

8 momentos clave en la 74ª Asamblea Mundial de la Salud

Submitted by ncd-admin on 15 junio, 2021 - 17:29

Idioma Español



Ministros de Salud de todo el mundo se reunieron para la 74ª sesión de la Asamblea Mundial de la Salud a finales de mayo de 2021, en un momento en el que la salud nunca ha ocupado un lugar más destacado en la agenda de los líderes mundiales. Más de un año después de la pandemia de COVID-19, la incapacidad de prepararse adecuadamente para una amenaza predecible y la incapacidad aún mayor de generar equidad en la respuesta proporcionaron el contexto político para una Asamblea tensa y muy esperada.

Quizás lo más notable de la AMS74 es que la pandemia no dominó toda la agenda. Los ministros y la OMS entendieron que se necesitan acciones en todos los pilares de la misión de la OMS, lo que implica acciones para lograr poblaciones más sanas y la cobertura sanitaria universal, así como estar preparados ante las emergencias sanitarias. Los gobiernos nacionales, así como los paneles independientes de alto nivel reunidos para asesorar a la OMS, transmitieron mensajes contundentes sobre las lecciones aprendidas para invertir en sistemas de salud resilientes, fortalecer la fuerza laboral de la salud en todo el mundo y garantizar que las personas que viven con otras afecciones reciban atención esencial.

La AMS74 también tuvo muchos momentos decisivos para las políticas de las ENT. Aquí están nuestros 8 destacados:

1. Reconocimiento político de que las ENT siguen siendo la mayor amenaza para la salud y el desarrollo global, con llamados a una mayor inversión

Los representantes gubernamentales de Etiopía, Fiji, Indonesia y Noruega recordaron a sus colegas que las ENT siguen siendo el mayor desafío para la salud en todo el mundo, y son una barrera importante para el desarrollo y, sin embargo, se han descuidado en comparación con otras prioridades sanitarias mundiales. La pandemia evidenció el costo de la inacción sobre las ENT para los líderes, que tuvieron una comprensión tardía de que la alta prevalencia de las ENT prevenibles pone a sus poblaciones -y economías- en mayor riesgo de un brote infeccioso.

Varios países, incluidos Dinamarca, Fiji, Jamaica y el Líbano, pidieron acciones para cerrar la brecha de inversión para las ENT. El delegado de Ghana pidió apoyo para movilizar recursos tanto nacionales como externos para la

prevención, el control y la mejora de la gestión de datos de las ENT, similar al apoyo disponible para el VIH, la TB y la malaria.

2. Un tratado pandémico debe reconocer que las personas que viven con ENT están en el punto de mira de la sindemia de COVID-19 y la desigualdad.

La demanda para aumentar la acción contra las ENT resonaron con fuerza entre los representantes de todos los continentes. El delegado estadounidense Loyce Pace dijo a la Asamblea que "la COVID 19 ha demostrado la importancia de las medidas para abordar las ENT, ya que vivir con ENT exacerba en gran medida los riesgos de enfermedades extremas y la necesidad de abordar las disparidades en la salud". El Honorable Lyonpo Dasho Dechen Wangmo, Ministro de Salud de Bhután, resumió que "durante la pandemia y las emergencias sanitarias mundiales, a menudo los más vulnerables de nuestras sociedades son los más afectados, incluidas las personas que viven con ENT. Al diseñar nuestros sistemas de respuesta y salud, debemos considerar sus necesidades urgentes".

La Asamblea acordó convocar a una Sesión Especial del 29 de noviembre al 1 de diciembre de 2021 para discutir los beneficios potenciales de desarrollar un instrumento internacional para coordinar la preparación y respuesta a una pandemia global, que inevitablemente se conoce como un 'tratado contra una pandemia'. Los representantes en Ginebra comenzarán las discusiones en un grupo de trabajo en breve.

3. Una resolución innovadora para acelerar las medidas contra la diabetes y la obesidad

Tras prolongadas negociaciones entre los representantes nacionales es la resolución [Reducir la carga de las enfermedades no transmisibles mediante el fortalecimiento de la prevención y el control de la diabetes](#) [1], se aprobó con apoyo unánime y fue avalada por Rusia, Bielorrusia, Botsuana, China, Ecuador, Suazilandia, Etiopía, Francia, Indonesia, Jamaica, Kenia, Mozambique, Noruega, Federación de Rusia, Sudáfrica, Sudán, Emiratos Árabes Unidos, Uruguay y Vanuatu con Baréin, Bolivia, Brasil, Canadá, Chile y Líbano añadiendo su apoyo durante la Asamblea.

La resolución pide una acción mundial coordinada urgente sobre la diabetes, que ahora se encuentra entre las 10 principales causas de muerte a nivel mundial y una de las principales causas de accidente cerebrovascular, enfermedades cardiovasculares y renales, ceguera, enfermedades bucodentales y amputación de miembros inferiores. Aborda tanto la diabetes tipo 1 como la tipo 2 y reconoce la urgencia de garantizar el acceso a la insulina como medicamento que salva vidas, al tiempo que se compromete a intensificar las acciones para prevenir la diabetes tipo 2, el sobrepeso y la obesidad.

Con su adopción, los gobiernos dan la bienvenida al Pacto Mundial sobre la Diabetes de la OMS e invitan a la OMS a proponer metas tanto sobre la obesidad como la diabetes en la AMS de 2022. Estas metas deben abordar las brechas en el diagnóstico, el acceso a tratamientos que salvan vidas, incluyendo específicamente a la insulina y los suministros y tecnologías asociados, y para la prevención de la diabetes tipo 2 y la obesidad a través de la acción contra alimentos y bebidas ultraprocesados como principales factores de riesgo.

¡Lee nuestra [declaración conjunta](#) [2] y el [informe conjunto](#) [3] realizado con la Federación Internacional de Diabetes!

4. Muchos más momentos determinantes para las ENT, la salud bucal y el cuidado de la vista

Varias decisiones clave sobre políticas de ENT recibieron formalmente luz verde. Estos incluyeron una decisión para aprobar [las metas globales para el cuidado de los ojos](#). [4] para prevenir la discapacidad visual y la ceguera, así como una resolución histórica sobre la salud bucal. Ambas recomendaciones obtuvieron el apoyo unánime.

La [resolución sobre salud bucal](#) [5] dirigida por Sri Lanka y respaldada por 40 países como copatrocinadores, pide a la OMS que desarrolle una estrategia global, un plan de acción, metas para 2030 y las mejores inversiones para la salud bucal. Muchos delegados, incluidos la Unión Europea e Israel, señalaron los vínculos entre las enfermedades bucodentales y otras ENT, y la urgencia de garantizar que la atención dental se integre en la atención primaria de salud y la cobertura universal de salud. La resolución pide un enfoque en la prevención abordando los factores de riesgo comunes de ENT, incluido el consumo de azúcar, de tabaco y alcohol, así como las desigualdades que exacerban las disparidades en la salud.

A la luz de las muchas decisiones relacionadas con las ENT en AMS74 y AMS73 en 2020, los estados miembros han pedido a la OMS que se asegure de que las metas e indicadores recientemente aprobados se incluyan en su enfoque general para la cobertura universal de salud. A la OMS también se le ha encomendado, por decisión formal en

AMS74, proponer una [hoja de ruta de implementación por las ENT](#) [6] para acelerar la ejecución del plan de acción mundial de ENT para 2030. También se aprobó la continuación del mandato del [Mecanismo Mundial de Coordinación de ENT \(GCM\)](#) [7] hasta 2030.

5. Fuerte apoyo a la salud mental

Muchos gobiernos hablaron enérgicamente sobre el impacto de la pandemia en la salud mental pública y apoyaron la decisión de adoptar el actualizado [Plan de Acción de Salud Mental hasta 2030](#) [8]. México reconoció que la COVID-19 ha impactado tanto en cómo se podrían brindar los servicios de salud mental, como también en que existe una creciente demanda de atención de salud mental, vinculada a las dificultades y pérdidas sufridas durante la pandemia. Noruega señaló que "la salud mental es una de las áreas más desatendidas. Debemos asegurarnos de que la salud mental se brinde como parte de la APS. Necesitamos repensar las medidas para brindar servicios a los grupos más vulnerables". La República Dominicana describió la salud mental como "una pandemia silenciosa".

6. Llamados a aumentar la producción local y el acceso a los medicamentos esenciales

Con el impulso de las negociaciones en curso en la Organización Mundial del Comercio sobre una exención de los derechos de propiedad intelectual (ADPIC) para permitir una mayor producción de vacunas COVID-19, muchos delegados destacaron la transparencia de los precios de los medicamentos y productos sanitarios en sus intervenciones. Argentina se pronunció en tanto anfitriona del Foro Mundial de Precios Justos más reciente. Noruega destacó el lanzamiento de la Iniciativa de Medicamentos de Oslo, junto con la región europea de la OMS, que busca aumentar la transparencia y mejorar la confianza pública en los sistemas de salud

Etiopía encabezó una resolución, que obtuvo el apoyo de más de 100 países, sobre el [Fortalecimiento de la producción local de medicamentos y otras tecnologías sanitarias para mejorar el acceso](#) [9], que busca apoyar la creación de capacidades de producción en países de ingresos bajos y medianos. Esto ampliaría un enfoque ya utilizado por las organizaciones que luchan contra el VIH, la TB y la malaria y se basaría en el trabajo exitoso de Medicines Patent Pool para promover la concesión de licencias voluntarias para medicamentos esenciales.

7. Apetito por abordar la desigualdad en salud

La COVID-19 ha puesto la equidad en el centro de atención, con disparidades evidentes en los datos recopilados en todo el mundo. Los impactos no han sido iguales en todas las poblaciones, y los grupos más pobres y marginados, como siempre, son los más afectados, y están relacionados con una mayor prevalencia de las ENT. La adopción de una [resolución sobre los determinantes sociales de la salud](#) [10] exige un mayor seguimiento nacional y la recopilación de datos sobre los determinantes sociales, con el apoyo de la OMS, como base para mejorar la toma de decisiones.

También se destacaron los determinantes comerciales de la salud, en lo que respecta al impacto y la influencia indebida de las industrias con productos perjudiciales para la salud. Eslovenia hizo una apasionada intervención sobre los vínculos entre la equidad y los factores de riesgo de las ENT, poniendo el alcohol en el centro de atención; y Noruega intervino para pedir a la OMS que mantenga su imparcialidad al aceptar donaciones del sector privado a través de la Fundación OMS, una referencia al intento de interferencia de la industria del alcohol y los productores de alimentos ultraprocesados, incluidos los sucedáneos de la leche materna.

8. Compromisos para involucrar a las personas que viven con ENT en la formulación de políticas

Tanto la resolución sobre diabetes como una resolución recientemente adoptada sobre el logro del más alto nivel de salud para las personas que viven con discapacidad se comprometen a involucrar a las personas que viven con ENT en los procesos de toma de decisiones. La [resolución sobre discapacidad](#) [11] establece: Reconociendo también la necesidad de incluir las experiencias y perspectivas de las personas con discapacidad y sus organizaciones representativas en todos los temas, incluso tomando medidas para asegurar y facilitar activamente su participación significativa en programas, políticas y procesos de toma de decisiones.

Estos compromisos son muy bienvenidos, ya que las recientes consultas de la OMS sobre diabetes establecieron una nueva mejor práctica en términos de participación de las personas con experiencias de vida. Esperamos que esto se integre en la toma de decisiones de la OMS y la ONU.

Acerca de la autora

Nina Renshaw ([@ninawren](#) [12]) es directora de políticas e incidencia de la Alianza de ENT (NCD Alliance), y lidera, desarrolla, implementa y gestiona el trabajo global de políticas e incidencia de la Alianza. Antes de unirse a la Alianza de ENT, Nina fue secretaria general de la European Public Health Alliance (EPHA) y anteriormente subdirectora del grupo de campaña Transport & Environment. Nina se ha desempeñado como miembro de la junta de varias ONG, incluida la Alianza para la Salud y el Medio Ambiente (HEAL), la Organización de Ciudadanos Europeos para la Estandarización (ECOS) y Green Budget Europe, y ha representado a la sociedad civil en grupos asesores de la UNECE, la OMS, la OCDE y la Comisión Europea. Nina estudió Negocios Internacionales con Idiomas Modernos (alemán y francés) y tiene una maestría en Política y Políticas Europeas Contemporáneas. [Más información sobre Nina](#) [13]

Featured:

Search Keywords: 74th World Health Assembly, WHA, WHA74, blog, policy & advocacy, resolutions on NCDs, policy



Tags: [asamblea mundial de la salud](#) [14]

[global advocacy](#) [15]

Tag feed: [asamblea mundial de la salud](#) [14]

Source URL: <https://ncdalliance.org/es/news-events/blog/8-momentos-clave-en-la-74%C2%AA-asamblea-mundial-de-la-salud>

Enlaces

[1] https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_R4-en.pdf

[2] <https://ncdalliance.org/es/news-events/news/la-ams74-adopta-una-resoluci%C3%B3n-hist%C3%B3rica-sobre-la-diabetes>

[3] <https://ncdalliance.org/resources/pressure-points-call-for-simultaneous-action-on-diabetes-and-hypertension-for-more-resilient-health-systems>

[4] [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74\(12\)-en.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74(12)-en.pdf)

[5] https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_R5-en.pdf

[6] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74\(10\)-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74(10)-en.pdf)

[7] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74\(11\)-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74(11)-en.pdf)

[8] [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74\(14\)-en.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74(14)-en.pdf)

[9] https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_R6-en.pdf

[10] https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_R16-en.pdf

[11] https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_R8-en.pdf

[12] <https://twitter.com/ninawren>

[13] <https://ncdalliance.org/es/qui%C3%A9nes-somos/estructura-de-la-alianza-de-ent/el-equipo-de-la-alianza-de-ent>

[14] <https://ncdalliance.org/es/taxonomy/term/110>

[15] <https://ncdalliance.org/es/taxonomy/term/846>