

Noticias del PHI 823 : Bajo el puente

(4 de abril 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,

Empecemos por una vez con un tuit, en lugar de terminar con uno. Más en concreto, un [tuit de Bluesky](#) de Scott L Greer, que probablemente estaba pensando en Mark Rutte y en "susurradores de Trump" afines: "*Gran parte del problema es que todo tipo de personas "se dieron cuenta" de Trump I y pensaron que podían utilizar las mismas estrategias. Trump II no es como Trump I. El perfil bajo, los grupos de presión silenciosos, los golpes de ego y las concesiones simbólicas funcionaron bastante bien de 2017 a 2021, pero ¿cómo están funcionando ahora?*".

Y ojo, Greer escribió esto mucho antes del "Día de la Liberación" 😊 .

Aunque podría decirse que el poder de la salud mundial no ha estado muy metido en el negocio de "susurrar a Trump" (*realmente se necesitan "habilidades especiales"* 😊), es justo decir que pocas personas en la salud mundial -con o sin poder- habían anticipado la carnicería y el nivel de insensibilidad de Trump 2.0. Personalmente, como muchos otros, esperaba algo peor que Trump 1.0, pero no, no este increíble mier***show. Tal vez sea diferente para las personas que habían leído antes sobre el "Proyecto 2025" (y lo que es más importante, que se lo tomaron en serio), pero supongo que fueron excepciones, al menos en la comunidad sanitaria mundial. Así que no culpo a Jean Kaseya (del CDC de África) por pensar primero que era [una broma](#) cuando se enteró de la congelación de la ayuda estadounidense.

Mientras que ["Los 15 sucios"](#) es un término que encaja mejor con toda la camarilla de la "derecha radical y los brotes tecnológicos" alrededor de Trump que buscan [el corporativo autoritarismo](#) (*en palabras de Robeyns*), todavía no hemos llegado a la 15^a ronda de negociaciones del acuerdo sobre pandemias (7-11 de abril) (es sólo la 13^a ronda, aunque ha habido un poco de trampa con "rondas reanudadas" de vez en cuando 😊). En cualquier casola ronda del lunes será la última, ya que la Asamblea Mundial de la Salud está a la vuelta de la esquina. El **nefasto panorama de la financiación de la sanidad mundial** (sobre todo [para la propia OMS](#)) no ayuda mucho en la recta final y, al parecer, [tampoco lo hace la Comisión Europea](#). Lo contrario habría sorprendido, lo sé.

En un mundo abocado a un calentamiento catastrófico que, según las principales instituciones de Wall Street, ofrece sin embargo un gran potencial para las [acciones de aire acondicionado](#) (una clara ilustración de la nueva era del [capitalismo del cataclismo](#)), Bill Gates sigue tan alegre como siempre sobre el poder de las innovaciones, en este caso sobre la IA: "[Dentro de 10 años, la IA sustituirá a muchos médicos y profesores; los humanos no serán necesarios 'para la mayoría de las cosas'](#)". Justo a tiempo para la Semana del Personal Sanitario (del 1 al 7 de abril): dentro de poco ya no habrá que preocuparse por la crisis de personal sanitario: ¡😊

Sin embargo, estamos de acuerdo con uno de los [comentarios](#) (relacionados) de Bluesky: "Incluso si los tecnócratas tuvieran razón sobre que la IA sustituirá todos los trabajos (no la tienen), fíjate en que nunca proponen ninguna visión de lo que pasará con los humanos. Ya nadie tendrá que trabajar" suena muy bien, pero la única versión en la que no dormiremos bajo los puentes es aquella en la que estos tipos paguen sus putos impuestos". Muy acertado, y por tanto otro gran argumento a favor de la justicia fiscal global (en sus "50 matices" para adecuar la fiscalidad al siglo XXI, y a la espera de una "[línea de riqueza extrema](#)").

Un reciente [artículo de L J Cornelius](#) plantea más o menos la misma cuestión sobre la IA (aunque la vincula a la cobertura sanitaria universal), aunque en términos más diplomáticos: ".... *Dada la posibilidad de que la infusión de inteligencia artificial (IA) y la robótica cambien la naturaleza de la participación de la población activa en el siglo XXI, ¿cómo funcionará el plan actual de vincular la disponibilidad del seguro sanitario al empleo si hay menos puestos de trabajo disponibles? Al final, es posible que los países acaben revisando lo que tienen que hacer para seguir cosechando éxitos en la consecución del objetivo de la Cobertura Sanitaria Universal, especialmente para las personas con bajos ingresos. Como señalan las Naciones Unidas, "para lograr un futuro en el que todas las personas vivan vidas que valoren y tengan motivos para valorar, la comunidad mundial debe solucionar las desigualdades estructurales que oprimen y obstaculizan el progreso".*

Exactamente. A menos que te apetezca tararear "[Under the Bridge](#)" de los Peppers con tu prole durante el resto de vuestras vidas.

Disfrute de la lectura.

Kristof Decoster

Artículo destacado

Liderazgo femenino en el sector sanitario: el caso del Instituto Nacional de Saúde en Mozambique

Denise Michela Milice

Como algunos de ustedes recordarán, durante la pandemia de COVID-19, tener un liderazgo femenino fue en general una ventaja. Entre los ejemplos se incluyen varias presidentas que dieron prioridad a la ciencia y la salud pública por encima de la política (*bueno, al menos más que el líder masculino "medio"*) y consiguieron contener la gravedad de la situación sin causar un pánico innecesario.

Aunque Mozambique no estuvo dirigido por una mujer Presidente durante la pandemia, dos mujeres destacaron en la respuesta nacional a la pandemia de COVID-19, la entonces Directora Nacional de Salud Pública del Ministerio de Salud, Rosa Marlene Cuco, y la entonces Directora Nacional de Laboratorios de Salud Pública del Instituto Nacional de Saúde (Instituto Nacional de Salud Pública de Mozambique), Sofia Viegas. Hicieron frecuentes apariciones en la prensa, actualizando datos epidemiológicos y mejorando la preparación del sistema nacional de salud, utilizando la misma

plataforma (conferencias de prensa diarias sobre la evolución del COVID-19 en el país) que el Ministro de Salud y el Director General del Instituto Nacional de Saúde.

Liderazgo femenino en el Instituto Nacional de Salud

Con esta introducción, llegamos al meollo de este artículo. A continuación, me gustaría reflexionar sobre la situación del liderazgo femenino en el sector sanitario en Mozambique, tomando como caso de estudio el instituto donde trabajo, el Instituto Nacional de Saúde (INS).

El INS es representativo de la realidad del liderazgo femenino en el sector de la salud en Mozambique, así como en otros órganos de toma de decisiones. Aunque ha habido avances en cuanto a la representación de las mujeres en los puestos decisarios (siendo Mozambique incluso [uno de los países con mayor representación de mujeres en los órganos decisarios](#)), sigue habiendo retos en la aplicación de [la estrategia de género del país](#). El INS no es una excepción, como podrán comprobar.

El INS se remonta al periodo colonial. Tras la Independencia (1975), desde 1977 hasta la actualidad, el instituto ha estado dirigido por ocho directores varones (89%) y sólo una directora mujer (11%). En el mismo periodo, la institución tuvo cuatro Directores Adjuntos hombres y sólo una mujer. ¿Cómo lo sé? Bueno, sólo tuve que comprobar la sala con las fotos de los líderes pasados y presentes de mi instituto.

[Las cifras de 2022](#) indican que el INS cuenta con 829 empleados, de los cuales el 47,5% son mujeres y el 52,5% hombres. Actualmente, el INS cuenta con 4 Directores Nacionales (tres hombres y una mujer), cuatro Jefes de Departamentos Centrales Autónomos (un hombre y tres mujeres), ocho Jefes de Departamentos Centrales (cuatro hombres y cuatro mujeres) y, por último, seis Delegados Provinciales (cinco hombres y una mujer). Cifras más recientes (aún no disponibles en línea) apuntan en una dirección similar.

De los datos anteriores se desprende que el INS tiene una historia de 48 años de liderazgo prominentemente masculino, con sólo una mujer que ha ocupado el cargo de Director General y una mujer el cargo de Directora General Adjunta. Esta tendencia parece persistir en la estructura organizativa actual, véase por ejemplo los Directores Nacionales (75 % hombres), que corresponden a la segunda línea descendente de la pirámide de liderazgo institucional. Además, los Delegados Provinciales, que representan a la institución a nivel provincial, refuerzan este desequilibrio de género (sólo un 16 % de mujeres).

Mientras tanto, el porcentaje actual de mujeres empleadas es sólo ligeramente inferior al de los hombres, y existe un equilibrio en términos de educación superior y competencias técnico-científicas entre empleados femeninos y masculinos.

Algunas preguntas

Así pues, es evidente que el panorama del liderazgo plantea una serie de interrogantes

1) ¿Por qué las empleadas del INS están infrarrepresentadas en los puestos de alta dirección y de toma de decisiones institucionales, dado que no son tan superadas en número por los hombres y tienen una formación y unas competencias claramente adecuadas?

2) ¿Qué caminos puede tomar el INS para revertir el actual escenario de desigualdad e inequidad de género en el alto liderazgo institucional?

3) ¿Qué constituye una barrera para que, al igual que los países liderados por mujeres durante la pandemia, Mozambique pueda contar con más mujeres en los altos cargos de decisión?

Sin pretender dar respuesta a estas preguntas, hay que tener en cuenta que el INS es una institución sanitaria técnico-científica. En ciencia, la relevancia no radica en quién hace el descubrimiento, sino en la verdad verificable" que se revela. Por ello, algunos argumentarían que hacer ciencia debería ser independiente del género, la raza, la edad, la cultura, la preferencia política, la afiliación religiosa, etc. Sin embargo, los caminos de las mujeres hacia la "verdad verificable" difieren de los caminos de los hombres - y el pasado nos muestra que cuando se trata de género, raza o estatus de minoría, lo que es "diferente" de la construcción social aceptable es la mayoría de las veces considerado rápidamente como "inferior"....

Si bien es cierto que la ciencia debe utilizar herramientas especializadas, basarse en conocimientos actuales, requerir tiempo, esfuerzo desinteresado y largos períodos de formación, en el pasado a las mujeres se les negaban expresamente estos privilegios. Hoy en día, las barreras son más sutiles. Aunque ahora las mujeres tienen la formación y los conocimientos técnicos y científicos necesarios, a menudo parecen quedar relegadas al papel de ayudantes más que al de líderes.

¿Pasó desapercibido?

En todo el mundo, el liderazgo femenino en el sector sanitario y en la toma de decisiones en general, sigue siendo un trabajo en curso. En la actualidad, el camino por recorrer parece incluso más arduo que hace unos años, ya que, lamentablemente, existe una gran resistencia y reacción en varios países.

Sin embargo, volviendo a Mozambique y, más en concreto, a mi instituto, me atrevería a afirmar que estas cuestiones pueden no representar una prioridad institucional (todavía). El statu quo de la hegemonía masculina en el liderazgo sigue pasando en gran medida "desapercibido". ¿Está este tema en la agenda con planes concretos para revertirlo?

¡Espero haber contribuido a incluirlo en el orden del día con este artículo !😊

Sobre el autor:

Denise Michela Milice (MD, MPH) es investigadora y jefa de la unidad de comunicación y eventos científicos del Instituto Nacional de Saúde-Mozambique.

Lo más destacado de la semana

Reunión informativa del CDC África

HPW - Los aranceles de Trump dificultarán la financiación sanitaria de los países africanos

<https://healthpolicy-watch.news/trump-tariffs-will-make-it-harder-for-african-countries-to-finance-health/>

"Los aranceles impuestos el miércoles por Estados Unidos a mercancías procedentes de varios países africanos dificultarán aún más a los países africanos el aumento de su gasto sanitario", declaró el Dr. Jean Kaseya, Director General de los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades (Africa CDC). Estos aranceles -que van desde el 10% para los productos de Kenia hasta el 50% para el empobrecido Lesotho- se suman a la pérdida de miles de millones de dólares de ayuda estadounidense para programas sanitarios como vacunaciones, salud materno-infantil, VIH, tuberculosis y malaria.....".

"... El CDC de África presentó el jueves un documento conceptual sobre financiación sanitaria en el que se esboza cómo los países podrían movilizar más recursos para la sanidad ante el descenso del 70% de la ayuda oficial al desarrollo (AOD) entre 2021 y 2025, de 81.000 a 25.000 millones de dólares..... En él se propone un enfoque basado en tres pilares: aumento de la financiación nacional, "financiación innovadora", incluidos "impuestos sobre el pecado" y gravámenes sobre los billetes de avión, y "financiación mixta", con la participación de asociaciones público-privadas, el Banco Mundial y los donantes".

Consulte el documento conceptual - [La financiación sanitaria en África en una nueva era - Abril,](#)

PS: ".... La estrategia se desarrolla en dos fases: En la primera fase (2025-2026) se actualizarán los planes de financiación sanitaria en 30 países, se pondrán a prueba las tasas de solidaridad y se lanzarán paneles de transparencia que servirán de base para los cuadros de mando anuales. En la segunda fase (2026-2030) se ampliará la financiación innovadora y se alcanzará el objetivo del 50% de financiación nacional en al menos 20 países. A lo largo de todo el proceso, Africa CDC desplegará la tarjeta de puntuación de la financiación sanitaria africana para hacer un seguimiento de los avances en los objetivos de Abuja, la alineación de la AOD y la eficiencia de los recursos nacionales....".

- PD: Kaseya también dio una **actualización sobre el brote de Mpox**. ".... mpox continúa propagándose con un aumento del 17,7% en la última semana...."

Para más detalles sobre la (grave) **situación del Mpox**, véase también **Cidrap News - Mpox activity in Africa on pace to pass 2024**

"La actividad del Mpox sigue fluctuando entre los diferentes países de África, pero en conjunto la situación continúa escalando, con la región en los 3 primeros meses del nuevo año casi alcanzando el 50% de los casos notificados para todo 2024, dijo hoy el jefe de los Centros de África para el

Control y la Prevención de Enfermedades (CDC África) en la reunión informativa semanal de la agencia....."

- Enlace relacionado: CGD (blog) - [El nuevo régimen arancelario estadounidense es otro golpe para](#)

Y CGD - [El nuevo régimen arancelario estadounidense tendrá su mayor impacto en los países en desarrollo](#) (por B Webster & C Kenny)

"Esta administración está recortando los flujos de ayuda que aumentarán los déficits comerciales de Estados Unidos con los países pequeños y pobres, y castigando después a esos mismos países con tarifas arancelarias más elevadas. Mientras tanto, parece decidida a reducir los flujos migratorios que fomentan los vínculos comerciales y de inversión, además de proporcionar ingresos por remesas. Es difícil imaginar un conjunto de cambios en la política estadounidense peor para las perspectivas de desarrollo global".

Problemas de financiación de la OMS

Devex - Ante un déficit de ingresos de 600 millones de dólares, la OMS reduce trabajo, personal y presupuesto

<https://www.devex.com/news/faced-with-600m-income-gap-who-to-scale-back-on-work-staff-budget-109754>

(28 de marzo) "La Organización Mundial de la Salud empezará pronto a reducir su trabajo y su plantilla, comenzando por los altos cargos, ya que se enfrenta a un enorme agujero de 600 millones de dólares en su presupuesto para 2025".

"En un correo electrónico al personal, el Director General de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, dijo que la reducción comenzará en la sede, pero "afectará a todos los niveles y regiones". Por el momento no está claro cuál será el impacto total en el personal, pero se espera que el ejercicio de priorización que la OMS ha estado llevando a cabo concluya a finales de abril. "Todo está sobre la mesa, incluida la fusión de divisiones, departamentos y unidades, y la reubicación de funciones", según el correo electrónico.

PD: "Tedros dijo que están proponiendo nuevas reducciones del presupuesto de la OMS para los próximos dos años hasta 4.200 millones de dólares, una reducción del 21% de su presupuesto originalmente propuesto de 5.300 millones de dólares. Esta cifra es incluso inferior a la debatida por los Estados miembros en la reunión del Consejo Ejecutivo celebrada a principios de año.....".

"En un correo electrónico al personal, el Director General de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, dijo que se enfrentan a un déficit de ingresos de 600 millones de dólares sólo en 2025....."

- Véase también [Geneva Health Files - WHO proposes a Billion Dollar Cut to its Budget for 2026-27 to US\\$4.2 billion, DG Signals Plans to Shed Jobs Citing \\$600 Million Hole This Year;](#)

"... El correo electrónico visto por Geneva Health Files, sienta las bases para recortar puestos de personal en un ambiente de empeoramiento de las finanzas. Esto tendrá implicaciones significativas

para el mandato de la OMS y las actividades resultantes en los países. No está claro cuántos puestos de trabajo se verán afectados, pero **informes no confirmados indicaban entre un 20% y un 40% del número total de más de 9.000 personas en todo el mundo según un informe de 2024. La OMS no confirmó estas estimaciones de la reducción propuesta.....**".

PD: "Como dijo el Dr. Mike Ryan, Director Ejecutivo del Programa de Emergencias de la OMS, en la última conferencia de prensa de la OMS, **los Estados Miembros de la OMS han pedido un presupuesto por programas revisado y con nuevas prioridades para la Asamblea Mundial de la Salud de mayo.** La OMS estará preparada para presentarlo a la Asamblea con el nivel adecuado de contención de costes y la priorización apropiada para avanzar hacia el futuro....".

"... En un intento de reducir costes, la OMS propone un recorte de más de 1.100 millones de dólares en su presupuesto por programas para los próximos dos años. A principios de año, el presupuesto para 2026-2027 ascendía a **5.300 millones de dólares.** En la reunión del Consejo Ejecutivo de enero de 2025, los Estados miembros mantuvieron largas negociaciones para preservar el tamaño del presupuesto y llegaron a un acuerdo sobre **4.900 millones de dólares.** Sin embargo, en su correo electrónico al personal, Tedros propone una **nueva reducción a 4.200 millones de dólares**".

HPW - A pesar de las promesas del Director General, la Asociación del Personal de la OMS no está al corriente de las deliberaciones sobre los recortes presupuestarios

<https://healthpolicy-watch.news/despite-dg-promises-who-staff-association-in-dark-over-budget-cut-deliberations/>

".... pesar de las promesas de la DG de que la "Asociación del Personal de la OMS desempeñará un papel activo", las decisiones críticas sobre reducciones de plantilla, asignaciones presupuestarias y reestructuración organizativa se están tomando hasta ahora a puerta cerrada."

"La Asociación del Personal, que representa a los 9.473 funcionarios de la OMS en todo el mundo, incluidos los 2.666 de la sede, no ha tenido acceso real a los datos que sustentan las decisiones críticas que deben tomarse sobre cómo y dónde recortar el presupuesto."

"De acuerdo con un informe interno presentado a los Estados miembros la semana pasada, y visto por Health Policy Watch, la OMS está sopesando una serie de medidas para hacer frente a la crisis financiera que incluyen: Un recorte presupuestario medio del 20% en todos los programas básicos; La eliminación de más del 40% de los productos actuales - por ejemplo, los productos que suelen formar parte de la Asamblea Mundial de la Salud; Una reducción del 25% de los puestos de trabajo; La fusión de divisiones, departamentos y unidades enteras; La reubicación de funciones fuera de Ginebra a las oficinas regionales y nacionales."

PS: "Son decisiones difíciles y necesarias. Pero **sin acceso a la información sobre los costes actuales y los puestos del personal, es casi imposible que los Estados miembros o los miembros del personal desempeñen un papel activo** en la revisión de las prioridades o los planes.....".

HPW - La crisis presupuestaria de la OMS es mayor de lo que se pensaba: 2.500 millones de dólares de déficit para 2025-2027

<https://healthpolicy-watch.news/who-budget-crisis-bigger-than-previous-thought-2-5-billion-gap-for-2025-2027/>

(2 de abril) " La crisis presupuestaria de la OMS es aún mayor de lo que se pensaba. A la organización mundial de la salud le faltan casi 1.900 millones de dólares de un presupuesto previsto de 4.200 millones para 2026-27, junto con un déficit de 600.000 millones hasta finales de 2025, según revelaron altos funcionarios de la OMS en una reunión mundial del personal de la OMS celebrada el martes, a la que tuvo acceso *Health Policy Watch*".

PD: "" Un "grupo de trabajo de priorización" está dirigido por el Director General Adjunto, Dr. Mike Ryan, junto con el Director Regional para Europa, Hans Kluge, y el Director Regional para la Región del Mediterráneo Oriental, Hanan Balkhy, dijo Tedros. Cuentan con el apoyo de Thomas, de operaciones comerciales, así como de Jeremy Farrar, actual científico jefe de la OMS, pero antiguo director de la multimillonaria organización filantrópica Wellcome Trust.....".

PD: "En el Ayuntamiento, **Tedros también se comprometió a proporcionar un nuevo organigrama de alto nivel de la nueva estructura propuesta de la OMS tan pronto como finalizara el proceso de priorización. ..."**

- Véase también Devex - [La OMS se enfrenta a un de financiación cada vez mayor](#)

"En una reciente presentación a los Estados miembros, de la que Devex ha tenido acceso a una copia, las perspectivas financieras de la OMS para 2026-2027 muestran que tiene **un déficit de más de 1.800 millones de dólares, aproximadamente el 43% de su presupuesto previsto**. Pero parece que necesitará recaudar más que eso". "

PD: "... Un funcionario de la OMS, que habló bajo condición de anonimato por no estar autorizado a hablar del asunto, dijo a Devex que no es realista proyectar contribuciones de instituciones como Gavi y el Fondo Mundial "cuando estas instituciones ni siquiera han terminado sus propias rondas de reposición [y no han] hecho ninguna promesa para el futuro".".

Andrew Harmer - La OMS es una institución que debe importarte y ponerte de su parte.

<https://andrewharmer.org/2025/04/03/the-who-is-an-institution-you-should-care-about-and-take-its-side/>

Llámallo la "prueba de Timothy Snyder", siquieres. (*para compensar la de Rubio*)

".... Esta semana habrán visto algunos informes sobre el lamentable estado de la financiación de la OMS. En concreto, dos informes de Elaine Fletcher, de Health Policy Watch (aquí y aquí), y uno de Priti Patnaik, de Geneva Health Files. En este post, me pongo el sombrero de empollón y profundizo un poco más en las cifras. En resumen: es terrible, pero no existencialmente terminal. Pero

lo que realmente quiero es **convencerles de que la OMS es una institución que necesita nuestro apoyo. Más concretamente, necesita que los Estados miembros la apoyen financieramente**".

Y concluye: ".... Como ya he argumentado muchas veces, **las sumas de dinero necesarias para financiar totalmente la OMS son relativamente pequeñas**. La propuesta presupuestaria original para 2026-27 (5.300 millones de dólares) compraría dos tercios de un submarino nuclear. **Y el déficit al que se enfrenta ahora la organización (quedémonos por ahora con los 2.500 millones de dólares del artículo de Fletcher)** es fácilmente asequible para sus Estados miembros, que ahora deberían ponerse las pilas y comprometerse con la Ronda de Inversiones de la OMS. Ha llegado el momento, retomando la lección de Timothy Snyder en su libro *On Tyranny*, de elegir una institución que te importe y defenderla. Los Estados miembros pueden y deben elegir a la Organización Mundial de la Salud. Les ahorrará dinero a largo plazo, es una oportunidad para levantarle dos dedos a Trump - vean, podemos apoyar y apoyaremos a una organización multilateral que ustedes quieren desesperadamente que fracase- y salva miles y miles de vidas Cada Día."

Preocupación por la reposición de fondos de GAVI

Bloomberg - Cegado por Trump, el jefe de vacunas lucha por revertir el recorte de fondos

[Bloomberg](#)

De finales de la semana pasada. "**El jefe de la organización mundial responsable de vacunar a los niños en los países más pobres del mundo se dirige a Washington, con la esperanza de persuadir a la administración Trump para revertir una decisión sorpresiva de detener toda la financiación de Estados Unidos**, una medida que ha cegado al grupo y amenaza millones de vidas. **Gavi, la alianza para la vacunación con sede en Ginebra, no recibió ninguna notificación formal** antes de conocer, a través de un documento filtrado, que Estados Unidos planea poner fin a su apoyo financiero. La directora ejecutiva, Sania Nishtar, declaró que la organización tenía motivos para creer que la financiación estadounidense continuaría en 2025, tras la aprobación por el Congreso de 300 millones de dólares para Gavi en el presupuesto aprobado a principios de este mes....."

"... Nishtar tiene previsto viajar a Washington el lunes para reunirse con funcionarios. "Espero que aprecien el valor que aporta Gavi, la importancia de nuestra asociación en curso", dijo".

Desarrollo Hoy - El menguante camino de Gavi hacia los 9.000 millones de dólares, en cifras

A D Usher;

"**Tres gobiernos y la Fundación Gates aportan el 65% de los 30.000 millones de dólares que ha recibido la alianza de vacunas Gavi desde su creación en 2000.** Mientras Gavi se prepara para recaudar 9.000 millones de dólares en su próxima reposición, **dos de estos países -Estados Unidos y Reino Unido- están recortando su apoyo**. Incluso si el tercero, Noruega, aumenta su contribución, difícilmente podrá cubrir la diferencia. Aun así, **Gavi cuenta con un recurso financiero que no tiene ninguna otra agencia sanitaria mundial: miles de millones de dólares sobrantes de la pandemia de cólera.**"

Telegraph - El director general de Gavi advierte de que los proyectos emblemáticos de vacunas corren el riesgo de desaparecer si se interrumpe la financiación estadounidense

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/climate-and-people/flagship-gavi-vaccine-projects-face-axe-if-us-funding-stops/>

"Exclusiva: La decisión de poner fin a la financiación de la asociación podría tener ramificaciones que van mucho más allá de sus programas de vacunas de primera línea."

"Algunos de los programas emblemáticos de vacunas de Gavi tendrán que ser recortados si Estados Unidos sigue adelante con su plan de dejar de financiar la asociación mundial, ha advertido su director general. Entre los proyectos amenazados se encuentran los planes para comenzar a crear reservas de emergencia de nuevas vacunas la tuberculosis contra la viruela mpox y , la distribución de las tan necesarias inyecciones contra la malaria, así como un programa de mil millones de dólares para impulsar la producción de vacunas en África."

"La Dra. Sania Nishtar, que asumió el cargo de Directora General de la organización en marzo del año pasado, declaró que la junta de Gavi tendría que decidir "qué se archiva" en caso de que se agoten los fondos estadounidenses.....".

PS: " Un 'efecto dominó' en cascada: Pero el fin de la financiación estadounidense de Gavi podría tener ramificaciones que se dejarían sentir mucho más allá de sus programas de vacunas de primera línea. Según el Dr. Nishtar, la decisión de EE.UU. podría crear un "efecto dominó" en cascada, forzando recortes en programas emblemáticos, pero también perturbando a la comunidad investigadora y a la industria farmacéutica mundial que los sustenta. "Si se empieza a reducir el volumen de vacunas de rutina, eso repercute en el precio y en la capacidad de los países para acceder a esas vacunas", explicó. "Es un ecosistema que hemos construido". Como resultado, por primera vez, Gavi no tendrá dinero para poder comprar las últimas vacunas y corre el riesgo de quedarse atrás en el desarrollo científico, dijo. "Es la primera vez que tenemos una escasez de fondos y la ciencia va muy por delante de nosotros".

TGH - La retirada de EE.UU. de Gavi cede influencia a los proveedores chinos de vacunas

P Yadav (CFR) et al ;

Otro que juega la carta de China (*podría decirse que es una de las pocas cartas que le quedan para hacer frente a Trump 2.0*)... (pero se acerca peligrosamente al "susurro de Trump" en mi opinión).

"La pérdida de financiación estadounidense podría dejar a Gavi con tres opciones para reducir sus operaciones".

"La pérdida de financiación estadounidense podría dejar a Gavi con tres opciones para reducir sus operaciones: dejar de financiar el suministro de vacunas a algunos países receptores, reducir el número de vacunas que apoya la iniciativa o reducir la financiación para el desarrollo de vacunas y sistemas sanitarios. Todas estas vías podrían alterar significativamente la salud y la esperanza de vida de casi 100 millones de niños y adolescentes en todo el mundo. Al retirarse de sus

compromisos con Gavi, Estados Unidos abre la puerta a que China amplíe su influencia en el mercado mundial de vacunas a través de sus préstamos exteriores, programas de ayuda y proveedores de vacunas. Este enfoque podría reflejar la diplomacia china en materia de vacunas durante la COVID-19, cuando suministró vacunas a muchos países de renta baja o media (PRMB) que se enfrentaban a barreras de acceso.....".

Enlaces:

- [OMS - Gavi, la Alianza para las Vacunas, financiada en su totalidad, es un salvavidas para la supervivencia infantil, afirma la OMS](#)

Reunión del Grupo de Trabajo sobre Salud del G20 en Durban, Sudáfrica (continuación)

Véase también el número del PHI de la semana pasada.

Telegraph - "Deberían habernos golpeado hace mucho tiempo": Los países africanos agradecen a Trump su llamada de atención sobre la ayuda

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/climate-and-people/g20-south-africa-health-aid-trump-funding-cuts/>

"Al igual que los países europeos se han agrupado en defensa, **los líderes africanos también quieren recuperar el control**". Volviendo a la **reunión del Grupo de Trabajo sobre Salud del G20** de la semana pasada.

De lectura obligada. Tanto sobre **declaraciones públicas** como sobre **conversaciones en privado**.

- Véase también :

Con más detalles ahora sobre **los resultados esperados y los productos clave** para las 5 prioridades de la vía sanitaria del G20.

Más sobre Gobernanza y financiación de la salud mundial, crisis de la deuda, justicia fiscal

TGH - La silenciosa respuesta africana al reajuste estadounidense de la ayuda exterior

M D Gavin (investigador principal para África en el Consejo de Relaciones Exteriores y ex embajador de EE.UU. en Botsuana) ;

"Caracterizar el fin de la ayuda estadounidense como un catalizador permite a los políticos africanos enfatizar su preparación para una nueva era".

Fondo Mundial - El Fondo Mundial consigue la primera promesa de la Octava Reposición - Un compromiso histórico del sector privado por parte de la Children's Investment Fund Foundation

Fondo Mundial

"El Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria (el Fondo Mundial) ha anunciado hoy la primera promesa de contribución a su Octava Campaña de Reposición, y procede del sector privado. La Children's Investment Fund Foundation (CIFF) ha asumido un compromiso sin precedentes de 150 millones de dólares, lo que supone multiplicar por cinco su contribución anterior."

Como recordarán: el **objetivo es recaudar 2.000 millones de dólares de donantes privados para su Octava Reposición.**

Devex - Las grandes fundaciones dicen que es hora de aumentar las donaciones

<https://www.devex.com/news/big-foundations-say-it-s-time-to-increase-giving-109781>

"¿Ha llegado el momento de que los filántropos den la cara? Sí, lo es, según se dijo en el Foro Mundial Skoll. "

"....Los filántropos deben dar un paso adelante y hacer más para ayudar al sector no lucrativo, afirmaron ayer líderes de algunas de las mayores fundaciones del mundo en el Skoll World Forum, el encuentro anual de emprendedores sociales que se celebra esta semana en Oxford (Reino Unido)....."

Por ejemplo: **"La Fundación Skoll, dijo, ha creado un fondo de emergencia para responder a los recortes de ayuda de EE.UU., y ha aumentado el gasto en un 30% respecto a los niveles previstos anteriormente.....".**

BMJ - Llenar el vacío de financiación mitigaría los brotes infecciosos y aumentaría la resiliencia en África

M P Fallah, Jean Kaseya (Africa CDC) et al ;

" Es necesario actuar para mitigar los brotes de enfermedades y hacer frente a los desequilibrios de poder, escriben Mosoka Papa Fallah y sus colegas.

"Los países africanos se enfrentan a brotes de enfermedades infecciosas cada vez más frecuentes y simultáneos, lo que pone a prueba los sistemas de vigilancia y control de pandemias en un contexto de recortes de la ayuda. Estos retos exigen un liderazgo reforzado por parte de los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC africanos), un rápido desarrollo de capacidades y nuevas iniciativas de financiación"

".... El CDC de África está preparado para liderar esta transición, pero necesita duplicar su personal para hacer frente a los brotes en curso y seguir ampliando la escala para aplicar su plan estratégico para 2023-27. El plan apoya a los cinco centros colaboradores regionales para que lideren la respuesta de emergencia, la mitigación y la vigilancia epidemiológica y para que aumenten la producción regional de vacunas hasta el 60% de sus necesidades en 2040. La movilización de equipos regionales en el punto de aparición de nuevos brotes es más rentable y sostenible que la contratación de expertos extranjeros. Para lograrlo, África necesita una financiación regional e internacional que ascienda a menos del 1% de las inversiones en defensa militar de la UE para 2024. El apoyo a los sistemas de respuesta a los brotes de enfermedades está en consonancia con la Estrategia Sanitaria Mundial de la UE (2022), pero la UE ha hecho pocos esfuerzos para compensar el colapso del liderazgo estadounidense.....".

" ... Los Estados miembros de la Unión Africana deben aumentar la financiación nacional de la sanidad y la investigación y el desarrollo de acuerdo con las declaraciones de Abuja y Lusaka, con planes concretos para aumentar la independencia. La UE debe adherirse a su estrategia y comprometerse a realizar inversiones sostenibles en prevención de pandemias, preparación, vigilancia y respuesta a los brotes en África. También deben garantizarse los compromisos de la industria farmacéutica para permitir la transferencia de tecnología y garantizar el acceso a medicamentos y vacunas asequibles que salven vidas para mitigar amenazas inminentes....".

" ... Los filántropos y los países de renta alta pueden invertir en el recién creado Fondo Africano contra la Epidemia como vehículo de financiación para apoyar rápidamente a los países con gran flexibilidad y responsabilidad. Se necesitan debates serios sobre el alivio de la deuda, ya que muchos países del sur global gastan más en el pago de los intereses de la deuda que en sus sistemas educativos o sanitarios....".

El Colectivo - Justicia sanitaria y Covid-19 Cinco años después: Luchas locales, resistencia mundial

por Anne-Emanuelle Birn ;

"Mientras el "nosotros colectivo" conmemora el quinto aniversario de la pandemia de COVID-19 - en medio del deterioro y la desesperación del establishment sanitario y humanitario mundial, y del vergonzoso apoyo de EE.UU. y otras potencias imperiales a la matanza criminal de Palestina por parte de Israel y los palestinos , y alternativamente instigan, permiten y desatienden los conflictos civiles en Yemen, la RDC, Sudán y más allá-, ¿cómo podría transformarse el realismo abatido en esperanza crítica para la salud de la gente?"

".... Con colegas y un dinámico grupo de estudiantes en prácticas de Perú, Alemania, Canadá y Brasil (incluido el extraordinario equipo del profesor Ventura), estamos explorando estos silencios haciendo hincapié en las implacables e ingeniosas estrategias de ayuda comunitaria para garantizar una vivienda, alimentación, atención médica e ingresos decentes y dignos en ausencia de respuestas gubernamentales adecuadas. Al llevar a cabo nuestro proyecto (apodado SMAPL) mediante enfoques dialógicos (según Paulo Freire) y no extractivos, aspiramos a retomar la "salud mundial" como un campo de investigación activista comprometida, colaboración Sur-Norte y aprendizaje comunitario-académico.....".

W Byanyima - Superar el déficit de ayuda: alivio de la deuda, justicia fiscal, liderazgo religioso y solidaridad

<https://www.linkedin.com/pulse/overcoming-aid-gap-debt-relief-tax-justice-faith-winnie-byanyima-c43ie/>

"....Lidero la respuesta mundial al sida, coordinándola para las Naciones Unidas a través de **ONUSIDA**. Y a través de ese trabajo, **veo a los gobiernos, especialmente en África, ahogados por la deuda, incapaces de invertir en sus sistemas sanitarios, incapaces de recaudar ingresos nacionales.....**".

Aboga por la justicia fiscal, la reducción/reestructuración de la deuda y la voz de la fe.

Project Syndicate - Esta iniciativa de la ONU sobre la deuda es diferente

Mahmoud Mohieldin (Enviado Especial de las Naciones Unidas para la Financiación de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible y Copresidente del Grupo de Expertos sobre la Deuda), Paolo Gentiloni, Trevor Manuel y Yan Wang;

"A medida que se disparan la carga de la deuda y los costes del servicio de la deuda, muchos países en desarrollo se ven obligados a desviar recursos de la educación, la sanidad y la mitigación del cambio climático. **Una nueva iniciativa de la ONU pretende recabar el apoyo mundial a reformas realistas que impulsen los objetivos de desarrollo a largo plazo.**"

"En respuesta a la escalada de la crisis de la deuda en el Sur Global, **el Secretario General de las Naciones Unidas, António Guterres, estableció el Grupo de Expertos sobre la Deuda** en diciembre de 2024. Sus miembros tienen la tarea de **identificar y avanzar en soluciones políticas para ayudar a las economías en desarrollo** -en particular los países africanos y los pequeños estados insulares en desarrollo- a liberarse del círculo vicioso de la angustia de la deuda."

Lea cómo esta iniciativa de la ONU sobre la deuda pretende ser diferente.

PS: "Tres próximos encuentros, en particular -la [IV Conferencia Internacional sobre Financiación para el Desarrollo](#) de julio en España, la Cumbre del G20 en Sudáfrica y la Conferencia de la ONU sobre Cambio Climático (COP30) de noviembre en Brasil- podrían servir de plataformas fundamentales para promover soluciones políticas realistas y prácticas."

Cumbre de N4G en París (continuación)

Devex - La cumbre "Nutrición para el crecimiento" recauda 27 000 millones de dólares para acabar con la desnutrición

<https://www.devex.com/news/nutrition-for-growth-summit-raises-27b-to-end-malnutrition-109738>

"La cifra final llegó mientras los defensores de la nutrición se preocupaban por un entorno de financiación difícil en medio de recortes de la ayuda exterior".

"La cantidad sorprendió a muchos asistentes: Se produce en un momento difícil para la recaudación de fondos, ya que los principales donantes occidentales están recortando los presupuestos de ayuda exterior. **El principal de ellos es Estados Unidos, el mayor donante mundial de ayuda alimentaria, que había prometido más de 11.000 millones de dólares en N4G en 2021, casi la mitad de la cantidad recaudada en ese evento.** Estados Unidos, que ha realizado recortes masivos en su Agencia para el Desarrollo Internacional, no hizo ninguna promesa ni envió una delegación a París para la reunión de este año. Otros donantes occidentales que han anunciado recortes son Bélgica, Francia y los Países Bajos. Pero los organizadores de N4G -así como el ejército de defensores de la nutrición que unieron sus fuerzas para convencer a los donantes de que dieran un paso al frente- encontraron a otros que cubrieron con creces las carencias. Entre ellos, la Comisión Europea, bancos multilaterales y organizaciones filantrópicas como la Fundación Gates.....".

PD: "El Reino Unido, que acogió la primera cumbre de N4G en 2012, no asumió un compromiso financiero, pero co-lanzó una coalición sobre la integración de la nutrición en todos los sectores. Francia, el país anfitrión, se comprometió a destinar más de 750 millones de dólares a la lucha contra la desnutrición de aquí a 2030. La otra gran noticia de ayer fue el anuncio de un grupo de organizaciones filantrópicas que se comprometieron a destinar más de 2.000 millones de dólares a la malnutrición. Entre ellas se encontraban la Fundación Gates, que se comprometió a destinar 750 millones de dólares; la Fundación Rockefeller, que destinó 100 millones de dólares a las comidas escolares; la Fundación de la Familia Bezos, que se comprometió a igualar 500 millones de dólares en donaciones al Fondo de Nutrición Infantil; la Fundación Eleanor Crook, que se comprometió a destinar hasta 50 millones de dólares al aumento de las vitaminas prenatales;"

Trump 2.0: Actualizaciones de la semana pasada

Más o menos cronológicamente. El espectáculo de terror continuó esta semana.

Devex - La administración Trump revela al Congreso sus planes para "abrir" USAID

<https://www.devex.com/news/trump-administration-reveals-its-plans-to-congress-to-abolish-usaid-109753>

(28 de marzo) "Se cerrará USAID, se despedirá al personal y partes de la agencia -principalmente los programas de ayuda humanitaria, seguridad alimentaria y salud global- pasarán a ser gestionados por el Departamento de Estado".

PD: ".... El Departamento de Estado tiene previsto mantener los programas de ayuda humanitaria, salud mundial, inversiones estratégicas y "programas limitados de seguridad nacional" gestionados anteriormente por USAID. La Oficina de Asistencia Humanitaria y la Oficina de Salud Global serían "reasignadas" a las entidades pertinentes del Departamento de Estado."

PD: "La legislación estadounidense exige que la Administración consulte al Congreso cualquier plan de reorganización de las agencias, y esta notificación forma parte de ese proceso". Los legisladores pueden opinar sobre las notificaciones del Congreso y no es raro que los miembros de los comités legislativos pertinentes pongan un freno a los planes si no están de acuerdo con ellos o quieren información adicional...." (bueno, eso fue antes de MAGA 2)

PD: "Los restantes programas de salud global de USAID, incluidos los de VIH/SIDA que supervisa, serán gestionados por la Oficina de Seguridad Sanitaria Global y Diplomacia del Departamento de Estado....."

Devex - El correo electrónico de la "misión final" de USAID recorta por última vez el personal de la agencia

https://www.devex.com/news/usaids-final-mission-email-slashes-agencyss-staff-one-last-time-109752?utm_medium=Social&utm_source=Bluesky#Echobox=1743207108

(28 de marzo) "El nuevo administrador adjunto de USAID, Jeremy Lewin, comunicó a los empleados de la agencia que serían despedidos el 1 de julio o el 2 de septiembre de 2025 - y luego, potencialmente, recontratados en el Departamento de Estado a través de un proceso separado e independiente".

Stat - Peter Marks, principal regulador de vacunas de la FDA, obligado a abandonar el cargo

<https://www.statnews.com/2025/03/28/fda-peter-marks-cber-director-resigns-rfk-jr/>

"'Ha quedado claro que la verdad y la transparencia no son deseadas', dijo Marks en su carta de dimisión".

"Como usted sabe, yo estaba dispuesto a trabajar para hacer frente a las preocupaciones del Secretario con respecto a la seguridad de las vacunas y la transparencia, escuchando al público e implementando una variedad de diferentes reuniones públicas y compromisos con la Academia Nacional de Ciencias, Ingeniería y Medicina", escribió Marks. "Sin embargo, ha quedado claro que la verdad y la transparencia no son deseadas por el Secretario, sino que más bien desea la confirmación servil de su desinformación y sus mentiras.""

Nature News - Se temen grandes recortes en la prevención del sida en EE.UU.: los NIH suprimen las ayudas a la investigación sobre el VIH

<https://www.nature.com/articles/d41586-025-00969-5>

"Más de 200 subvenciones federales para la investigación relacionada con el VIH y el sida han sido canceladas abruptamente en las últimas semanas".

- Relacionado: Nature - [El equipo de Trump tumba el programa de erradicación del sida y recorta la investigación del VIH](#)

Stat - En los CDC, los recortes de empleo de la administración Trump acaban con un amplio abanico de especialistas

<https://www.statnews.com/2025/04/01/cdc-rif-2400-layoffs-rfk-jr-hhs-reorganization-rapid-response-capability-weakened/>

"Las medidas destinadas a reorientar la agencia tendrán graves costes para la salud pública, advierten los críticos".

- Véase también [el NYT - Los recortes en el C.D.C. amenazan con hacer retroceder la sanidad del país, los críticos](#)

"La reorganización que comenzó el martes reducirá **una agencia que ha sido un modelo de salud pública en todo el mundo**".

NYT - Despidos masivos en las agencias sanitarias que vigilan las enfermedades y regulan los alimentos

<https://www.nytimes.com/2025/04/01/us/politics/trump-federal-layoffs-health-food.html>

"Los recortes fueron parte de un plan de la administración Trump anunciado la semana pasada para despedir a miles de empleados y **revisar drásticamente el Departamento de Salud y Servicios Humanos** bajo el Secretario Robert F. Kennedy Jr."

"La administración Trump despidió el martes a miles de trabajadores federales de salud en una purga que incluyó a altos dirigentes y científicos de alto nivel encargados de regular alimentos y medicamentos, proteger a los estadounidenses de enfermedades e investigar nuevos tratamientos y curas.... Los despidos y las reasignaciones de puestos en **afectan a todos los aspectos del Departamento de Salud y Servicios Humanos** y forman parte de lo que la Administración ha calificado de amplia reestructuración de la agencia. Se han eliminado unidades enteras dedicadas a la salud reproductiva y la prevención de lesiones por arma de fuego. También se eliminó un **programa de investigación sobre vacunas destinado a prevenir la próxima pandemia.....**".

Science Insider - La administración Trump purga a los líderes de las agencias sanitarias estadounidenses

<https://www.science.org/content/article/trump-administration-purges-u-s-health-agency-leaders>

"Las cartas de reasignación llegan cuando **comienzan las reducciones de plantilla en NIH, FDA y CDC**".

Stat - Casi 2.000 investigadores de alto nivel piden a la administración Trump que detenga el "asalto" a la ciencia

<https://www.statnews.com/2025/03/31/trump-national-academies-researchers-urge-administration-to-halt-assault-on-science/>

"Todos los científicos son miembros de las Academias Nacionales, que han guardado silencio".

"..... En una carta abierta publicada el lunes, **casi 2.000 de los principales investigadores del país pidieron a la administración Trump que detenga este "asalto al por mayor a la ciencia estadounidense", que dicen que está amenazando la posición de Estados Unidos como líder mundial en investigación, así como la salud y la seguridad de sus ciudadanos.**"

PD: "La ausencia de una reprimenda oficial por parte de las Academias Nacionales, o NASEM - considerada por muchos como la principal organización científica del país y, para muchos, su conciencia- es un ejemplo flagrante de la reticencia de las principales universidades y otras instituciones a hacer cualquier cosa que pudiera ponerlas en el punto de mira de la administración. Esto es especialmente cierto en el caso de organizaciones como la NASEM, que dependen de contratos gubernamentales.....".

Trump 2.0: Impacto, análisis, defensa, estrategias de adaptación/afrontamiento

Devex - Aumenta la frustración en Uganda ante la escasez de tratamientos contra el VIH

A Green; [Aumenta la frustración ante la escasez de tratamientos contra el VIH en Uganda |](#)

"Los centros sanitarios de dos regiones ugandesas se han quedado sin existencias de un tratamiento contra el VIH que puede salvar vidas. El gobierno se apresura a subsanar las posibles carencias".

TWN - ONU: La salud de casi 13 millones de desplazados, en peligro por los recortes de fondos

https://wp.twnnews.net/sendpress/email/?sid=NjQ4ODA&eid=ODM1Nw&utm_medium=email&utm_source=sendpress&utm_campaign

"ACNUR, la Agencia de la ONU para los Refugiados, advirtió la semana pasada que, sin los recursos adecuados, se calcula que 12,8 millones de personas desplazadas, incluidos 6,3 millones de niños, podrían quedarse sin intervenciones sanitarias vitales en 2025. En una rueda de prensa celebrada en la Oficina de las Naciones Unidas en Ginebra el 28 de marzo, el Dr. Allen Maina, Jefe de Salud Pública del ACNUR, afirmó que la actual crisis de financiación humanitaria, agravada por la disminución del gasto sanitario en los países de acogida, está afectando al alcance y la calidad de los programas de salud pública y nutrición para los refugiados y las comunidades de acogida.....".

ONUSIDA - Impacto de los recortes de financiación de EE.UU. en la respuesta mundial al sida - Actualización del 24 de marzo de 2025

https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2025/march/20250324_sitrep

(28 de marzo) "Los países siguen adaptándose a los recientes recortes de la financiación estadounidense para la respuesta mundial al VIH. Las repercusiones de las interrupciones de los servicios relacionados con el VIH se están comprendiendo con mayor claridad a medida que se dispone de información más detallada.....".

PD: Con entre otros: ".... La PrEP y otros métodos de prevención primaria del VIH siguen profundamente afectados. Las oficinas de ONUSIDA en los países siguen informando de que los servicios de prevención primaria del VIH, como la distribución de preservativos, la PrEP y la divulgación entre iguales llevada a cabo por organizaciones dirigidas por la comunidad, se han visto

profundamente afectados por los recortes de financiación estadounidenses. En muchos casos, su futuro sigue siendo dudoso mientras los gobiernos y los socios evalúan la situación...."

Universidad de Boston - "Es inaceptable": Un matemático de la Universidad de Boston calcula cuántas muertes pueden resultar de los recortes de USAID y Medicaid

<https://www.bu.edu/articles/2025/mathematician-tracks-deaths-from-usaid-medicaid-cuts/>

"Los rastreadores de impacto se actualizan en tiempo real en función de la pérdida de programas de ayuda internacional contra el VIH y la tuberculosis...."

La Sociedad para el Sida en África insta a actuar en la financiación sanitaria nacional

https://citnewsroom.com/2025/03/society-for-aids-in-africa-urges-action-on-domestic-health-funding/#google_vignette

"La Sociedad para el Sida en África ha hecho hincapié en la urgencia de garantizar la financiación nacional de los sistemas sanitarios ante las amenazas de financiación de los programas contra el VIH/sida en todo el continente. Este llamamiento se hizo durante la reunión del Comité Directivo de la Conferencia Internacional sobre el Sida y las ITS en África (ICASA) 2025, celebrada en Accra, en la que los participantes subrayaron la necesidad crítica de que las naciones africanas reduzcan su dependencia de los donantes externos y asuman como propia su respuesta al VIH/sida."

"Hablando durante la reunión, el presidente de la Sociedad para el SIDA en África (SAA), el Dr. David Pagwesese Parirenyatwa, indicó que la reciente decisión de la administración Trump de congelar y reorientar el apoyo de la ayuda estadounidense ha arrojado incertidumbre sobre la financiación de los programas de VIH / SIDA en África. A la luz de este desarrollo, el Dr. David Pagwesese Parirenyatwa instó a los tres subcomités de ICASA 2025 a reevaluar sus temas plenarios para incluir discusiones sobre la financiación nacional de la salud y la sostenibilidad a largo plazo de la respuesta al VIH / SIDA en África."

Tim France (en LinkedIn) - Navegar por las cifras: Diferentes estimaciones sobre el impacto de los recortes en la financiación de la lucha contra el VIH

<https://www.linkedin.com/pulse/navigating-numbers-understanding-different-estimates-hiv-tim-france-dd8te/?trackingId=r9vqtOHqgoREvtcqICXk2g%3D%3D>

"Se ha debatido mucho sobre el impacto potencialmente devastador de los recortes de fondos estadounidenses en la respuesta mundial al VIH, y es posible que hayan circulado cifras diferentes. Es importante comprender los matices que subyacen a estas estimaciones para evitar confusiones. He aquí un desglose de algunas diferencias clave entre las proyecciones de exceso de muertes relacionadas con el VIH presentadas en el reciente [modelo de ONUSIDA](#) y el [estudio del Instituto Burnet/OMS](#) (publicado en The Lancet y [comunicado por la OMS](#)):...."

CHAI - Nota sobre el impacto del mercado del VIH en 2025

<https://www.clintonhealthaccess.org/report/2025-hiv-market-impact-memo-clinton-health-access-initiative/>

".... edición especial del CHAI HIV Market Impact Memo, un informe que destaca los riesgos significativos a los que se enfrentan los mercados mundiales del VIH y las implicaciones más amplias para la prestación de servicios del VIH en países de ingresos bajos y medios tras las interrupciones de la financiación sanitaria mundial y la incertidumbre actual."

"El memorando pone de relieve las principales deficiencias en la prestación de servicios relacionados con el VIH tras la reducción de la financiación mundial

A partir de datos de 14 países de ingresos bajos y medios, nuestro análisis identifica los retos a lo largo de todo el proceso de atención del VIH, incluida la prevención, las pruebas, el tratamiento y la gestión de la cadena de suministro.

Algunas de las principales conclusiones son

- Impacto humanitario:** 8 países en riesgo de desabastecimiento de antirretrovirales, con riesgos adicionales en los productos de prevención y pruebas.
- Niños en peligro:** Los desabastecimientos de antirretrovirales suponen un riesgo significativo para los niños, con datos recientes que muestran que 1 de cada 5 niños menores de un año que sufrieron una interrupción del tratamiento murió como consecuencia de ello.
- Consecuencias económicas:** 55 millones de dólares en existencias farmacéuticas en riesgo de cancelación o impago, lo que desestabiliza las cadenas de suministro y supone un riesgo importante para los fabricantes.
- Interrupción del personal sanitario:** 370.000 profesionales previamente apoyados por PEPFAR se enfrentan a la incertidumbre laboral con muchos contratos ya rescindidos o temporalmente en pausa".

Andrew Green (en Forsaken) - La silenciosa desaparición del COP

<https://theforsaken.substack.com/p/the-quiet-disappearance-of-the-cop>

"Los planes operativos nacionales son cruciales para ejecutar programas nacionales contra el VIH. Entonces, ¿por qué la administración Trump no los ha solicitado?".

KFF - La lista de USAID de subvenciones a la salud mundial canceladas: ¿qué nos dice?

KFF

(2 de abril) "Recientemente se informó de que se había enviado al Congreso una lista de adjudicaciones que se iban a suprimir en USAID, una agencia que ya se ha cerrado en la práctica como parte de la revisión de la ayuda exterior y la congelación de fondos de la administración. En general, la lista confirma lo que se ha venido anunciando en los tribunales y en otros comunicados de la administración: que la mayoría de las adjudicaciones de la agencia se van a suprimir. En concreto, indica que de más de 6.200 adjudicaciones, 5.341 (el 86%) serán canceladas, lo que representa 27.700 millones de dólares en fondos no comprometidos. De esta cantidad, 7.400

millones de dólares en fondos no comprometidos corresponden directamente a la oficina de salud mundial de USAID y miles de millones más son para actividades de salud mundial financiadas a través de otras oficinas o a nivel de misión de cada país. Aunque la situación parece ser fluida, ya que el Congreso aún no se ha pronunciado y hay litigios en curso, la lista plantea varias preguntas:..."

Lea cuáles.

Negociaciones del Acuerdo sobre la Pandemia

La ronda final de conversaciones está prevista del 7 al 11 de abril.

En la cuerda floja: Get it Done - Declaración conjunta

<https://www.pandemicactionnetwork.org/news/get-it-done-joint-statement-on-finalizing-the-pandemic-agreement/>

Declaración conjunta sobre la finalización del acuerdo sobre la pandemia. Firmada por: **Pandemic Action Network; Spark Street Advisors; Panel para una Convención Mundial de Salud Pública; Helen Clark, Copresidenta del Panel Independiente para la Preparación y Respuesta ante una Pandemia, Ibrahim Abubakar, Palitha Abeykoon, Bente Angell-Hansen, Victor J. Dzau, Jayati Ghosh, Naoko Ishii, Ilona Kickbusch, Maha El Rabbat, Miembros del Consejo Mundial de Vigilancia de la Preparación (CGVP).**

Cita: ".... En su redacción actual, el acuerdo sobre pandemias asegura importantes avances, entre ellos en investigación y desarrollo, acceso equitativo a contramedidas pandémicas y un enfoque de "Una sola salud" frente a las amenazas pandémicas. **Aunque no se han alcanzado todos los objetivos políticos, este acuerdo potencialmente histórico sienta las bases esenciales para una preparación y respuesta equitativas y colectivas, y puede reforzarse mediante protocolos adicionales en el futuro.** Instamos a los Estados miembros a que sigan centrados en el objetivo final y a que encuentren un margen de maniobra para llegar a un acuerdo..... **Contamos con ustedes para aunar esfuerzos y lograr el acuerdo".**

HPW - ¿Se frustrará el acuerdo sobre la pandemia con un puñado de palabras?

<https://healthpolicy-watch.news/will-pandemic-agreement-be-thwarted-by-a-handful-of-words/>

(2 de abril) "En vísperas de la ronda final de negociaciones del acuerdo sobre pandemias antes de la Asamblea Mundial de la Salud (AMS), 30 expertos jurídicos han advertido contra el uso de "voluntario" para describir la transferencia de tecnología".

"El último borrador del **acuerdo sobre la pandemia (texto acordado a finales del 21 de febrero)** establece que la transferencia de tecnología para la producción de productos sanitarios relacionados con la pandemia se realizará en "condiciones mutuamente acordadas" en una nota a pie de página del artículo 11 que aún no se ha acordado. Esto implica intrínsecamente que es voluntaria, **afirman los expertos en una carta enviada el miércoles a los copresidentes del Órgano Intergubernamental**

de Negociación (INB) de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Pero si el acuerdo también describe la transferencia de tecnología como "voluntaria", esto socavará el "derecho soberano ... de los Estados miembros a aplicar la legislación dentro de su jurisdicción, y la equidad en la preparación y respuesta ante una pandemia", según los expertos, procedentes en su mayoría de departamentos de derecho de universidades mundiales."

"Al insistir en que los fabricantes sólo acudan voluntariamente a la mesa de negociaciones, los Estados Partes están limitando sus opciones para facilitar o incentivar de otro modo la transferencia de tecnología, y para adoptar medidas no voluntarias incluso cuando sus legislaciones nacionales las contemplen o pudieran contemplarlas", señalan. Insistir únicamente en medidas voluntarias "frustrará dos principios que guían el objetivo central del Acuerdo sobre Pandemias: el respeto del derecho soberano de los Estados a aplicar la legislación dentro de su jurisdicción, y la equidad en la preparación y respuesta ante pandemias", señalan....."

GHF - Los países de la UE, divididos sobre el papel de la Comisión Europea en las negociaciones del Tratado contra la Pandemia y en desacuerdo sobre la transferencia de tecnología

P Patnaik; [Geneva Health Files](#)

".... Hay rumores entre algunos estados miembros de la Unión Europea sobre el papel de la Comisión Europea en las negociaciones sobre el Acuerdo Pandémico, en particular sobre las obligaciones en materia de transferencia de tecnología, dijeron fuentes familiarizadas con la dinámica a Geneva Health Files. "No todos los países están contentos con las posiciones adoptadas por la Comisión Europea, especialmente cuando se trata de disposiciones de transferencia de tecnología en el proyecto de Tratado Pandémico", dijo una fuente familiarizada con las discusiones en Bruselas. ... Para estar seguros, la Comisión Europea fue [autorizada en 2022](#) para negociar el Acuerdo Pandémico en nombre de los estados miembros de la UE de acuerdo con [directivas](#) específicas."

"Sin embargo, en los últimos tres años ha habido indicios de que algunos países de la UE no están contentos con las posiciones adoptadas por la Comisión, que a menudo ha tendido a inclinarse por los intereses de las economías más fuertes del bloque, según las fuentes. En estas negociaciones en la OMS, la UE ha hablado con una sola voz, representada por la Comisión, pero entre bastidores, no todos los países están alineados. Ahora, en la fase final de las negociaciones, estas diferencias se están agudizando, sobre todo a medida que se acaba el tiempo y la distancia al consenso, dicen las fuentes. Muchos países de la UE están deseosos de concluir las negociaciones y llegar a un acuerdo....."

Medicines Law & Policy - ¿Bloqueará Europa el Acuerdo sobre Pandemias por una palabra?

Por Guilherme Ferrari Faviero y Ellen 't Hoen;

"Se acaba el tiempo para el Acuerdo sobre Pandemias de la Organización Mundial de la Salud. Después de más de tres años de complejas y arduas negociaciones, estamos al borde del fracaso, un resultado que no dará buena imagen de la Unión Europea (UE)."

Extracto:

"A medida que los negociadores entran en la ronda final de conversaciones en Ginebra, del 7 al 11 de abril, deben resolver todas las disposiciones pendientes -entre las que destacan las cuestiones relacionadas con la transferencia de tecnología, la prevención de pandemias y el Sistema de Acceso y Participación en los Beneficios de los Patógenos (PABS)-, todas ellas cruciales para mejorar la respuesta mundial a futuras pandemias y evitar la falta de equidad en el acceso a los productos pandémicos....".

"Una disputa central que podría hacer descarrilar las negociaciones gira en torno a la palabra voluntaria a la hora de definir la transferencia de tecnología en el acuerdo. Alemania ha adoptado una línea dura, insistiendo explícitamente en limitar la transferencia de tecnología a un gesto "voluntario" y en condiciones "mutuamente acordadas". Se trata de una postura bien conocida de la industria que la Comisión Europea expresó durante las conversaciones en nombre de los Estados miembros de la UE. Es una postura curiosa porque el texto ya especifica que las partes implicadas en la transferencia de tecnología lo hacen en términos mutuamente acordados. Añadir el término "voluntaria" es, por tanto, redundante pero no está exento de riesgos. Definir la transferencia de tecnología sólo como voluntaria es innecesariamente restrictivo y puede tener consecuencias más allá del ámbito de este acuerdo, socavando potencialmente la capacidad de todos los países - incluidos los europeos- de utilizar los marcos legales existentes para garantizar la transferencia de tecnología. El uso de esta palabra también ignora la realidad de que, durante la pandemia de COVID-19, el intercambio voluntario no se materializó a la escala necesaria para evitar desigualdades generalizadas en el acceso a la tecnología sanitaria que salva vidas."

"El derecho internacional, como el Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual relacionados con el Comercio (ADPIC) de la Organización Mundial del Comercio, que establece las obligaciones de los países en materia de protección de la propiedad intelectual, permite explícitamente la adopción de medidas, incluso no voluntarias, necesarias para proteger la salud pública. Insistir ahora en la condición de que tales medidas tengan que ser voluntarias corre el riesgo de ser especialmente perjudicial para los países de ingresos bajos y medios, que son particularmente susceptibles de ser presionados por las naciones occidentales para que no utilicen las flexibilidades del Acuerdo ADPIC para acceder a las tecnologías.....".

Centro de Salud Mundial del Graduate Institute (Iniciativa para Gobernar las Pandemias) - ¿Qué novedades contiene el proyecto de Acuerdo sobre Pandemias?

G L Burci et al ;

"Este documento proporciona un análisis preliminar del borrador del Acuerdo sobre Pandemias (AP), tal y como se refleja en el borrador del 21 de febrero de 2025, destacando aspectos clave de la ambición de este marco emergente."

"El contenido del actual proyecto de AP se basa en las lecciones aprendidas de la pandemia de COVID-19 al proponer un enfoque sistémico de la PPPR. Va más allá del enfoque de emergencia del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) (2005) modificado en 2014, 2022 y 2024, creando un conjunto más amplio de normas que se extienden tanto "aguas arriba" (prevención y preparación) como "aguas abajo" (respuesta y recuperación). Con ello, pretende complementar y reforzar los instrumentos jurídicos internacionales existentes, al tiempo que colma lagunas normativas. Este análisis pone de relieve un notable grado de innovación a la hora de abordar las lagunas críticas

puestas de manifiesto por la pandemia COVID-19, en comparación con la legislación internacional vigente....".

Revista de Derecho, Medicina y Ética - La propuesta de acuerdo sobre pandemias: Un momento crucial para el Derecho sanitario mundial

P A Villareal, A Phelan et al; [Revista de Derecho, Medicina y](#)

"Este artículo analiza las perspectivas y los escollos de un acuerdo jurídicamente vinculante sobre pandemias bajo los auspicios de la Organización Mundial de la Salud, que se está negociando actualmente en Ginebra. Un acuerdo de este tipo podría fomentar una prevención, preparación y respuesta ante pandemias basada en normas, como reacción de a los fallos cometidos por los Estados durante la pandemia COVID-19, entre ellos la falta de coordinación eficaz para compartir todo tipo de datos y la desigualdad mundial en la distribución de productos médicos alimentada por el nacionalismo de las vacunas. **La consecución de estos objetivos, sin embargo, dependerá de un compromiso significativo por parte de las delegaciones que negocien el acuerdo, de una formulación jurídicamente sólida de sus disposiciones y de la superación del sesgo de emergencia actualmente omnipresente en este ámbito del derecho sanitario mundial.....".**

Lancet - La promesa y el compromiso del Acuerdo de Pandemia de la OMS para la prevención del contagio y Una Salud

A Finch et al;

"....sigue siendo un reto crítico equilibrar la necesidad de medidas de prevención ambiciosas con las realidades prácticas de su aplicación, sobre todo teniendo en cuenta la escasez de recursos.....".

Más sobre PPPR

Comentario de Lancet - Movilización de los activos nacionales y regionales y de los agentes no estatales para la preparación ante una pandemia

L Sun et al ;

".... acontecimientos recientes subrayan la necesidad de reconsiderar la estructura y el liderazgo de la arquitectura sanitaria mundial. Estos acontecimientos incluyen la retirada de EE.UU. de la OMS y el desmantelamiento de la Agencia de EE.UU. para el Desarrollo Internacional,⁶ junto con recortes generalizados en los presupuestos de ayuda de varios países europeos, a pesar de su papel histórico como principales contribuyentes a la ayuda oficial al desarrollo, y un estancamiento en la aprobación del Acuerdo sobre Pandemias. **Destacamos aquí la necesidad de movilizar los activos nacionales y regionales y ampliar el papel de los actores no estatales para mejorar su relación y representación dentro de las organizaciones multilaterales tradicionales para reforzar juntos la PPPR....."**

"...Los institutos nacionales de salud pública (INSP) y las entidades sanitarias regionales deben reclamar el papel que les corresponde como activos centrales facultados para dirigir y coordinar la PPPR. Los agentes no estatales, como las instituciones académicas, las organizaciones filantrópicas, los innovadores del sector privado y las redes comunitarias deben pasar de desempeñar funciones de apoyo a convertirse en impulsores de la reforma sistémica, como parte integrante del liderazgo de los gobiernos locales". "

Africa CDC - Continuación de la asociación para mejorar la vigilancia genómica de patógenos y la bioinformática para la salud pública en África

<https://africacdc.org/news-item/continued-partnership-to-enhance-pathogen-genomic-surveillance-and-bioinformatics-for-public-health-in-africa/>

" En un movimiento estratégico para reforzar la preparación de África ante futuras pandemias, los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades (Africa CDC), en colaboración con la Sociedad Africana de Medicina de Laboratorio (ASLM) y con el apoyo de la Fundación Mastercard, han puesto en marcha un programa pionero de sobre vigilancia genómica y bioinformática para mejorar la resiliencia de la salud pública en todo el continente. El programa, puesto en marcha en el marco de la fase II de la iniciativa "Salvar vidas y medios de subsistencia" (SLL, por sus siglas en inglés), tiene como objetivo reforzar la capacidad de África para responder eficazmente a la preparación y la respuesta ante pandemias mediante la creación de infraestructuras sólidas de diagnóstico molecular, secuenciación genómica, biobancos y bioinformática en todos los Estados miembros de la Unión Africana (UA).....".

Nature Medicine - El Mpox plantea un riesgo epidémico y pandémico cada vez mayor

C M de Motes et al ;

"La interacción humana con el mpox ha cambiado en toda su área de distribución endémica, lo que revela el riesgo endémico y pandémico del virus de la viruela del mono y las actuales lagunas de conocimiento sobre su biología que dificultan el control del virus."

Próximamente: Día Mundial de la Salud (7 de abril)

Editorial de Lancet - Reducir la hemorragia posparto

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25))

"Casi 300 000 mujeres mueren cada año a causa del embarazo o el parto. A principios del siglo XXI se lograron avances sustanciales en la reducción de la mortalidad materna, pero los progresos se han estancado en la última década y el mundo no está en vías de alcanzar el Objetivo de Desarrollo Sostenible de reducir la mortalidad materna para 2030. **El Día Mundial de la Salud 2025**, que se celebra el 7 de abril, marca el inicio de una campaña de un año de duración de la OMS, titulada "Comienzos sanos, futuros esperanzadores", cuyo objetivo es revitalizar los esfuerzos tan

necesarios para garantizar el acceso a una atención de alta calidad para las mujeres y los bebés en todo el mundo."

"El sangrado por hemorragia posparto (HPP), definido como la pérdida de 500 ml de sangre en las 24 horas siguientes al parto, es la principal causa de mortalidad materna, con 70 000 muertes al año, sobre todo en el África subsahariana y el sur de Asia. La mayoría de estas muertes son evitables, una situación que exige una acción concertada...."

El editorial concluye "La muerte de una mujer por HPP durante el parto es un acontecimiento devastador, aunque evitable. Tras décadas de escasos progresos en el diagnóstico y tratamiento de la HPP, los avances recientes dan motivos para el optimismo. Una estrategia múltiple que consiste en identificar y abordar los factores de riesgo modificables, garantizar un diagnóstico precoz y objetivo, y un conjunto de tratamientos administrados simultáneamente, puede reducir la incidencia de la HPP y sus consecuencias potencialmente mortales. Hace tiempo que debería haberse producido una transformación en la atención materna que ponga en práctica estos enfoques."

- Véase también un [informe mundial de The Lancet - Alerta por la muerte de niños tras el ayuda](#)

"....La OMS espera que una campaña de un año de duración sobre la salud materna y neonatal, que comenzará el 7 de abril de 2025, [Día Mundial de la Salud](#), acelere la acción. La campaña, titulada *Comienzos sanos, futuros esperanzadores*, instará a los gobiernos y a la comunidad sanitaria a redoblar sus esfuerzos para poner fin a las muertes maternas y neonatales evitables. La OMS pide que se redoblen los esfuerzos en todo el mundo para garantizar el acceso de las mujeres y los recién nacidos a una atención de alta calidad a través de , especialmente en los países de ingresos bajos, las emergencias humanitarias y los entornos frágiles, donde se producen la mayoría de las muertes maternas y neonatales."

Más sobre SDSR

Comentario de Lancet - Proteger la salud y los derechos sexuales y reproductivos mundiales frente a las políticas y posiciones retrógradas de EE.UU.

S Singh et al; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25))

Por autores del Instituto Guttmacher.

NYT - Millones de mujeres perderán el acceso a los anticonceptivos por los recortes de ayudas de Trump

https://www.nytimes.com/2025/04/01/health/usaid-contraception-cuts.html?unlocked_article_code=1.8U4.WKp8.d0E8u9JzMN6&smid=url-share

(enlace de regalo) "Estados Unidos era un proveedor clave de anticonceptivos en muchos países en desarrollo. La administración Trump ha puesto fin a ese apoyo".

"Estados Unidos pone fin a su apoyo financiero a los programas de planificación familiar en los países en desarrollo, privando a casi 50 millones de mujeres del acceso a la contracepción.... Este cambio de política ha atraído poca atención en medio del desmantelamiento general de la ayuda exterior estadounidense, pero puede tener enormes implicaciones, entre ellas más muertes maternas y un aumento general de la pobreza. Desbarata un esfuerzo que en los últimos años había llevado anticonceptivos de acción prolongada a las mujeres de algunas de las zonas más pobres y aisladas del mundo."

"Estados Unidos proporcionó alrededor del 40 por ciento de la financiación que los gobiernos aportaron a los programas de planificación familiar en 31 países en desarrollo, unos 600 millones de dólares, en 2023, el último año para el que se dispone de datos, según KFF, una organización de investigación sanitaria....."

"Esa financiación estadounidense proporcionó dispositivos anticonceptivos y los servicios médicos para suministrarlos a más de 47 millones de mujeres y parejas, lo que se calcula que evitó 17,1 millones de embarazos no deseados y 5,2 millones de abortos inseguros, según un análisis del Instituto Guttmacher, una organización de investigación sobre salud sexual. Sin esta contribución anual, 34.000 mujeres podrían morir cada año de muertes maternas evitables, concluye el cálculo del Guttmacher. "

PD: "Entre los países que se verán significativamente afectados por la decisión están Afganistán, Etiopía, Bangladesh, Yemen y la República Democrática del Congo....."

... La administración Trump también ha puesto fin a la financiación estadounidense para la agencia de salud sexual y reproductiva de las Naciones Unidas, U.N.F.P.A., que es el mayor proveedor de anticonceptivos del mundo. Estados Unidos era el mayor donante de la organización.

Conferencia de Cartagena sobre la contaminación atmosférica (continuación)

HPW - La retirada de EE.UU. de sus compromisos globales dificulta la lucha contra la contaminación atmosférica y el cambio climático: Presidente de Colombia

<https://healthpolicy-watch.news/us-retreat-from-global-commitments-impedes-progress-on-air-pollution-and-climate-colombias-president/>

Análisis muy informativo de la conferencia de Cartagena de la semana pasada. Algunos extractos:

"El presidente de Colombia, Gustavo Petro, lanzó un ataque fulminante contra la nueva administración del presidente de Estados Unidos, Donald Trump, en el día de clausura de una conferencia de tres días de la OMS aquí sobre la contaminación del aire - advirtiendo que el progreso en temas críticos de salud ambiental y el clima depende de la "agenda común" que ha sido impulsada por el sistema de cooperación multilateral - "y si el sistema multilateral no existe todo esto será en vano." Advirtió de que en el nuevo orden internacional que Estados Unidos intenta configurar, la ideología amenaza con imponerse a los hechos científicos, y añadió: "Como dijo George Orwell en 1984, cuando cada individuo imagine su propia realidad, una de las víctimas de esa nueva realidad será la salud". Y la "codicia" de los mercados desenfrenados

dominados por los intereses de los combustibles fósiles, mientras tanto, se interpone en el camino de una transición energética limpia que limpiaría el aire y estabilizaría el clima, dijo."

"El Presidente habló antes de una **jornada de clausura en la que 17 países y unas 40 ciudades, organizaciones de la sociedad civil y filantrópicas se comprometieron a reducir la contaminación atmosférica, en línea con el llamamiento de la OMS a reducir a la mitad la mortalidad relacionada con la contaminación atmosférica para 2040.** Unos **47 millones de profesionales de la salud también firmaron un llamamiento a la acción urgente para reducir la contaminación atmosférica**, publicado en la apertura de la conferencia.....".

".... El mes pasado, el Consejo Ejecutivo de la OMS acordó un nuevo objetivo mundial para reducir en un 50% los efectos de la contaminación atmosférica en la salud", declaró el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la OMS, en una declaración grabada en vídeo dirigida a los participantes en la conferencia. "Estimamos que el cumplimiento de este objetivo salvaría alrededor de 3 millones de vidas al año". Sin embargo, dado el escaso número de ministros de alto nivel que asistieron a la reunión de Cartagena, conseguir que más Estados miembros se adhieran al nuevo objetivo mundial de la OMS debe ser una tarea a largo plazo que se aborde en otros foros sobre el clima y la salud, y que cuente con mecanismos y financiación para hacer un seguimiento de los avances a lo largo del tiempo, algo de lo que se carece hasta ahora."

"La oportunidad más inmediata será la próxima Asamblea Mundial de la Salud de mayo, cuando se espera que los Estados miembros revisen y adopten una nueva Hoja de ruta de la OMS para reducir los efectos de la contaminación atmosférica en la salud, que incluye el objetivo del 50% en el texto. En la reunión de febrero del Consejo Ejecutivo, los 34 miembros del órgano rector aprobaron la hoja de ruta. La aprobación final de la WHA en mayo despejaría el camino, al menos políticamente, para un esfuerzo sostenido entre los Estados miembros por alcanzar el objetivo del 50%."

PS: "Hasta ahora, nunca ha habido un Objetivo de Desarrollo Sostenible de la ONU o una meta de la OMS claros y cuantificables para reducir la contaminación atmosférica, con respecto a los cuales se puedan supervisar y notificar los avances. La meta 3.9.1 de los ODS, que pide una reducción "sustancial" de las muertes y enfermedades causadas por la contaminación atmosférica, no es realmente una meta:".

PS: "Mientras tanto, el Clean Air Fund ha comprometido 90 millones de dólares en los próximos dos años para una serie de iniciativas en curso sobre contaminación atmosférica y clima. Entre ellas, colabora con C-40 y Bloomberg en la nueva red "Breathe Cities", que financia iniciativas de mitigación de la contaminación atmosférica urbana -desde la forestación hasta el transporte público limpio y la gestión de residuos- en decenas de ciudades y pueblos de renta baja y media de África, Asia y América Latina. Su objetivo es ampliar la red a 100 ciudades para 2030. **Según un informe del Fondo para el Aire Limpio** presentado en la conferencia, reducir a la mitad los efectos de la contaminación atmosférica sobre la salud para 2040 en tan solo 60 ciudades de todo el mundo podría evitar entre 650.000 y 1 millón de muertes al año y ahorrar hasta 1 billón de dólares anuales."

PS: "... Mientras tanto, **un informe del Banco Mundial presentado en la conferencia** preveía que una cesta integrada de unos 14.000 millones de dólares anuales de inversiones en energía, transporte, residuos y otros sectores productores de contaminación podría reducir a la mitad, de aquí a 2040, el número de personas expuestas a concentraciones medias de aire exterior (ambiente)

del contaminante más nocivo para la salud, las PM2,5 por encima de 25 microgramos por metro cúbico (25 µg/m³). **Por el contrario, en un escenario sin cambios**, la exposición a niveles de contaminación del aire exterior superiores a (25 µg/m³), afectará a casi 6.000 millones de personas en 2040, frente a los cerca de 3.300 millones actuales, advirtió. **Los costes actuales de la contaminación atmosférica se estiman en unos 8,1 billones de dólares, es decir, alrededor del 10% del PIB mundial."**

- Cobertura relacionada a través de [Noticias ONU - 47 millones de trabajadores sanitarios y defensores piden un aire más limpio para frenar por contaminación](#)

"Más de 50 países, ciudades y organizaciones prometieron el jueves nuevos compromisos para hacer frente a la contaminación atmosférica, proteger la salud pública y **ayudar a reducir a la mitad sus efectos mortales para 2040**, un objetivo respaldado por una petición de 47 millones de profesionales de la salud, pacientes y defensores que exigen que el aire limpio se convierta en una prioridad de salud pública."

- [Informe del Banco Mundial -Accelerating Access to Clean Air for a Livable](#)

Más sobre Salud Planetaria

Los grandes bancos predicen un calentamiento catastrófico, con beneficios potenciales

<https://www.eenews.net/articles/big-banks-predict-catastrophic-warming-with-profit-potential/>

"Morgan Stanley, JPMorgan y un grupo bancario internacional han concluido en voz baja que el cambio climático probablemente superará el objetivo de 2 grados del Acuerdo de París."

"..... A principios de este mes, los analistas de Morgan Stanley afirmaron: "Ahora esperamos un mundo de 3 °C", citando los "recientes reveses en los esfuerzos mundiales de descarbonización". La previsión climática de Morgan Stanley se incluyó en un **informe de investigación mundano sobre el futuro de las acciones de aire acondicionado**, que proporcionó a los clientes el 17 de marzo. **Según los analistas, un calentamiento de 3 grados podría duplicar con creces la tasa de crecimiento anual del mercado de la refrigeración, valorado en 235.000 millones de dólares, del 3% al 7% hasta 2030....".**

Guardian - La crisis climática va camino de destruir el capitalismo, advierte un importante asegurador

<https://www.theguardian.com/environment/2025/apr/03/climate-crisis-on-track-to-destroy-capitalism-warns-allianz-insurer>

"Urge actuar para salvar las condiciones en las que los mercados -y la propia civilización- pueden funcionar, afirma un alto cargo de Allianz".

"La crisis climática va camino de destruir el capitalismo, ha advertido una importante aseguradora, ya que el enorme coste de los impactos climáticos extremos dejará al sector financiero incapacitado para operar". El mundo se acerca rápidamente a niveles de temperatura en los que las aseguradoras ya no podrán ofrecer cobertura para muchos riesgos climáticos, afirmó Günther Thallinger, miembro del consejo de Allianz SE, una de las mayores aseguradoras del mundo. **Dijo que sin seguros, que ya se están retirando en algunos lugares, muchos otros servicios financieros se vuelven inviables, desde las hipotecas a las inversiones....".**

" A 3 ºC de calentamiento global, los daños climáticos no pueden asegurarse, ni ser cubiertos por los gobiernos, ni adaptarse a ellos, dijo Thallinger: "Eso significa que no habrá más hipotecas, ni nuevos desarrollos inmobiliarios, ni inversiones a largo plazo, ni estabilidad financiera. El sector financiero tal como lo conocemos deja de funcionar. Y con él, el capitalismo tal y como lo conocemos deja de ser viable."...."

Cumbre Mundial sobre Discapacidad (2-3 de abril, Berlín)

Noticias ONU - El mundo está "fallando" a las personas con discapacidad: jefe adjunto de la ONU

<https://news.un.org/en/story/2025/04/1161806>

"El "mundo está fallando" a las personas que viven con discapacidad, ha dicho la jefa adjunta de la ONU, Amina Mohammed, en una importante cumbre que pretende galvanizar los esfuerzos mundiales para garantizar su plena integración en todos los ámbitos de la sociedad".

"Aunque las personas con discapacidad representan un considerable 16% de la población mundial, siguen sufriendo una serie de desigualdades sanitarias, como muertes prematuras, peores resultados sanitarios y mayor riesgo de enfermedad en comparación con la población general". Al dirigirse el lunes a la [Cumbre Mundial sobre Discapacidad](#) en Berlín en un mensaje de vídeo, **Mohammed afirmó que ofrecer oportunidades a las personas con discapacidad "es una cuestión de dignidad, de humanidad, de derechos humanos"**, y añadió que es una prueba no sólo de "nuestros valores comunes", sino también de "simple sentido común". "

"La Vicesecretaria General destacó la vulnerabilidad de las personas que viven en zonas de conflicto como Gaza, Ucrania y Sudán, y señaló que Gaza tiene ahora el mayor número de niños amputados de la historia moderna. "Con demasiada frecuencia, las personas con discapacidad también se enfrentan a rutas de evacuación, refugios y servicios inaccesibles, lo que supone un atentado contra sus derechos humanos y su dignidad", afirmó. Las investigaciones de la ONU muestran que a menudo se encuentran entre las primeras víctimas de los conflictos.....".

PD: "Los derechos de las personas con discapacidad están protegidos por un tratado aprobado en 2006 en las Naciones Unidas. [La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad](#) está reconocida como el primer tratado integral de derechos humanos del siglo XXI que "aclara y matiza cómo se aplican a las personas con discapacidad todas las categorías de derechos de e identifica los ámbitos en los que deben realizarse adaptaciones para que las personas con discapacidad puedan ejercer efectivamente sus derechos"."

- **Tweet relacionado de Tedros:**

"1.300 millones de personas tienen una discapacidad importante, y aun así no suelen recibir la atención ni la inversión que necesitan o merecen. Ayer me uní a la Cumbre Mundial sobre Discapacidad para anunciar que la **@OMS está lanzando una iniciativa mundial para reunir a las organizaciones que trabajan en salud y discapacidad con el fin de apoyar nuestro trabajo técnico sobre discapacidad**. Esta iniciativa mejorará la colaboración con la sociedad civil, para garantizar que nuestro trabajo se adapte mejor a las comunidades a las que servimos, e impulsar el cambio en los sistemas de salud a nivel nacional."

- Y un enlace: [**Informe mundial sobre la inclusión de las personas con discapacidad - Acelerar la inclusión de las personas con discapacidad en un mundo cambiante y diverso.**](#)

".... Este informe, elaborado a partir de consultas mundiales y de la experiencia y los informes anteriores de diversos organismos de las Naciones Unidas, la sociedad civil, las Organizaciones de Personas con Discapacidad (OPD) y el mundo académico, **ofrece un análisis exhaustivo del panorama actual y propone vías para acelerar la inclusión.....**".

Acceso a medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias

Stat - Los recortes de Trump al programa mundial de lucha contra el sida amenazan el lanzamiento de un medicamento "milagroso" para prevenir el VIH

<https://www.statnews.com/pharma/2025/04/01/trump-cuts-pepfar-threatens-rollout-gilead-hiv-prevention-drug-lenacapavir/>

"PEPFAR, cuyo futuro está en duda, estaba preparado para liderar la distribución del lenacapavir de Gilead".

Ciencia (Foro Político) - Rubéola y sarampión: El principio del fin

M J Ferrari et al ;

"Hay que establecer puntos de referencia y hacer un seguimiento de los avances para fijar un objetivo global y tomar medidas".

"Una recomendación de septiembre de 2024 de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para la introducción universal de las vacunas que contienen rubéola (RCV) en los programas de vacunación infantil de todos los países allana el camino para reducir drásticamente, y en última instancia erradicar, el síndrome de rubéola congénita (SRC), que afecta a decenas de miles de familias cada año. Elimina un obstáculo fundamental para la introducción de la vacunación contra la rubéola en la mayoría de los 19 países que aún no lo han hecho. Dado que la vacuna de la rubéola se administra en combinación con la del sarampión y que su introducción implicará grandes campañas para vacunar a todos los niños menores de 15 años, esta recomendación brinda la oportunidad de acercarse mucho más al objetivo final: un mundo sin sarampión ni rubéola. Con la planificación de

este objetivo actualmente en pausa, las comunidades programáticas, operativas y de investigación deben unirse para establecer puntos de referencia empíricos que indiquen que los países han progresado lo suficiente como para que se fije un objetivo global y comience el "final del juego".....".

La OMS publica sus primeros informes sobre pruebas y tratamientos de las infecciones fúngicas

<https://www.who.int/news/item/01-04-2025-who-issues-its-first-ever-reports-on-tests-and-treatments-for-fungal-infections>

"La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha publicado hoy sus primeros informes sobre la carencia crítica de medicamentos y herramientas de diagnóstico para las enfermedades fúngicas invasivas, mostrando la urgente necesidad de investigación y desarrollo (I+D) innovadores para colmar estas lagunas....."

"..... El informe desobre medicamentos antifúngicos, la OMS destaca que, en la última década, sólo cuatro nuevos medicamentos antifúngicos han sido aprobados por las autoridades reguladoras de los Estados Unidos de América, la Unión Europea o China. En la actualidad, hay nueve medicamentos antifúngicos en fase de desarrollo clínico para su uso contra los hongos más peligrosos para la salud, según se detalla en el FPPL. Sin embargo, sólo tres candidatos se encuentran en fase 3, la etapa final del desarrollo clínico, lo que significa que se esperan pocas aprobaciones en la próxima década....."

- Cobertura relacionada de HPW - "Carencia crítica" de tratamientos antifúngicos y creciente a los fármacos

Genocidio y salud

Guardian - Israel mata uno a uno a 15 paramédicos y socorristas palestinos, según la ONU

<https://www.theguardian.com/world/2025/mar/31/israel-killed-15-palestinian-paramedics-and-rescue-workers-one-by-one-says-un>

"Trabajadores en misión de ayuda a compañeros fueron enterrados en fosa común en el sur de Gaza, dice oficina humanitaria (OCHA)".

Algunos informes, Comisiones, documentos...

Lancet Respiratory Medicine - El peso del aire: una Comisión sobre la integración de los cuidados paliativos en las enfermedades respiratorias graves

William E Rosa, F M Knaul et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600\(25\)](https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600(25))

"**Los cuidados paliativos siguen estando lamentablemente infrautilizados en las enfermedades respiratorias graves (ERG), lo que representa una creciente crisis de salud pública.** Aunque más de 70 millones de personas en todo el mundo experimentan cada año sufrimientos graves relacionados con la salud (SRI), casi el 90% de las necesidades de cuidados paliativos quedan sin cubrir, y la mayor parte del sufrimiento no aliviado tiene lugar en los países más pobres....".

Comisión The Lancet para replantear la enfermedad arterial coronaria: de la isquemia al ateroma

S Zaman et al; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25))

"... Esta Comisión aboga por un cambio en el marco conceptual de la enfermedad arterial coronaria. Proponemos reclasificar la enfermedad como arteriopatía coronaria aterosclerótica (EACD), abandonando el énfasis tradicional en la isquemia y los episodios cardíacos agudos para pasar a una comprensión más sistemática de la aterosclerosis. Este replanteamiento permitirá identificar y tratar la enfermedad en fases mucho más tempranas, lo que podría salvar millones de vidas en todo el mundo."

La OMS pide medidas urgentes contra la demencia entre refugiados y migrantes

<https://www.who.int/news/item/31-03-2025-who-calls-for-urgent-action-on-dementia-among-refugees-and-migrants>

"La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha publicado un nuevo informe, [Dementia in refugees and migrants: epidemiology, public health implications and global health responses Demencia en refugiados y migrantes: epidemiología, implicaciones para la salud pública y respuestas sanitarias mundiales, en](#) (el que se sintetizan los datos mundiales más recientes sobre los factores que afectan a la salud y la atención de las poblaciones desplazadas y se ofrecen consideraciones políticas para afrontar estos retos. Se trata del sexto informe de la [serie Global Evidence Review on Health and Migration \(GEHM\)](#)".

Varios

D+C - Es hora de poner límite a la riqueza extrema

Olivier de Schutter;

"Los recientes acontecimientos en Estados Unidos y otros países demuestran que los individuos ultra ricos son un riesgo para la democracia, la sociedad, la economía y el medio ambiente. **Igual que tenemos un umbral de pobreza -por debajo del cual nadie debería caer-, ahora necesitamos un umbral de riqueza extrema:** un límite por encima del cual ningún individuo debería ascender."

Noticias ONU - Guterres pide más igualdad e inclusión en el Día Mundial de Concienciación sobre el Autismo

<https://news.un.org/en/story/2025/04/1161761>

"Aunque las personas con autismo están haciendo enormes contribuciones a las sociedades de todo el mundo, todavía se enfrentan a importantes desafíos. **El Secretario General de , António Guterres** la ONU, pide un compromiso renovado para crear un mundo más igualitario e inclusivo en su mensaje con motivo del **Día Mundial de Concienciación sobre el Autismo** que se celebra este martes."

"El tema de este año -**Avanzar la neurodiversidad y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la ONU**- pone de relieve la **intersección entre la neurodiversidad y los esfuerzos de sostenibilidad global**. El objetivo es mostrar cómo las políticas y prácticas inclusivas pueden impulsar un cambio positivo para las personas autistas de todo el mundo y contribuir a hacer realidad los ODS..."

Devex - En medio de los recortes de la financiación sanitaria mundial, África lucha contra el abuso de opiáceos

<https://www.devex.com/news/amid-global-health-funding-cuts-africa-is-struggling-with-opioid-abuse-109663>

"**África se enfrenta a una creciente crisis de opiáceos alimentada por la deficiente aplicación de la normativa, la escasez de suministros médicos y un floreciente mercado negro.** Estos problemas se han visto agravados por los recortes de la ayuda estadounidense, que han interrumpido programas esenciales. "

BMJ Opinion - Defender la ciencia en una época de injerencias políticas

Kit Yates, M McKee, Scott Greer;

"**La ciencia está sitiada.** Las fuerzas políticas están socavando los conocimientos especializados, desmantelando las instituciones de investigación y sustituyendo la formulación de políticas basadas en pruebas por la ideología. **Se trata de una crisis mundial."**

Gobernanza sanitaria mundial y Gobernanza de la salud

FT - Ajay Banga: El desarrollo nos permite competir, crecer y mantenernos seguros

<https://www.ft.com/content/3e5d55bb-0c0d-40e6-a15c-5187c8a021b2>

"**La inversión privada fluye solo donde se dan las condiciones adecuadas y donde hay una clara probabilidad de retorno**". Discurso & encuadre del presidente del Banco Mundial, claramente ya pivotando hacia Trump 2.0, según parece.

Reuters - Buffeteada por Trump, la OMC se atrincherá para trazar su futuro

<https://www.reuters.com/world/buffeted-by-trump-wto-hunkers-down-plot-future-2025-04-01/>

"Alrededor de tres cuartas partes del comercio mundial se siguen realizando en el marco de la OMC; EE.UU., su principal contribuyente, ha pausado sus aportaciones financieras; la OMC reduce el número de actos para conmemorar su 30 aniversario; la Jefa Okonjo-Iweala califica a la organización de "cimiento del comercio""".

"..... Desde su elegante sede a orillas del lago Lemán, la Organización Mundial del Comercio espera capear en silencio las secuelas de los aranceles de la administración Trump, cuya intención proteccionista va en contra de su mandato de libre comercio.

"..... ahora la determinación de Estados Unidos de redoblar los aranceles corre el riesgo de dejar de lado a la organización y su capacidad para regular el comercio, hacer cumplir las normas y negociar otras nuevas. En un golpe directo al organismo, Washington ya ha decidido interrumpir su financiación. "

"Reuters habló con la directora general de la OMC, Ngozi Okonjo-Iweala, y con una docena de funcionarios en activo o ex funcionarios y delegados de la OMC, que retrataron una organización preocupada por lo que depara el futuro bajo Trump, pero dispuesta a continuar su trabajo con la esperanza de que finalmente vuelvan tiempos más ordenados....."

PD: ".... Los funcionarios de Trump ven a la OMC como un organismo que ha permitido a China obtener una ventaja injusta en la exportación a través de subsidios masivos sin hacer que el país se abra a las empresas extranjeras, una crítica que la OMC rechaza."

"... El personal de la OMC se consuela de que la administración Trump, que anunció rápidamente su plan de abandonar la Organización Mundial de la Salud, no haya dicho hasta ahora que dejará el organismo comercial....."

Política global - El nuevo disenso de Washington: Los 5 principios que están definiendo la visión de la administración Trump sobre la cooperación mundial al desarrollo

A Sumner & S Klingebiel;

"La visión de la administración Trump sobre la cooperación al desarrollo es cada vez más clara. Identificamos 5 principios que parecen guiar las acciones".

Devex Pro - El Gobierno de coalición alemán sigue regateando sobre el gasto en ayudas

[Devex](#)

"El SPD aboga por mantener el 0,7% del PIB, mientras que la CDU aboga por recortarlo, lo que plantea interrogantes sobre el futuro del Ministerio de Desarrollo".

".... Mientras tanto, los políticos debaten si la principal agencia de desarrollo del país, [el BMZ](#), debe fusionarse con el Ministerio de Asuntos Exteriores.

Devex - El Reino Unido opta por desvincular el desarrollo de la renta nacional bruta

<https://www.devex.com/news/uk-opts-to-disconnect-development-from-gross-national-income-109748>

"La Ministra de Desarrollo del Reino Unido, Jenny Chapman, anunció los cambios tras anticipar profundos recortes del presupuesto de ayuda en favor del gasto en defensa".

Devex - Los grandes proyectos de desarrollo de China son cada vez más pequeños

<https://www.devex.com/news/china-s-big-development-projects-are-getting-smaller-109730>

"El cambio de China de proyectos masivos de infraestructura a iniciativas más pequeñas y autosostenibles marca un pivote estratégico en su enfoque de la ayuda exterior, lo que plantea interrogantes sobre sus verdaderas motivaciones."

"Alrededor de 2021, el presidente chino Xi Jinping introdujo un nuevo eslogan para la forma en que el país abordaría la ayuda exterior en el futuro: pequeño y hermoso. El término pretendía promover proyectos basados en la comunidad, a pequeña escala y sostenibles, contrariamente a los proyectos de infraestructuras del siglo que China había defendido durante la última década, sobre todo la famosa Iniciativa del Cinturón y la Ruta (BRI, por sus siglas en inglés). Y lo que es más importante, se suponía que estos pequeños proyectos se financiarían a sí mismos centrándose en sectores rentables y ampliables, como la energía, la tecnología y la sanidad.....".

"... Hoy, con el desmantelamiento de la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional y los recortes de la ayuda europea, la campaña ha encontrado una nueva relevancia en un

panorama de desarrollo cada vez más volátil. En febrero, la principal agencia china de ayuda exterior, la Agencia China de Cooperación Internacional para el Desarrollo (CIDCA), publicó un informe sobre el desarrollo "pequeño y hermoso", destacando su importancia para el enfoque de la ayuda exterior china a largo plazo y anunciando que el país "aumentará" la frecuencia de estos proyectos. Pero los expertos afirman que lo "pequeño y hermoso" obedece más al deseo de reducir el riesgo financiero de cara al futuro que al de lograr un impacto local efectivo. En una línea similar a la de Europa y Estados Unidos, que centran sus esfuerzos de ayuda en el beneficio nacional por encima de la necesidad global, China está -y ha estado- cambiando su marco de desarrollo para ser menos arriesgada desde el punto de vista fiscal. Al hacerlo, está reduciendo la escala de los proyectos de infraestructuras cargados de deuda a los proyectos comunitarios".

"... Entre 2021 y 2024, China desarrolló al menos 200 proyectos "pequeños y hermosos" en todo el mundo, según sitios de noticias locales con sede en China....."

CGD -La ayuda china no sustituirá a USAID. Ése es el problema.

C Kenny;

"Mientras los recortes de USAID cierran proyectos en todo el mundo, los funcionarios chinos están sin duda aprovechando al máximo la oportunidad. El país ha intervenido para financiar [programas de retirada de minas terrestres en Camboya](#)[alfabetización infantil](#), nutrición y , anteriormente respaldados por EE.UU., y ha hecho propuestas a Nepal y Colombia para colmar lagunas. Junto con Corea del Sur, [envió 4 millones de dólares](#) al CDC de África en respuesta a la salida de Estados Unidos. Hasta ahora, estos esfuerzos han sido en gran medida cosméticos, pero eso no debería tranquilizar a nadie preocupado por la posición mundial de Estados Unidos. **Tanto en el caso de Camboya como en el del CDC africano, en los que China ha "intervenido", lo ha hecho con una fracción de los recursos** que aportaba Estados Unidos. Y eso es un indicio de la (falta de) peso financiero de China en los sectores de los que Estados Unidos se está retirando. Los programas de ayuda exterior de ambos países son, sencillamente, muy diferentes:...."

"... Eso no significa que no haya un problema diplomático. El hecho de que China no vaya a llenar el vacío sugiere que, si no hay marcha atrás, es mucho más probable que los servicios sanitarios, educativos y de otro tipo que antes financiaba USAID simplemente dejen de prestarse. Las consecuencias de poner fin bruscamente a la ayuda estadounidense podrían incluir cientos de miles de muertes que pondrían de manifiesto los costes de la escasa fiabilidad de la asociación estadounidense. Además, aunque las cifras agregadas pueden ser engañosas, *importan*: son las que se publican. Y las cifras agregadas de financiación sugieren que Estados Unidos está abandonando el liderazgo mundial en favor de China."

ODI - Resistir el giro hacia el interior: vías para mejorar la cooperación mundial

D Schreiber et al ;

Los autores proponen "tres enfoques para sortear los actuales vientos en contra en la cooperación internacional: 1. Adoptar la visión a largo plazo y la perspectiva VUCA para la cooperación global..... 2. Mantener el compromiso en entornos afectados por conflictos y políticamente restringidos 2. Mantener el compromiso en entornos afectados por conflictos y limitaciones políticas 3. Reimaginar el modelo económico mundial: hacia un sistema más equilibrado y sostenible...."

Devex - Qué le gustaría al sector que sustituyera a USAID

<https://www.devex.com/news/what-the-sector-would-like-to-see-to-replace-usaid-109744>

(gated) "El futuro de la mayor agencia de ayuda del mundo sigue siendo incierto, pero quienes trabajan en el sector de la ayuda están presentando sus mejores propuestas".

"Instalar un vicesecretario para dirigir la ayuda exterior. Separar el trabajo de desarrollo de la ayuda humanitaria. Conservar los conocimientos del personal de USAID. Y combinar las oficinas regionales del Departamento de Estado y la [Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional](#). **Estas son solo algunas de las muchas propuestas que se están presentando para el futuro de USAID**, planteadas por todos, desde grupos de defensa hasta antiguos cargos políticos de USAID y personas de la propia [administración](#) Trump....."

Financiación sanitaria mundial

Vía [Devex - El que se escapó](#)

" Ya es bien sabido que muchas entidades de las Naciones Unidas e instituciones multilaterales **no se han librado de los recortes de USAID**. Mi colega Miguel Antonio Tamonan escarbó en las páginas de adjudicaciones canceladas de USAID e identificó [17 organismos multilaterales](#) que perderán casi **4.100 millones de dólares en total**. Entre ellas están la OMS, la Organización Panamericana de la Salud, UNICEF, ONUSIDA, el Fondo de Población de las Naciones Unidas y Gavi. Sin embargo, **hay una gran multilateral que brilla por su ausencia en la lista**: el **Fondo Mundial**, que ha recibido importantes cantidades de fondos del gobierno estadounidense durante más de dos décadas. Miguel informa de que USAID había comprometido 13.400 millones de dólares al Fondo Mundial de 2017 a 2027. Todo ese dinero ha sido obligado, pero aún no pagado en su totalidad".

Development & Change - Financiación internacional del desarrollo en la Segunda Guerra Fría: la miserable convergencia de los donantes occidentales y China

Shahar Hameiri, Lee Jones;

"En general, se considera que el ascenso de China como principal proveedor de financiación para el desarrollo pone en tela de juicio la influencia de los Estados donantes tradicionales sobre las normas e instituciones del desarrollo mundial y sobre los receptores de la ayuda. En medio de la intensificación de la rivalidad geopolítica, que a menudo se denomina una nueva o segunda Guerra Fría, algunos sostienen que los donantes tradicionales están adoptando prácticas al estilo chino para competir con China por la lealtad de los países en desarrollo . **Este artículo apoya la tesis de la convergencia, pero sostiene además que las prácticas chinas también están convergiendo con las de los donantes tradicionales. Además, esta convergencia se produce en un terreno intermedio menos generoso que probablemente será peor para los países en desarrollo de lo que sugiere la lógica de la competencia geopolítica.** En lugar de movilizar recursos adicionales, **ambas partes se están retrayendo**. Esto se debe a que la competencia geopolítica está mediada por modelos de economía política nacional que conllevan límites a la generosidad de los proveedores: El modelo comercial de China se enfrenta a la decreciente capacidad de reembolso de los receptores, mientras

que los donantes tradicionales, poco dispuestos a dedicar recursos fiscales a la ayuda, confían en movilizar una financiación privada reticente."

CSU Y APS

BMJ GH - Una agenda inacabada: perspectivas de siete estudios de caso nacionales sobre el fortalecimiento de la atención primaria de salud en la región del Pacífico Occidental

A Edelman, R Marten et al ;

Parte del suplemento "en construcción", **Atención primaria en la era de la policrisis.**

P4H - Malas noticias sobre el Seguro Nacional de Enfermedad en Sudáfrica

<https://p4h.world/en/news/bad-news-about-national-health-insurance-in-south-africa/>

"El gasto público en sanidad en Sudáfrica ha disminuido significativamente en los últimos años, y los planes del Seguro Nacional de Salud (NHI) se enfrentan a retos debido a la priorización del servicio de la deuda sobre los servicios esenciales. "

Journal of Poverty (Editorial)- Cobertura sanitaria universal para las comunidades de renta baja de todo el mundo: ¿Un sueño imposible?

Llewellyn J. Cornelius;

Extracto: "....La **Cobertura Sanitaria Universal evolucionó** a partir de la Revolución Industrial del siglo XIX (por ejemplo, el seguro social a través de OttoVon Bismark en Alemania) y de la economía global posterior a la Segunda Guerra Mundial del siglo XX que apoyó la provisión de cobertura sanitaria y seguridad de ingresos para las masas. **Estas políticas se basaban en que los individuos pagaran la cobertura a través de su lugar de trabajo, mediante algún tipo de mecanismo de seguro social contributivo o a través de alguna forma de imposición gubernamental.** Aunque el supuesto que ha llevado a la formulación del objetivo de la cobertura sanitaria universal puede haber funcionado durante el siglo XX, es posible que en el siglo XXI los flujos de la economía mundial (por ejemplo, las recesiones) o los cambios en la participación prevista de la población activa (por ejemplo, la pérdida de puestos de trabajo debido a la Inteligencia Artificial/Robótica) dificulten la consecución de este objetivo. Esta posibilidad **plantea varios interrogantes:** Dada la posibilidad de que la infusión de la Inteligencia Artificial (IA) y la robótica cambien la naturaleza de la participación de la población activa en el siglo XXI, ¿cómo funcionará el plan actual de vincular la disponibilidad del seguro de enfermedad al empleo si hay menos puestos de trabajo disponibles? ¿Pueden los gobiernos mantener su compromiso financiero con la cobertura sanitaria universal si se producen fluctuaciones en su PIB debidas a la recesión económica, a la disminución de los ingresos fiscales para apoyar los programas sociales o al cambio de filosofías en sobre la infusión de recursos de la "riqueza soberana" en un país? Al final, es posible que los países acaben revisando lo que tienen que hacer para seguir logrando el objetivo de la Cobertura Sanitaria Universal, especialmente para las personas con bajos ingresos....".

Health Policy Open - El panorama mundial de los procesos de evaluación de tecnologías sanitarias a nivel nacional: Una encuesta entre 104 países

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590229625000036?via%3Dihub>

Por A J Mirelman et al.

Salud planetaria

Guardian - Una persona media será un 40% más pobre si el mundo se calienta 4 °C, según un nuevo estudio

<https://www.theguardian.com/environment/2025/apr/01/average-person-will-be-40-poorer-if-world-warms-by-4c-new-research-shows>

"Los expertos afirman que los modelos económicos anteriores subestimaban el impacto del calentamiento global, así como las probables "interrupciones en cascada de la cadena de suministro"".

"... El estudio realizado por científicos australianos sugiere que el PIB medio por persona en todo el planeta se reducirá en un 16% incluso si el calentamiento se mantiene en 2C por encima de los niveles preindustriales. Se trata de una reducción mucho mayor que las estimaciones anteriores, según las cuales la reducción sería del 1,4%. Los científicos estiman ahora que las temperaturas mundiales aumentarán 2,1C incluso si los países alcanzan los objetivos climáticos a corto y largo plazo.....".

".... En los últimos años han aumentado las críticas a un conjunto de herramientas económicas conocidas como modelos integrados de evaluación (IAM) -utilizadas para orientar cuánto deben invertir los gobiernos en reducir las emisiones de gases de efecto invernadero- que no han captado los principales riesgos del cambio climático, en particular los fenómenos meteorológicos extremos."

"El nuevo estudio, publicado en la revista Environmental Research Letters, tomó uno de los modelos económicos más populares y lo mejoró con previsiones de cambio climático para captar las repercusiones de los fenómenos meteorológicos extremos en todas las cadenas de suministro mundiales.....".

Gobernanza del Sistema Tierra - Garantizar un futuro justo y saludable para todos: incorporar una perspectiva de salud planetaria al marco de investigación de la Gobernanza del Sistema Tierra

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589811625000163?via%3Dihub>

Por A Workman et al.

Covid

Vox Dev - ¿Ha progresado la vacunación contra el COVID-19 en África más rápido de lo que pensábamos?

<https://voxdev.org/topic/methods-measurement/did-covid-19-vaccination-africa-progress-quicker-we-thought>

"Los registros oficiales pueden haber pintado un panorama excesivamente sombrío del progreso de la vacunación en los países de ingresos bajos y medios, en particular en el África subsahariana. Una nueva investigación sugiere que los PBI y los PIM pueden haber progresado más rápido de lo esperado."

"Disponer de buenos datos es fundamental para la elaboración de políticas sólidas, sin embargo, la calidad de los datos a menudo recibe muy poca consideración y escrutinio (Dillon et al. 2020, Jerven 2013). En Markhof et al. 2025, mostramos que los problemas de calidad de los datos afectan sustancialmente a nuestra comprensión de uno de los principales retos políticos de los últimos años: El progreso de la vacunación COVID-19. En una muestra de 36 países de ingresos bajos y medios (PIBM), las estimaciones de la cobertura vacunal obtenidas mediante encuestas telefónicas longitudinales superan los registros oficiales notificados en las estadísticas administrativas en un 47% de media (Figura 1). Este patrón es especialmente llamativo y coherente en el África subsahariana, lo que sugiere a veces progresos muy diferentes de las campañas de vacunación en función de la fuente de datos consultada."

"... Las estimaciones ajustadas de la encuesta sugieren una progresión mucho más rápida en las campañas de vacunación de los países de lo que se les atribuye en el discurso público. Tomando como ejemplo el objetivo inicial de COVAX de una cobertura del 20% de la población, nuestras estimaciones de encuestas ajustadas a errores sugieren que este hito se alcanzó un año antes en Gambia, al menos cinco meses antes en Burkina Faso y Kenia, más de cuatro meses antes en Nigeria, al menos tres meses antes en Malawi, y que en Uganda (donde el progreso fue más rápido que en los países mencionados) las vacunaciones superaron la marca del 40% al menos un mes antes de lo que sugerirían los datos administrativos (Figura 4)....".

PS: "Es importante destacar que estos resultados no invalidan el hecho de que las tasas de vacunación en África fueran inferiores a las de las zonas más ricas del mundo. Tampoco significan que el suministro de vacunas a África no fuera desigual, escaso y tardío. Si se toman al pie de la letra las estimaciones de la encuesta ajustadas en función de los errores, las tasas medias de vacunación en el África subsahariana eran sólo un tercio de las de los países de renta alta en aquel momento.....".

"Nuestros resultados no sólo pretenden 'poner las cosas en su sitio', sino que también merecen una amplia atención por parte de investigadores y profesionales del desarrollo por dos razones principales: Ponen de relieve que las lecciones clave de la pandemia de COVID-19 no se limitan al fortalecimiento de los sistemas sanitarios, sino que también deben incluir inversiones en sistemas de datos fiables, sólidos y resistentes. Nuestros resultados sirven para recordar que, aunque los datos administrativos están cada vez más disponibles y son cada vez más populares en los países de renta baja, estos datos están igualmente sujetos a errores de medición y merecen el mismo escrutinio que cualquier otra fuente de datos.....".

Mpox

Carta de Lancet- Por qué todos los países deberían adoptar el término mpox

C R Damaso et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25))

"En una correspondencia, Jaime García-Iglesias y sus colegas sostienen que el término mpox se utiliza de forma incoherente en los países de habla hispana, francesa y portuguesa. Estos países a veces siguen utilizando nombres estigmatizadores con connotaciones racistas, como viruela del mono, variole du singe y variola dos macacos. **Los autores abogan por adoptar en su lugar viruela M, variole M y variola M.** Aunque entendemos el razonamiento de los autores, la nomenclatura que proponen podría causar confusión entre la viruela y la viruela, que también se conoce como viruela, variole y variola. Tampoco está claro si el uso incoherente de mpox en algunos países se debe al propio término. El lenguaje evoluciona orgánicamente, y los medios de comunicación acabarán adoptando el término o términos utilizados por los científicos. **Para que se adopte el término mpox, los científicos y las revistas deben abandonar sistemáticamente los antiguos términos estigmatizadores y utilizar rigurosamente el nuevo....."**

Enfermedades infecciosas y NTD

Telegraph - Los casos de VIH aumentan más del doble en Oriente Medio y el Norte de África

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/hiv-cases-more-than-double-in-middle-east-and-north-africa/>

"Los expertos advierten de una crisis inminente al revelar un informe un fuerte aumento de los casos que desafía las tendencias mundiales".

"Los casos de VIH se han más que duplicado en Oriente Medio y el Norte de África en la última década, según muestra una nueva investigación. El número de nuevas infecciones por VIH en cinco países -Jordania, Túnez, Egipto, Marruecos y Líbano- ha aumentado un 116% desde 2010 y se espera que aumente aún más, según un informe de la organización benéfica Frontline Aids."

"Los autores del informe afirman que los conflictos y desplazamientos actuales, que han aumentado el riesgo de infección por el VIH entre la población de la región, son en parte responsables de este aumento. Los altos niveles de estigmatización en la región -incluidas las leyes que prohíben la homosexualidad- también han creado barreras para que las poblaciones vulnerables accedan a la prevención y los tratamientos del VIH que salvan vidas.....".

Plos GPH - El coste catastrófico de la atención de la tuberculosis: Comprender los costes en que incurren las personas que reciben atención para la TB en entornos de ingresos bajos, medios y altos - Una revisión sistemática

Olivia Alise D'Silva y otros ;

" Los costes medios totales por persona para la atención de la TB oscilaron entre 7,13 y 11.329 USD; los costes previos al diagnóstico, entre 30,37 y 1.442 USD; y los costes posteriores al diagnóstico, entre 33,64 y 5.194 USD. Los costes fueron sistemáticamente superiores entre las personas con TB farmacorresistente (TB-DR) y las identificadas a través de la detección pasiva de casos (DAP). La hospitalización y la pérdida de ingresos fueron los principales factores de coste. A pesar de que muchos países ofrecen tratamiento gratuito para la TB, los pacientes siguen incurriendo en importantes costes catastróficos. Nuestra revisión sugiere que la búsqueda activa de casos, la mejora del acceso a las pruebas de la DR-TB y la adopción de intervenciones de protección social pueden ayudar a mitigar la carga de los gastos de bolsillo en los que incurren las personas que padecen TB....."

AMR

Cidrap News - El uso de antibióticos en el ganado aumentará un 30% en todo el mundo de aquí a 2040, según nuevas estimaciones

<https://www.cidrap.umn.edu/antimicrobial-stewardship/antibiotic-use-livestock-rise-30-globally-2040-according-new-estimates>

"A menos que cambien las prácticas agrícolas, se prevé que el uso de antibióticos en el ganado en todo el mundo aumente un 19% en 5 años y casi un 30% en 2040 -hasta más de 140.000 toneladas-, según nuevas estimaciones de científicos de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) para la Agricultura y la Alimentación (FAO) publicadas en *Nature Communications*.....".

ENTs

Yale - Una de cada cinco personas con demencia no recibe cuidados, según un estudio mundial

<https://ysph.yale.edu/news-article/one-in-five-people-with-dementia-receive-no-care-global-study-finds/>

".... A medida que la población mundial envejece rápidamente, un **nuevo estudio dirigido por investigadores de la Escuela de Salud Pública de Yale revela que las personas que viven con demencia tienen dificultades a un ritmo alarmante.** Según el estudio, en todo el mundo al menos una de cada cinco personas con demencia no recibe ningún tipo de atención que le ayude en su vida diaria, independientemente de la riqueza o el nivel de desarrollo de su país. Para aumentar el sentimiento de desesperación, se descubrió además que esta falta de atención persiste desde hace años:".

Para consultar el estudio, véase [Nature Ageing.](#)

Determinantes sociales y comerciales de la salud

AP- México prohíbe la venta de comida basura en las escuelas en su última salva contra la obesidad infantil

<https://apnews.com/article/mexico-junk-food-schools-education-ban-health-c22fa1e1d2b483890142355cb1163520>

"El sábado entró en vigor una prohibición de la comida chatarra en las escuelas de todo México, según las autoridades, mientras el país trata de hacer frente a una de las peores epidemias de obesidad y diabetes del mundo....."

Salud mental y bienestar psicosocial

HPW - Cada vez hay más pruebas del impacto de la contaminación atmosférica en la salud mental en Colombia

<https://healthpolicy-watch.news/spotlight-on-increasing-evidence-of-air-pollution-s-impact-on-mental-health-in-colombia/>

"La contaminación atmosférica se ha relacionado con un **desarrollo cerebral deficiente**, así como con un mayor riesgo de demencia e ictus. **También se ha establecido una relación** entre la exposición a la contaminación atmosférica y la depresión, así como mayores tasas de suicidio. El tema fue objeto de atención en la segunda **conferencia mundial de sobre contaminación atmosférica y saludla OMS , celebrada esta semana en la ciudad colombiana de Cartagena.....".**

Derechos de salud sexual y reproductiva

Guardian - "Les supliqué, mi hija se moría": cómo las normas talibanes sobre escoltas masculinos están matando a madres y bebés

<https://www.theguardian.com/global-development/2025/apr/03/i-begged-them-my-daughter-was-dying-how-taliban-male-escort-rules-are-killing-mothers-and-babies>

"La necesidad de que las mujeres vayan acompañadas de un hombre en público bloquea el acceso a la sanidad y contribuye a disparar las tasas de mortalidad, según los expertos".

PHI - Más allá de las píldoras diarias: Navegando por las realidades de la administración de hierro por vía intravenosa para el tratamiento de la anemia materna en Nigeria

<https://www.internationalhealthpolicies.org/featured-article/beyond-daily-pills-navigating-the-realities-of-iv-iron-administration-for-maternal-anemia-care-in-nigeria/>

por Ejemai Eboreime & Damilola Onietan

- Enlace: [AP - Sierra Leona debate despenalizar el aborto mientras mujeres y niñas ponen en peligro sus](#)

Acceso a los medicamentos y a la tecnología sanitaria

TWN - PI: Gilead modifica las reivindicaciones de la patente del lenacapavir en un intento de salvar la solicitud de "perennidad de la patente

<https://www.twn.my/title2/health.info/2025/hi250401.htm>

"Gilead Sciences ha reducido sus reivindicaciones de patente sobre el lenacapavir (LEN) tras la oposición de organizaciones de la sociedad civil (OSC)....."

Reportaje BMJ - Cómo la guerra comercial de Trump romperá las cadenas mundiales de suministro de medicamentos

<https://www.bmj.com/content/389/bmj.r648>

"Las cadenas de suministro que hacen llegar los medicamentos a los pacientes de todo el mundo son sorprendentemente frágiles. La guerra comercial de Donald Trump -tanto con aliados como con rivales- podría romperlas. **Flynn Murphy informa**".

HPW - Un medicamento para un trastorno poco frecuente muestra las contradicciones del sistema de desarrollo de fármacos

D Franco;

"El viaje **del medicamento Caplacizumab** -desde un avance científico financiado con fondos públicos hasta un producto farmacéutico de alto coste controlado por una multinacional- ilustra las contradicciones del actual sistema de desarrollo de fármacos. Es una historia de inversión pública, capital privado, consolidación industrial y la persistente pregunta: ¿Quién se beneficia en última instancia de la innovación médica?"

"En el centro de esta historia se encuentra un dilema que define el panorama farmacéutico. Por un lado, el capital riesgo, las nuevas empresas biotecnológicas y las corporaciones farmacéuticas son innegablemente necesarias en el actual sistema neoliberal para sacar nuevos tratamientos al mercado. Por otro, la lógica de la maximización de beneficios, las patentes y los precios monopolísticos a menudo garantiza que los medicamentos que salvan vidas sigan siendo inaccesibles para quienes más los necesitan."

"El caplacizumab es un medicamento desarrollado para tratar un trastorno raro y grave de la coagulación de la sangre denominado púrpura trombocitopénica trombótica adquirida (PTTAa), que puede provocar la formación de coágulos en pequeños vasos sanguíneos de todo el cuerpo. Su

desarrollo es un éxito científico. Pero también es un cuento con moraleja sobre la incómoda relación entre el bien público y el beneficio privado. **¿Y si hubiera una alternativa que no dependiera de la inevitable transición de la investigación pública a la propiedad privada? La visión emergente de Public Pharma presenta una vía radicalmente distinta**, que desafía la suposición de que la monopolización industrial es el único camino a seguir."

Descolonizar la salud mundial

D Reidpath - Crear capacidad de investigación con IA

<https://www.papyruswalk.com/2025/03/building-research-capacity-with-ai/>

Cfr tweet del autor: "La IA se encuentra en un punto de inflexión de la equidad: si se hace bien, la independencia de la investigación se trasladará a los PIMB. Si se hace mal, la IA se convierte en una herramienta más para rezagar a los PBI y los PIM. Los institutos y los gobiernos de los PBI y los PIM pueden utilizar la IA para reforzar la capacidad de investigación estratégica. No está exenta de riesgos".

Globalización y Salud - Hacia el multilingüismo en la sanidad mundial

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-025-01107-6>

por R O Dwyer et al.

Guardian - Laboratorio oscuro: un libro pionero sostiene que la crisis climática fue provocada por la colonización

<https://www.theguardian.com/news/2025/mar/28/dark-laboratory-groundbreaking-book-argues-climate-crisis-was-sparked-by-colonisation>

"**Tao Leigh Goffe** sostiene que el colapso climático es el vástagos mutante del racismo científico y el colonialismo europeos".

Desarrollo en la práctica - ¿Por qué no investiga en su país de origen? diseccionando las expectativas de los investigadores del Sur

Ilaha Abasli et al;

"¿Por qué no investiga en su país de origen y por qué ha elegido "otro lugar"? ¿Le resultaría familiar investigar en otro país del Sur? A menudo se plantean a los investigadores del Sur supuestos y preguntas cuando seleccionan su trabajo de campo y sus estudios de caso. **Este artículo analiza las razones por las que los investigadores del Sur que trabajan en universidades occidentales eligen países distintos de su país de origen, la experiencia del trabajo de campo y la creación de conocimiento posterior al trabajo de campo.** Este artículo aboga por reconsiderar la creación de conocimiento y el cambio de poder como un proceso más que como un resultado, y el trabajo de

campo como un componente esencial de creación de conocimiento que permite la producción de postconocimiento y hacer investigación de forma diferente".

Conflict/guerra y salud

Conflict y Salud - Gestión de la higiene menstrual entre niñas y mujeres refugiadas en África: una revisión de alcance

<https://conflictandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13031-025-00657-1>

por Alexis Harerimana et al.

Salud pública mundial - Unir teoría y práctica en el tratamiento integral de la violencia sexual relacionada con los conflictos en la región africana de los Grandes Lagos

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17441692.2025.2486440?src=>

Artículo de revisión de A B Alexandre et al.

Varios

IISD - Documento sobre los elementos de la Declaración del HLPF, calendario de consultas disponible

<https://sdg.iisd.org/news/hlpf-declaration-elements-paper-timeline-for-consultations-available/>

"Se espera que el **borrador cero de la Declaración** esté disponible el 14 de abril....."

PS: "... El [documento de elementos de](#) cuatro páginas resume las principales tendencias actuales, los desafíos y sus impactos en la aceleración de la implementación de los ODS y **contiene elementos relevantes para los Objetivos sometidos a revisión en profundidad este año - ODS 3 (buena salud y bienestar), ODS 5 (igualdad de género), ODS 8 (trabajo decente y crecimiento económico), ODS 14 (vida bajo el agua), y ODS 17 (alianzas para los Objetivos)**. También incluye elementos relativos a las revisiones nacionales voluntarias (RNV).....".

BMJ GH (blog) - Opinión: Frente a la reacción violenta contra los derechos de la mujer, necesitamos responsabilidad

J Shantosh et al ;

"...A mediados de marzo, miles de defensores de los derechos de la mujer, responsables políticos y dirigentes se reunieron en Nueva York para celebrar la Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer (CSW), principal órgano de la ONU dedicado a promover la igualdad de género y la

autonomía de la mujer. Creada en 1946, la CSW ha desempeñado un papel crucial en la defensa de los derechos de la mujer en tiempos de crisis. Pero, **¿cómo podemos hacer un seguimiento eficaz de los avances y hacer frente a la inacción sin datos?** La tecnología puede ser una poderosa herramienta para impulsar la rendición de cuentas. **Estamos desarrollando un nuevo panel digital que aprovecha el poder de la inteligencia artificial para hacer un seguimiento de la aplicación de las recomendaciones formuladas por el Comité de la CEDAW.** Aprovechando los datos acumulados por el Comité desde su creación hace 40 años, esta herramienta, **el Índice CEDAW**, proporcionará información en tiempo real sobre si los gobiernos están cumpliendo sus compromisos con los derechos internacionales de la mujer.....".

"Uno de los aspectos más innovadores del nuevo Índice CEDAW es su **capacidad para evaluar el estado de aplicación de una recomendación**.

Documentos e informes

Stanford (Centro de Salud Digital) - IA Generativa para la Salud en Países de Renta Baja y Media

<https://cdh.stanford.edu/generative-ai-health-low-middle-income-countries>

Libro Blanco.

Revista Internacional para la Equidad en Salud - Teorías conspirativas de la salud: una revisión exhaustiva de impulsores, impactos y contramedidas

<https://equityhealthj.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12939-025-02451-0>

Por A Kisa et al.

Blogs y artículos de opinión

Hablando de medicina (blog) - El dinero fluye pero el trabajo es gratis: La sorprendente paradoja de la salud mundial

<https://speakingofmedicine.plos.org/2025/03/31/money-flows-yet-labor-is-free-the-striking-paradox-of-global-health/>

"**La salud mundial es un sector multimillonario** que recibe cuantiosos fondos de gobiernos, organizaciones filantrópicas y organismos internacionales. Sin embargo, **paradójicamente, la espina dorsal de las iniciativas de salud mundial -los indispensables investigadores, los trabajadores sanitarios de primera línea y los defensores de la causa- suelen trabajar a cambio de una remuneración escasa o nula.** Esta realidad pone de manifiesto **una incómoda contradicción:** aunque la salud mundial se considera **una disciplina profesional y académica**, sigue dependiendo en gran medida de voluntarios, lo que perpetúa las desigualdades y limita la sostenibilidad.....".

Con un cuádruple llamamiento al cambio.

Tweets (vía X & Bluesky)

M Pai

No me gusta la idea cada vez más extendida de que otros países deberían utilizar esta crisis como excusa para "robar" científicos estadounidenses. Los científicos estadounidenses merecen - trabajar en su propio país; - no dejar atrás a sus familias; - sentirse seguros en su propio país; - recibir una financiación adecuada; - ser respetados y recompensados. Si deciden marcharse, que sea bajo sus propias condiciones".

Andrew Green

"**Lo que no está recibiendo suficiente atención es que el CDC también administraba gran parte del programa mundial estadounidense contra el sida, el PEPFAR.** Ese programa ya estaba en peligro y ahora, **con gran parte del departamento global de VIH despedido**, no está claro cómo o si PEPFAR seguirá funcionando."

Red de Acción contra la Pandemia

"ES LA SEMANA MUNDIAL DEL PERSONAL SANITARIO Las inversiones en el personal sanitario son rentables: podrían aportar 12 billones de dólares al PIB mundial en 2040. Es hora de proteger, valorar e invertir en los trabajadores sanitarios, nuestro recurso sanitario más valioso. #WHWeek #trabajadoresdesaludsavelives"