor.com/20250108-doctors-against-genocide-demand-release-of-kamal-adwan-hospital-director/>

"Médicos contra el Genocidio" (DAG) se reunió el miércoles en Washington DC para exigir la liberación del director del hospital Kamal Adwan de la Franja de Gaza, informa la Agencia Anadolu. DAG, una coalición mundial de trabajadores sanitarios, movilizó a más de 50 profesionales de la medicina en Capitol Hill para abogar por la liberación del Dr. Hussam Abu Safiya, detenido junto con otras personas durante el asalto al hospital el 27 de diciembre. Hussam Abu Safiya, que fue detenido por las fuerzas israelíes junto con otras personas durante una incursión en el hospital el 27 de diciembre. La delegación visitó a miembros de la Cámara de Representantes y del Senado para abogar por una acción urgente del Congreso en relación con la crisis humanitaria en Gaza...."

Plos GPH - Las mujeres y los niños primero: Soluciones en situaciones de conflicto

Maria El Bizri, Etienne V. Langlois, Amy Reid, Rajat Khosla ;

"...Podemos aprender de las prácticas anteriores y del creciente acervo de conocimientos sobre enfoques eficaces y soluciones basadas en pruebas para mantener los servicios sanitarios esenciales y proteger a las mujeres y los niños vulnerables en estos entornos....".

Acceso a medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias

Devex CheckUp: ¿Por qué no hay suficientes vacunas contra el cólera?

<https://www.devex.com/news/devex-checkup-why-isn-t-there-enough-cholera-vaccine-to-go-around-109009>

"¿Por qué la producción de vacunas contra el cólera no cubre la demanda?".

- Para más información, véase Devex - [Countries grapple with global shortage of oral cholera vaccine](#) (23 de diciembre).

NYT - En África, el peligro se desliza por hogares y campos

<https://www.nytimes.com/2025/01/06/health/africa-snakebite-treatment-access.html>

"Las serpientes venenosas muerden cada año a millones de personas en todo el mundo, causando la muerte de al menos 120.000 personas. Muchas de ellas son personas pobres de zonas rurales de África sin fácil acceso a tratamiento". Extractos

"... cada año mueren unas 120.000 personas y unas 400.000 pierden algún miembro por amputación..... La cifra real es casi con toda seguridad mucho mayor. Las estimaciones se basan generalmente en los registros hospitalarios, pero la mayoría de las mordeduras de serpiente se producen **en zonas rurales**, lejos de los dispensarios que almacenan antídotos y entre personas demasiado pobres para permitirse un tratamiento....."

"... La mordedura de serpiente venenosa ha saltado dentro y fuera de la lista de [enfermedades tropicales desatendidas](#) de la Organización Mundial de la Salud. En 2019, la O.M.S. anunció un plan para [reducir a la mitad el número](#) de muertes por mordedura de serpiente para 2030 y la organización benéfica británica Wellcome Trust [invirtió 80 millones de libras](#) (unos 102 millones de dólares) en la investigación de tratamientos, lo que supone un gran impulso. Aun así, la mayoría de los países no han destinado los recursos necesarios a combatir este peligro, que afecta sobre todo a la población rural con poco peso político. [Agricultores](#), trabajadores emigrantes, grupos nómadas y habitantes de aldeas remotas se topan con serpientes en sus destaraladas casas, mientras duermen en el suelo, utilizan retretes al aire libre o caminan descalzos."

"India representa aproximadamente la mitad de los casos de mordedura de serpiente en todo el mundo, pero algunos países africanos encabezan la lista en relación con el tamaño de su

población. "La tasa de letalidad de los episodios de mordedura de serpiente es mucho mayor en el África subsahariana", afirma Diogo Martins, que dirige la investigación sobre el tema en Wellcome Trust. El África subsahariana alberga decenas de especies de serpientes, pero las más mortíferas y temidas son la víbora hocicuda, la cobra y la mamba negra".

PD: " **Sólo hay un fabricante de antivenenos en toda el África subsahariana, South African Vaccine Producers, con sede en Johannesburgo. Muchos otros países importan antídotos de Asia y Sudamérica.** Pero los antivenenos de un país a menudo no funcionan con las mordeduras de serpiente de otro. Los antivenenos fabricados en la India, donde las kraits son más comunes, son inútiles contra las mambas negras o las víboras bufadoras que aterrorizan a los keniatas. La fragmentación del mercado dificulta que las empresas obtengan beneficios sustanciosos con los antivenenos, por lo que la oferta ha disminuido al tiempo que aumentaba la necesidad..... Para ser eficaz, un antídoto debe adaptarse a la serpiente.... .. "

".... Hasta 2023, en el mercado keniano abundaban los antivenenos falsificados o diluidos. El país se ha librado ahora de los antivenenos fabricados en la India, ineficaces contra las especies locales. Sólo tiene un producto autorizado por la O.M.S."

La OMS precalifica una prueba diagnóstica para una administración más segura de los tratamientos contra el paludismo por *P. vivax*

<https://www.who.int/news/item/08-01-2025-who-prequalifies-diagnostic-test-to-support-safer-administration-of-p.-vivax-malaria-treatments>

"El 18 de diciembre de 2024, la Organización Mundial de la Salud (OMS) precalificó la primera prueba de diagnóstico de la deficiencia de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6PD) que puede ayudar a administrar de forma segura los tratamientos recomendados por la OMS para prevenir la recaída de la infección por *Plasmodium vivax* (*P. vivax*). La precalificación de esta prueba diagnóstica de la G6PD marca un hito importante para facilitar un tratamiento seguro y eficaz del paludismo *por P. vivax*, y reafirma la dedicación de la OMS a garantizar un acceso equitativo a soluciones sanitarias que salvan vidas en todo el mundo. Unas 500 000 personas mueren cada año de paludismo, la mayoría niños".

"La precalificación de esta prueba siguió inmediatamente a la [precalificación, a principios de diciembre, de dos nuevos productos de tafenoquina](#) para el tratamiento antirrecidencia de la malaria *por P. vivax*, y estas terapéuticas se recomendaron en [las directrices de la OMS sobre la malaria](#) actualizadas publicadas unos días antes, a finales de noviembre."

"Este paquete de medidas de la OMS refleja la reciente adopción por parte de la organización de procesos sincronizados y paralelos para dos funciones clave: la elaboración de recomendaciones para productos sanitarios esenciales y la supervisión de su precalificación..... Aunque estos procesos siguen siendo totalmente independientes, su alineación tiene por objeto reducir significativamente el tiempo necesario para llevar productos sanitarios vitales a los países de ingresos bajos y medianos bajos....".

Informe del seminario web (IMT/Acame) - ¿Está mejorando el acceso a los medicamentos en el África francófona? Lo que saben los almacenes médicos centrales que nadie pregunta

<https://publicdocs.itg.be/com/BeCauseHealth-ACAME-Rapport-du-Webinaire-Access-aux-Medicaments-en-Afrique-Francophone-English-2024.pdf>

Informe de un seminario web celebrado a principios de noviembre del año pasado.

Concluyendo: "... **El acceso a los medicamentos está mejorando en el África francófona, pero sigue habiendo retos importantes.** Varios países informan de notables avances en la disponibilidad y distribución de medicamentos esenciales, con objetivos de rendimiento más ambiciosos y un aumento de la gama de productos distribuidos en el sector público. Sin embargo, **aún quedan obstáculos por superar.** Además de las barreras financieras y logísticas propias de los países africanos francófonos, la dependencia de las importaciones se ha visto agravada por el contexto internacional desde la pandemia. Los conflictos armados en Ucrania y Gaza siguen repercutiendo en la importación y el precio de los medicamentos, lo que dificulta especialmente la labor de los almacenes médicos centrales. Además, los problemas de seguridad en algunos países y el aumento de epidemias y catástrofes naturales complican aún más la situación. **En resumen, aunque se está avanzando en la mejora del acceso a los medicamentos, los esfuerzos deben ir más allá del papel de los almacenes médicos centrales y de su capacidad para absorber los riesgos financieros. La financiación de la Cobertura Sanitaria Universal (CSU), en estrecha colaboración con los almacenes médicos centrales, sigue siendo una estrategia esencial para garantizar un acceso equitativo y sostenible a los medicamentos para todas las poblaciones.**"

Guardian - Los expertos auguran una nueva era en la lucha contra la demencia

<https://www.theguardian.com/global-development/2025/jan/08/health-medicine-new-era-drugs-dementia-alzheimers-disease-pharmaceuticals-lecanemab-donanemab>

"Los avances médicos hacen viables las pastillas para tratar la enfermedad de Alzheimer, aunque sigue habiendo dificultades para compartir los logros a nivel mundial".

Varios

Ciencia - A medida que crece el Bluesky académico, los investigadores descubren puntos fuertes y deficiencias

<https://www.science.org/content/article/academic-bluesky-grows-researchers-find-strengths-and-shortcomings>

"La plataforma fomenta las interacciones colegiadas entre científicos, pero limita potencialmente las interacciones más allá de la comunidad académica".

Vox Dev - Tres formas inteligentes de avanzar en las grandes cuestiones del desarrollo en 2025

<https://voxdev.org/topic/macroeconomics-growth/three-smart-ways-unlock-progress-big-issues-development-2025>

"Los miembros de la 'Red de Economistas Jefes de Agencias de Desarrollo e Institutos Financieros' exploran en 2025..... cómo podemos desbloquear el avance en las grandes cuestiones para el desarrollo global"

Más en particular, por: 1. 2. Estableciendo ambiciones financieras realistas y alcanzables en la IV Conferencia Internacional sobre la Financiación para el Desarrollo, que se celebrará en junio de 2025. 3. Consiguiendo un mayor impacto en el desarrollo y un mayor rendimiento de las inversiones.

Gobernanza sanitaria mundial & Gobernanza de la salud

Constitucionalizar la salud mundial - El Consejo de Seguridad como legislador constitucional

G Z Capaldo;

Este artículo se publicó en *The Global Community Yearbook of International Law and Jurisprudence 2023: Global Law, Politics, Ethics, Justice* (2024).

"Este artículo explora la transición hacia un derecho constitucional de la salud mundial bajo la égida del Consejo de Seguridad (CS) de la ONU. El artículo sostiene que la Resolución 2565 del CS desarrolla un cambio de paradigma del sistema sanitario basado en cuatro principios básicos (que el autor denomina el "paradigma de los cuatro principios de la salud mundial"). Esta resolución es una "propuesta" que sienta las bases jurídicas para la constitucionalización de la salud mundial. Tiene que ser "aceptada" por la comunidad mundial como marco para un nuevo rumbo. En el derecho mundial, el poder constituyente reside en la comunidad mundial. Desde esta perspectiva, la capacidad del CS como iniciador global, legislador y autoridad de ejecución en el desarrollo de nuevos conceptos, procedimientos legislativos y normas de derecho sanitario (vinculantes para todos los actores globales) deriva de la comunidad global (el Consejo actúa como su agente). La comunidad global ya aceptó los poderes del CS para promover procesos constitucionales, especialmente en asuntos relativos al terrorismo global..."

International Journal of Environmental Research & Public Health - Enfoque sectorial en la sanidad: evaluación de métodos mixtos de enfoques sectoriales en Nepal y Bangladesh

por Steffen Flessa;

"....Este documento analiza el desarrollo y los logros del enfoque sectorial en la atención sanitaria de Bangladesh y Nepal con el fin de obtener información sobre el desarrollo y la relevancia de los

enfoques sectoriales en los sectores sanitarios de los países de renta baja y media-baja en general...."

USAID - Política de desarrollo sanitario mundial: Aumentar la esperanza de vida y el bienestar

<https://www.usaid.gov/policy/globalhealth>

"...Esta política proporciona una visión nueva y unificadora para guiar todos los programas de desarrollo sanitario global de USAID y define nuevas vías que conectan todos los aspectos de nuestro trabajo. Esta política institucionaliza el compromiso de trabajar intencionadamente en todos nuestros programas de salud para avanzar de forma equitativa y sostenible en la esperanza de vida y el bienestar. **Por primera vez, esta política establece el papel crucial de la atención primaria de salud (APS) en el trabajo de desarrollo de la salud mundial de la Agencia** y cómo es esencial para lograr esta visión intersectorial....". Con **4 principios básicos**.

Journal of African Economies - La economía política del asesoramiento en política económica

S Dercon;

"...Este artículo examina la economía política del asesoramiento en materia de política económica. Ofrece un marco para evaluar cómo maximizar el impacto del asesoramiento en el desarrollo económico, teniendo en cuenta los incentivos políticos de los gobernantes. **Defiende un análisis de "segunda mejor opción" que busque maximizar el impacto en el desarrollo teniendo en cuenta los incentivos políticos y muestra cómo el asesoramiento estándar que suelen dar investigadores, asesores gubernamentales u organizaciones internacionales como el Banco Mundial y el FMI puede no ser esta segunda mejor opción."**

- Vía Devex Newswire: [Geldof su](#)

"**Bob Geldof pasó gran parte del periodo festivo rechazando las críticas de que la reedición de su disco benéfico "Do They Know It's Christmas?", con motivo del 40 aniversario, era degradante para el África actual**, insistiendo en que "esta pequeña canción pop ha mantenido con vida a millones de personas". Ahora, **la publicación en Año Nuevo de documentos del gobierno del Reino Unido de hace 20 años muestra que el fundador de Band Aid estaba lejos de ser elogioso con los líderes del continente cuando trataba de influir en los intentos de Tony Blair de impulsar la ayuda al desarrollo**, me cuenta nuestro reportero del Reino Unido Rob Merrick. La Comisión para África de 2005, creada por el entonces Primer Ministro, elaboró un plan de acción sobre ayuda, comercio y reducción de la deuda en la cumbre del Grupo de las Ocho Economías Avanzadas, celebrada en el Reino Unido aquel año, tras **una disputa entre bastidores sobre quién debía estar al mando**. Un memorándum a Blair, escrito por su asesora de desarrollo internacional Liz Lloyd, dice de Geldof: "Es mordaz con la capacidad y la valía de prácticamente todos los líderes africanos y considera que su público es principalmente Estados Unidos", y añade: "Por lo tanto, no quiere un copresidente africano, se contenta con llevar su nombre para darle credibilidad". Blair presidió la comisión, pero la mayoría de sus 17 figuras del mundo gubernamental, empresarial y del desarrollo eran africanos....".

- Y también a través de Devex - [de Bruselas](#)

"La [Comisión](#) Europea también está **hablando mucho de las dependencias chinas** en estos días, incluso en su política de desarrollo, donde está tratando de presentar su **estrategia de inversión Global Gateway** como una alternativa a la iniciativa Belt and Road de China. **2025 es el año en que la Comisión presentará su propuesta para el presupuesto colectivo de la UE para 2028-2034, que supone el tercer mayor presupuesto de ayuda del mundo occidental cada año.**"

"El think tank [ECDPM](#) acaba de publicar un [práctico manual](#) sobre las negociaciones presupuestarias, que suelen durar años una vez que los Estados miembros de la UE y el Parlamento Europeo se implican en ellas. ... **Es de esperar que la ayuda a Ucrania y la gestión de la migración ocupen un lugar destacado**, escriben los autores, ya que la política de desarrollo de la UE también se desplaza hacia "proyectos alineados con las prioridades económicas, como los acuerdos comerciales, las infraestructuras, el acceso a las materias primas y la seguridad energética". Y eso significa: "La futura acción exterior de la UE probablemente **priorizará la colaboración con socios afines** y alianzas regionales, y encontrará formas pragmáticas de comprometerse con Estados no afines en agendas compartidas, como el cambio climático." **¿Las desventajas? "Este cambio corre el riesgo de dejar a regiones como África y Oriente Medio, y a grupos como los Países Menos Adelantados (PMA), potencialmente infrafinanciados a menos que haya una sólida defensa a su favor".**

Financiación sanitaria mundial

Boletín de la OMS - ¿Qué justifica la participación pública en las decisiones sobre financiación sanitaria?

Matthew S McCoy et al;

Del nuevo número del Boletín de la OMS (enero).

"El informe del Banco Mundial, *Abierto e inclusivo: procesos justos para financiar la cobertura sanitaria universal*, representa un importante esfuerzo por especificar las ventajas y los criterios de los procesos justos en las decisiones de financiación sanitaria. **Aquí argumentamos que la justificación del informe para aumentar la participación pública en las decisiones de financiación sanitaria, una de sus contribuciones más novedosas, se basa en una suposición ampliamente compartida pero errónea de que la participación pública producirá resultados más equitativos.** Examinando los datos de las iniciativas nacionales de participación pública citadas en el informe, sostenemos que no hay razón para suponer que los ciudadanos comprometidos priorizarán la equidad sobre otros valores relevantes, como la maximización de la salud de la población. **Llegamos a la conclusión de que, en lugar de considerar el compromiso público como una herramienta para promover valores particulares, los responsables políticos deberían verlo como una forma neutral de evaluar lo que valora el público y recopilar información que pueda servir de base para el diseño de paquetes de prestaciones sanitarias. Si los responsables políticos desean dar prioridad a la equidad, deberían hacerlo directamente a través de opciones políticas sustantivas relativas al diseño y la financiación de los planes de cobertura.**"

CSU Y APS

Revista Internacional de Política y Gestión Sanitarias -El hospital del futuro en los sistemas sanitarios mundiales: El hospital del futuro como entidad

Sebire NJ, M McKee et al ;

Artículo de revisión.

BMC Health Services - La huella de carbono de la atención primaria y las estrategias sostenibles para mitigar su contribución: una revisión del alcance

Stephen James Walsh et al;

Revisión sistemática.

Preparación y respuesta ante pandemias/ Seguridad sanitaria mundial

Nature - ¿Qué harán ahora los virus? La IA ayuda a los científicos a predecir su evolución

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-04195-3>

"La previsión de la variación vírica podría mejorar los tratamientos antivíricos y vacunales con antelación".

"El santo grial de la preparación ante una pandemia es poder predecir cómo evolucionará un virus con sólo mirar su secuencia genética. Todavía queda mucho para eso, pero **cada vez más grupos de investigación utilizan la inteligencia artificial (IA) para predecir la evolución del SARS-CoV-2, la gripe y otros virus....**".

CFR (libro) - Cuando el mundo cerró sus puertas: La tragedia de COVID-19 y el futuro de las fronteras

E Alden et al;

"Una exploración detallada de los cierres de fronteras gubernamentales más radicales de la historia de la humanidad durante la pandemia COVID-19 y las **implicaciones para el futuro de la movilidad global**".

Cidrap News - El informe del CIDRAP pone de manifiesto lagunas y ofrece orientaciones sobre la posible propagación de la caquexia crónica a personas y otras especies

<https://www.cidrap.umn.edu/chronic-wasting-disease/cidrap-report-highlights-gaps-offers-guidance-possible-cwd-spillover-people>

"El Centro de Investigación y Política de Enfermedades Infecciosas (CIDRAP) de la Universidad de Minnesota ha publicado hoy un **informe** exhaustivo y actualizado destinado a mejorar la vigilancia, la investigación y la respuesta ante un posible contagio de caquexia crónica (CWD) de cérvidos como los ciervos a personas o animales de granja."

"El informe, "**Chronic Wasting Disease Spillover Preparedness and Response: Charting an Uncertain Future**" (Preparación y respuesta ante la propagación de la caquexia crónica: trazando un futuro incierto), identifica las lagunas en la preparación ante la propagación y ofrece recomendaciones para apoyar la capacidad de los organismos de salud pública y sanidad animal de reconocer y responder al salto de una especie....".

Salud planetaria

PIK - Creciente brecha: Las políticas climáticas agrícolas afectan de forma diferente a los precios de los alimentos en los países ricos y pobres

<https://www.pik-potsdam.de/en/news/latest-news/growing-divide-agricultural-climate-policies-affect-food-prices-differently-in-wealthy-and-poor-countries>

"Los agricultores reciben menos de lo que los consumidores gastan en alimentos, ya que los sistemas alimentarios modernos dirigen cada vez más los costes hacia componentes de valor añadido como la transformación, el transporte y la comercialización. **Un nuevo estudio del Instituto Potsdam para la Investigación del Impacto Climático (PIK) muestra que este efecto determina cómo responden los precios de los alimentos a las políticas climáticas agrícolas: Mientras que los componentes de valor añadido amortiguan las variaciones de los precios al consumo en los países más ricos, los países de renta baja -donde predominan los costes agrícolas- afrontan mayores retos a la hora de gestionar las subidas de precios de los alimentos debidas a las políticas climáticas....."**

- Cfr el artículo en **Nature food** - [Los precios futuros de los alimentos serán menos sensibles a los precios del mercado agrícola y a los costes de mitigación](#)

Guardian - "Irónico": el aumento del nivel del mar provocado por el clima desbordará los principales puertos petroleros, según un estudio

<https://www.theguardian.com/environment/2025/jan/04/climate-driven-sea-level-rise-set-to-flood-major-oil-ports>

"Se prevé que un metro de subida del nivel del mar dañe gravemente **puertos como los de Arabia Saudí y Estados Unidos**".

Cfr. los [últimos datos científicos publicados](#) por la **Iniciativa Internacional sobre el Clima y la Criosfera (ICCI)**

Guardian - Seis grandes bancos de EE.UU. renuncian a la alianza neto cero antes de la investidura de Trump

<https://www.theguardian.com/business/2025/jan/08/us-banks-quit-net-zero-alliance-before-trump-inauguration>

"El éxodo del grupo de los objetivos es un intento de atajar los ataques 'antidespiertos' de los políticos de derechas, según los analistas".

"Los seis mayores bancos de EE.UU. han abandonado el grupo de fijación de objetivos de emisiones netas cero del sector bancario mundial, mientras se espera que la inminente toma de posesión de Donald Trump como presidente traiga consigo una reacción política contraria a la acción por el clima. JP Morgan ha sido el último en retirarse de la Alianza Bancaria Neto Cero (NZBA), patrocinada por la ONU, tras Citigroup, Bank of America, Morgan Stanley, Wells Fargo y Goldman Sachs. Los seis se han retirado desde principios de diciembre....".

Ginebra Health Files - Examen de las negociaciones del Tratado sobre los plásticos

Por Priti Patnaik y Yukta N; [Geneva Health Files](#)

"En esta edición, analizamos de cerca las negociaciones hacia un Tratado sobre los Plásticos, discusiones que colapsaron en diciembre de 2024. ... En este reportaje **analizamos lo que está en juego y su relevancia para la salud mundial....**".

Covid

Plos GPH - El avance de los países hacia la Seguridad Sanitaria Global (SSG) aumentó la resiliencia de los sistemas sanitarios durante la pandemia de la Enfermedad por Coronavirus-19 (COVID-19): Un estudio de diferencias entre 191 países

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0004051>

Por Tyler Y. Headley et al.

Mpox

Nature Medicine -Preparación e investigación prioritaria para hacer frente a la respuesta al brote de mpox

Ali Aziz et al;

por los autores del CEPI.

Extracto: "....Como parte de los esfuerzos científicos internacionales para avanzar en la investigación del [mpoxhoja de ruta coordinada para la investigación del mpox](#), el CEPI ha trabajado en colaboración con la Organización Mundial de la Salud, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de África y el Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas de EE.UU. en una **y está apoyando la investigación sobre los objetivos de investigación prioritarios identificados.**"

Enfermedades infecciosas y NTD

Nature Medicine - Una vacuna contra la malaria de una sola dosis

Debashree Goswami et al;

"En un avance revolucionario para las vacunas contra la malaria, la inmunización en dosis única con una vacuna contra el parásito de la malaria entero genéticamente debilitado logró una protección sin precedentes del 90%."

Lancet Infectious Disease - Una nueva vacuna contra la malaria candidata RH5.1/Matrix-M: un hallazgo prometedor para impulsar la eliminación de la malaria en África

N Dereje, J Kaseya et al; [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)

"Hamtandi M Natama y sus colegas realizaron un ensayo clínico sobre la eficacia y seguridad de la vacuna RH5.1/Matrix-M, una vacuna candidata contra la malaria, en niños de 5 a 17 meses de Burkina Faso y publicaron sus resultados provisionales en *The Lancet Infectious Diseases*. La nueva vacuna (RH5.1/Matrix-M) se dirige al estadio hematopoyético de la malaria, a diferencia de las vacunas contra la malaria aprobadas anteriormente (RTS,S/AS01 y R21/Matrix-M) que se dirigen al estadio preeritrocitario...."

ENTs

HPW - Ante el desconocimiento de los vínculos entre alcohol y cáncer, el Cirujano General de EE.UU. pide actualizar las etiquetas de advertencia

<https://healthpolicy-watch.news/links-between-alcohol-and-cancer-us/>

Noticias de la semana pasada (de Estados Unidos). "El alcohol es la tercera causa de cáncer en Estados Unidos, y sin embargo menos de la mitad de los ciudadanos estadounidenses encuestados son conscientes de su relación con el cáncer, según el [Cirujano aconsejó Cirujano General](#) General de EE.UU. Para paliar esta situación, **las etiquetas de advertencia de las bebidas alcohólicas deberían actualizarse para incluir el riesgo de cáncer, esta semana el , Dr. Vivek Murthy...."**

Lancet Oncology (Noticias) - África renueva su compromiso con un plan acelerado para acabar con el cáncer de cuello de útero en 2030

[https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045\(24\)00711-3/fulltext?](https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045(24)00711-3/fulltext?)

"... **Los países africanos han acordado crear tres centros de excelencia que sirvan de polos de innovación e investigación sanitaria y aceleren los planes para eliminar el cáncer de cuello uterino de aquí a 2030 en el continente.** La decisión se tomó en la Reunión Consultiva Continental sobre la Eliminación del Cáncer de Cuello Uterino, organizada por los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC de África) y celebrada en Addis Abeba (Etiopía) del 27 al 29 de noviembre de 2024. **Ruanda, Marruecos y Zambia fueron seleccionados** para albergar los centros, en función de su trayectoria en la prevención del cáncer..."

"... **En 2020, la OMS publicó la Estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer cervicouterino como problema de salud pública,** que proporciona una hoja de ruta para alcanzar los objetivos 90-70-90 (90% de niñas totalmente vacunadas con la vacuna contra el VPH a los 15 años, 70% de mujeres sometidas a cribado a los 35 años y de nuevo a los 45 años, y 90% de mujeres con enfermedad cervicouterina que reciben tratamiento) para 2030.

La hoja de ruta acelerada contó con el respaldo de los CDC de África y el apoyo de ONUSIDA, el Plan de Emergencia del Presidente de los Estados Unidos para el Alivio del Sida y Gavi, la Alianza para las Vacunas, en el marco de la asociación Go Further. Un Grupo de Trabajo Técnico Continental supervisará la aplicación de la hoja de ruta con recomendaciones claras y viables para mejorar la vacunación, el diagnóstico y el tratamiento del VPH, incluido el establecimiento de los tres centros de excelencia..."

Health Research Policy & Systems - ¿Pueden las intervenciones de atención integrada reforzar la atención primaria y mejorar los resultados de los pacientes con enfermedades crónicas? Revisión sistemática y metaanálisis

Yuqi Zhang, Jin Xu et al ;

"... **Cada vez son más las personas que viven con enfermedades crónicas o multimorbilidad. El consenso actual es que su atención requiere un modelo integrado que reúna a diferentes profesionales para proporcionar una atención centrada en la persona.** Aunque la atención primaria tiene un papel central en la gestión de las enfermedades crónicas, y la integración puede ser

importante para reforzar este papel, las investigaciones anteriores han demostrado que no se presta suficiente atención a las relaciones entre la atención primaria y la integración. **Esta revisión resume la participación de la atención primaria en las intervenciones de atención integrada y evalúa el efecto de dichas intervenciones sobre una serie de medidas de las funciones de la atención primaria y resultados más amplios...."**

Determinantes sociales y comerciales de la salud

Artículo del BMJ - ¿Funciona la prohibición de fumar?

<https://www.bmj.com/content/388/bmj.q2759>

"Desde 2007 se han adoptado en todo el mundo normas más estrictas sobre el consumo de tabaco en espacios públicos. Pero, ¿ha tenido alguna de ellas repercusiones notables en la salud? Sally Howard y Geetanjali Krishna informan".

Salud mental y bienestar psicosocial

SS&M - Desigualdad de género, bienestar y enfermedad: Un macroanálisis del florecimiento humano y social

S Araki et al;

"Se evalúa el vínculo longitudinal entre igualdad de género y bienestar/enfermedad. Analizamos el conjunto original de datos de panel a nivel macro para 137 países a lo largo de 15 años. **Una mayor igualdad de género predice positivamente un mayor bienestar independientemente del género. La igualdad de género está negativamente relacionada con el riesgo de malestar, independientemente del género.** Estas tendencias se observan especialmente junto con la igualdad económica de género".

Guardian - La soledad se relaciona con la mala salud por su efecto en los niveles de proteínas, según un estudio

<https://www.theguardian.com/society/2025/jan/03/loneliness-ill-health-protein-levels-research>

"Un estudio halla niveles más altos de ciertas proteínas en personas que declararon aislamiento social o soledad".

Según un nuevo [estudio publicado en Nature](#).

Medicalxpress - Un estudio revela que los "cuidadores sandwich" sufren un deterioro de su salud mental y física

<https://medicalxpress.com/news/2025-01-sandwich-carers-decline-mental-physical.html>

"Las personas que cuidan tanto de sus hijos como de familiares mayores -también conocidas como 'cuidadores sándwich'- sufren un deterioro de su salud mental y física con el paso del tiempo, según revela un nuevo estudio realizado por investigadores de la UCL. La investigación, publicada en **Public Health**, analizó datos de alrededor de 2.000 cuidadores sándwich y 2.000 cuidadores no sándwich del Estudio Longitudinal de Hogares del Reino Unido entre 2009 y 2020. **Los cuidadores sándwich hacen malabarismos con las responsabilidades de cuidar a padres ancianos o familiares mayores mientras crían a hijos dependientes (menores de 16 años). ...**"

Derechos de salud sexual y reproductiva

Plos GPH - Coaching técnico y de gestión para instituciones gubernamentales: Lecciones aprendidas y transformaciones de los sistemas sanitarios en 8 países del África subsahariana y la India

Kate Graham et al;

"El compromiso tradicional con los gobiernos locales suele depender de los recursos financieros y humanos de socios internacionales o locales, lo que conduce a una ejecución directa por parte de las organizaciones, que puede obstaculizar la sostenibilidad. Aunque algunas organizaciones incluyen indicadores de sostenibilidad, **pocas se centran en transferir la propiedad técnica y financiera a los gobiernos.** The **Challenge Initiative (TCI)** utiliza un modelo de entrenamiento por fases -dirigir, asistir, observar y supervisar- **para desarrollar la capacidad de los gobiernos locales de ampliar los programas de planificación familiar (PF) y de salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes (SSRAJ).** ... "Nos centraremos aquí en las partes interesadas de 24 emplazamientos de TCI en **8 países -Benín, Kenia, India, Níger, Nigeria, Senegal, Tanzania y Uganda-** desde octubre de 2020 hasta marzo de 2021.

Y un enlace:

- SciTech Daily - [¿Nuevo estándar mundial? Las infusiones de hierro mejoran los resultados del embarazo en](#)

"Una única infusión de hierro en el tercer trimestre reduce significativamente la anemia en mujeres embarazadas, superando a los comprimidos orales de hierro y ofreciendo potencial para mejorar la atención materna a nivel mundial."

Salud neonatal e infantil

Vacunas - Análisis de la bibliografía actual sobre cálculo de costes de las intervenciones para llegar a los niños con dosis cero en países de ingresos bajos y medios

<https://www.mdpi.com/2076-393X/12/12/1431>

Por Ann Levin et al.

Acceso a los medicamentos y a la tecnología sanitaria

TechInvention se alía con Etiopía para impulsar la fabricación de vacunas y la preparación ante una pandemia

<https://ehealth.eletsonline.com/2025/01/techinvention-joins-hands-with-ethiopia-to-boost-vaccine-manufacturing-and-pandemic-preparedness/>

"La empresa india de biotecnología TechInvention ha firmado un acuerdo con el Ministerio de Sanidad de Etiopía en el marco de una colaboración histórica destinada a reforzar la resiliencia de la sanidad africana y la autosuficiencia en materia de vacunas. Esta asociación se alinea con la visión de Etiopía en el marco de la Agenda 2063 de la Unión Africana y la Asociación para la Fabricación de Vacunas en África (PAVM), que se centran en la creación de sistemas sanitarios sólidos y la mejora de la preparación ante pandemias en todo el continente. Como parte de esta iniciativa, TechInvention proporcionará apoyo técnico y estratégico integral para el proyecto de fabricación de vacunas..."

Lancet GH - Precios, disponibilidad y asequibilidad de los medicamentos para adultos en 54 países de ingresos bajos y medios: datos basados en un análisis secundario

Lachlan Oldfield, M et al; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)

Por si te lo has perdido. Del número de enero de Lancet GH.

Recursos humanos para la salud

Plos GPH - Modelización de las perspectivas del mercado laboral sanitario en Kenia: Oferta, necesidades y requisitos de inversión en personal sanitario, 2021-2035

James Avoka Asaman y otros ;

"... el Ministerio de Sanidad emprendió en 2022 un exhaustivo Análisis del Mercado Laboral Sanitario (HLMA) para generar pruebas que respalden el desarrollo de políticas de personal sanitario con capacidad de respuesta. Este documento presenta los resultados de un ejercicio de modelización para comprender las perspectivas del mercado laboral sanitario....".

International Journal of Health Planning & Management - El absentismo del personal sanitario de atención primaria en el África subsahariana: A Scoping Review

Larissa Klootwijk et al;

"El absentismo está muy extendido en la atención primaria del África subsahariana. Las causas del absentismo tienen su origen en causas a nivel individual y a nivel del sistema sanitario. El impacto del absentismo de en los pacientes y los trabajadores sanitarios es profundo. Se justifica un enfoque multifactorial para abordar el absentismo".

Descolonizar la salud mundial

Transforming Global Health Partnerships - Cuando las mujeres lideran la salud mundial: Movilizaciones alternativas

C Alonso, I Torres et al ;

"Los debates en curso sobre lo que está "mal" en la salud mundial o sobre cómo descolonializar la salud mundial tienden a centrarse exclusivamente en las deficiencias estructurales, como la eficacia de las plataformas e instituciones mundiales o la falta de estrategias de consulta verdaderamente participativas (perspectiva descendente). De este modo, no logran captar enfoques alternativos de liderazgo sanitario mundial (perspectiva ascendente) ni reconocer la soberanía de los conocimientos no occidentales y el valor intrínseco de la regeneración comunitaria en todas sus formas como ingrediente clave para una práctica sanitaria mundial eficaz. Las perspectivas de las mujeres se han relegado en gran medida a la agenda de género (equilibrio, paridad, equidad) o se han propuesto como modelos sobre "cómo liderar mejor" basándose en nociones preconcebidas, basadas en los hombres, de lo que constituye un liderazgo "eficaz", incluido el establecimiento y la priorización de objetivos. ... **Este capítulo se centra en el impacto desproporcionado del COVID-19 en las vidas de los inmigrantes latinoamericanos en Chelsea, Massachusetts, Estados Unidos, durante la pandemia de 2020.** El capítulo explora cómo la priorización de las necesidades básicas por parte de la sanidad pública no captó la relación entre el impacto y la respuesta social ni reconoció la interacción entre las distintas necesidades de las personas. **Empleando una mirada desde dentro, describimos cómo las mujeres líderes de la organización local La Colaborativa apelaron a códigos culturalmente aceptados para invertir los roles de poder, cuestionaron las definiciones científicas de las necesidades y sacaron a su comunidad de las consecuencias potencialmente irreversibles de la crisis de una forma holística y sostenible. Su liderazgo sirve de ejemplo de cómo las organizaciones autogestionadas, dirigidas por mujeres y arraigadas en la comunidad pueden atender las necesidades reales de sus miembros durante un acontecimiento catastrófico mundial.**"

Conflicto/guerra y salud

Global Policy - El triple nexo entre ayuda humanitaria, desarrollo y paz: En contexto y perspectiva cotidiana

Por Marina Ferrero Baselga y Rodrigo Mena;

<https://www.globalpolicyjournal.com/blog/06/01/2025/triple-humanitarian-development-and-peace-nexus-context-and-everyday-perspective>

"Este post representa la **introducción a un libro electrónico de próxima aparición**, titulado **"El triple nexo humanitario, de desarrollo y de paz: In Context and Everyday Perspective"**, editado por Marina Ferrero Baselga y Rodrigo Mena. Los capítulos se publicarán en Global Policy en los próximos meses..."

Varios

Economist -(Informe especial) Crece la brecha económica entre África y el resto del mundo

<https://www.economist.com/special-report/2025/01/06/the-economic-gap-between-africa-and-the-rest-of-the-world-is-growing>

"Seguir como hasta ahora no estrechará el cerco, dice John McDermott". Interesante (aunque algo nefasto) análisis.

"En 2030, los africanos serán más del 80% de los pobres del mundo".

Documentos e informes

Boletín de la OMS - Número de enero

Panorama de la nueva edición: [En el Boletín de este mes](#).

Consulte, entre otros:

- [Editorial de la OMS - La ética de la investigación sobre la salud y el cambio climático: convocatoria de ponencias](#) por K Littler et al)

Katherine Littler et al. solicitan artículos para un número temático especial sobre la ética de la investigación en salud y cambio climático.

- [Mitigar las consecuencias imprevistas de sanitarias](#)

"Las políticas e iniciativas sanitarias están diseñadas para salvar vidas y mejorar el bienestar, pero también pueden acarrear efectos negativos no deseados. **Gary Humphreys** informa". Entre otros, re el **marco CONSEQUENT**.

SSM Health Systems - Contabilización rigurosa del papel de los valores sociales en los sistemas sanitarios: Guía para investigadores en política y sistemas sanitarios

E B Whyte & J Oliver;

"... en la investigación de políticas y sistemas sanitarios, los valores sociales suelen estudiarse sólo como impulsores del cambio político. **Presentamos un marco analítico para guiar a los analistas en la consideración de la complejidad basada en los valores en el cambio de los sistemas sanitarios.** Para tener en cuenta de forma rigurosa los valores sociales como impulsores y limitadores del cambio es necesario reconocer que los procesos políticos se desarrollan en sistemas sanitarios sociales complejos; que los valores sociales forman parte de un contexto ideológico que limita las elecciones de los actores; que este contexto ideológico puede cambiar de forma importante a lo largo del tiempo; y que las decisiones políticas pasadas incrustan valores en las instituciones sociales, creando circuitos de retroalimentación que limitan el cambio. El marco analítico centra los momentos de la toma de decisiones políticas en su contexto ideacional; hace hincapié en los puntos de interacción entre los sistemas sanitarios, las decisiones políticas y los valores sociales; y orienta al analista hacia las realidades contextuales tangibles que conforman el contexto ideacional."

Tweets (vía X & Bluesky)

Matthew Harper

(vía artículo del FT)

"El consejero delegado de Pfizer, **Albert Bourla**, viajó con su equipo de alta dirección al complejo **Mar-a-Lago de Donald Trump** para una reunión fuera de las instalaciones, "según los registros de vuelo y dos personas familiarizadas con el asunto".

Fifa A Rahman

De vuelta al trabajo, @matahariglobal.bsky.social para el nuevo año y **elaborando una hoja de ruta para la aplicación del Pacto Africano sobre el Personal Sanitario para África CDC**. Uno de los elementos que más me entusiasman de este último es la **armonización de las normas de cualificación en todo el continente.**"

Jocalyn Clark

"El ICMJE ha publicado un [editorial conjunto](#) sobre las revistas depredadoras en el que afirma que **todas las partes interesadas deben actuar**. Cita mi [editorial](#) con @Richard56 de hace 10 años

sonando una alarma. **También planteamos la preocupación por la orientación de los investigadores jóvenes y del sur global".**