

## Las ENT en la agenda de la 71ª Asamblea Mundial de la Salud

Idioma Español



**La 71.ª sesión de la Asamblea Mundial de la Salud (AMS 71) tuvo lugar en Ginebra la semana pasada del 21 al 26 de mayo, donde los Estados Miembros debatieron muchos temas de la agenda, incluyendo la salud de mujeres y niños, la herramienta mHealth, la actividad física y los preparativos para las Reuniones de Alto Nivel de la ONU sobre Tuberculosis y Enfermedades No Transmisibles. La AMS 71 también contó con numerosos eventos paralelos, con más de 25 eventos relacionados con ENT programados a lo largo de la semana.**

Muchos Estados Miembros y ponentes destacaron la importancia de las políticas fiscales sobre productos no saludables como medidas de salud pública comprobadas para frenar la creciente carga de las ENT, la necesidad de fortalecer los sistemas de salud centrados en la atención primaria de salud y sobre las precauciones a tener en cuenta al embarcarse en asociaciones multisectoriales y de múltiples partes interesadas.

A continuación encontrarás un resumen de los puntos más relevantes de la agenda y el texto completo de las declaraciones hechas por la Alianza de ENT y sus socios a continuación, así como un resumen de algunos de nuestros eventos paralelos a la AMS 71.

### **11.7 Preparación para la tercera Reunión de Alto Nivel de la ONU sobre ENT - [A71/14](#), [1] [A71/14 Add.1](#) [2]**

Los Estados Miembros subrayaron la necesidad de un enfoque integral de la sociedad, con la participación de sectores como el personal de salud, las comunidades y los agentes no estatales. Numerosas intervenciones incluyeron un llamado a realizar inversiones ahora para atender a las ENT, y algunos países enfatizaron su apoyo a las campañas de concientización pública. Malasia señaló que la coherencia de las políticas económicas, de comercio y de medio ambiente saludable sigue siendo un desafío. Dinamarca señaló la importancia de que la cobertura universal de salud se adopte como un enfoque para alcanzar el ODS 3, y de abordar las ENT en contextos humanitarios. Portugal se comprometió a convertirse en un país libre de grasas trans. Rusia expresó la esperanza de que la RAN de la ONU permita identificar "nuevos mecanismos mundiales para acelerar avances en la lucha contra las ENT a través de decisiones políticas, regulatorias y técnicas para todas las partes interesadas y todos los sectores a fin de mejorar la salud de las generaciones actuales y futuras de nuestro planeta". De particular preocupación, y en contraste con una de las intervenciones de México, Italia declaró que las políticas deben basarse en "mediciones científicas" y "eficacia comprobada", pero cuestionó el valor de las políticas fiscales sobre alimentos e ingredientes

para la salud, a pesar de la inclusión de políticas fiscales para el azúcar en el paquete recomendado de intervenciones de la OMS para la prevención y el control de las ENT, siguiendo un riguroso análisis de costo-efectividad. Las discusiones culminaron con la adopción de una resolución que pide la participación de Jefes de Gobierno y Jefes de Estado en la RAN de la ONU. [Lee nuestra declaración aquí](#) [3].

### 11.1 Borrador del Programa General de Trabajo - [A71/14](#) [4]

Varios Estados miembros de las regiones EURO y EMRO hicieron referencia directa a las ENT en sus declaraciones sobre la agenda del Programa General de Trabajo. Qatar instó a la OMS a "intensificar las medidas" para superar los obstáculos en la prevención y el control de las ENT. Pakistán destacó la necesidad de contar con "recursos predecibles" para las ENT y la salud mental, junto con las emergencias de salud, mientras que los Países Bajos señalaron que las ENT y la resistencia a los antimicrobianos son prioridades específicas. Finlandia hizo hincapié en la gran carga que representan las ENT y los brotes infecciosos que representan una amenaza para la sostenibilidad de todos los sistemas de salud. No relacionado específicamente con las ENT, el Reino Unido señaló que el caso de inversión para acompañar al 13º Programa General de Trabajo solicitado por el Consejo Ejecutivo (EB) aún no estaba disponible. Tedros se refirió al 13º Programa General de Trabajo como un "documento vivo" y expresó su disposición a escuchar pedidos de elaboración sobre el nuevo modelo de país y las preocupaciones sobre los indicadores, y proclamó que "es nuestra asociación la que transformará este plan en acción". Los Estados Miembros adoptaron la resolución [AMS71.1 \(WHA71.1\)](#) [5], aprobando el Programa, y solicitando al director general de la OMS que presente un informe en la 75ª AMS para informar la extensión potencial al año 2025 del Programa a fin de alinearse con el ciclo de planificación de la ONU que es más amplio. [Lee nuestra declaración aquí](#) [6].

### 11.4 Salud, medio ambiente y cambio climático - [A71/10](#) [7], [A71/10 Add.1](#) [8], [A71/11](#) [9]

Muchos Estados Miembros subrayaron la necesidad de tomar medidas particulares para proteger a las poblaciones vulnerables. Bulgaria señaló que "el cambio climático todo lo afecta y es necesario promover acciones que beneficien a todos"; y que los costos de la inacción sobre el cambio climático superan con creces el costo de la acción. Noruega reiteró los llamamientos a la acción más allá del sector de la salud, mientras que Sri Lanka habló de la necesidad de promover los resultados de co-beneficio, complementados por los llamamientos de la República Dominicana y las Bahamas para un enfoque multisectorial. EE.UU. señaló la necesidad de alertar contra las políticas "sin una sólida base de evidencias", un tema que también se mencionó con preocupación en las declaraciones de los Estados Miembros sobre políticas fiscales para las ENT y la promoción de la lactancia materna en los lactantes. La Secretaría de la OMS señaló que será necesario encontrar formas de desacoplar el crecimiento económico de la degradación ambiental y también confirmó que ha habido una mayor colaboración entre los clústeres de salud pública y medio ambiente y de enfermedades no transmisibles y salud mental. Los Estados Miembros tomaron nota de los tres informes preparados para este tema de la agenda. [Lee nuestra declaración aquí](#) [10].

### 11.8 Preparación para la primera RAN sobre el fin de la tuberculosis - [A71/15](#), [11] [A71/16](#) [12]

Este año se celebra la primera Reunión de Alto Nivel de la ONU sobre la erradicación de la tuberculosis (TB), que tendrá lugar el miércoles 26 de septiembre, un día antes de la RAN de la ONU sobre ENT. Los miembros de la Asamblea Mundial de la Salud expresaron su apoyo al informe y pidieron medidas rápidas para abordar la TB y la tuberculosis multirresistente. En sus declaraciones, los Estados Miembros destacaron la necesidad de una respuesta multisectorial a la tuberculosis que no deje a nadie atrás. La Asamblea aprobó el proyecto de resolución y el proyecto marco para la rendición de cuentas multisectorial que se presentará a los Estados Miembros en la RAN sobre TB en septiembre, y pidió a los Jefes de Estado y de Gobierno que asistan a la RAN de la ONU sobre TB. [Lee nuestra declaración aquí](#) [13].

### 12.2 Actividad Física para la Salud - [A71/18](#) [14]

En mayo de 2017, en la 70ª Asamblea Mundial de la Salud, Tailandia pidió que la OMS elaborara un Plan de Acción para la Actividad Física. Tras 12 meses de amplia consulta con el gobierno, la sociedad civil, los actores no estatales, el sector privado, la investigación y la comunidad académica (y en la que contribuyeron la Alianza de ENT y su red), el primer Plan de Acción Mundial sobre Actividad Física 2018-2030 Más Personas Activas para un Mundo más Sano fue respaldado por AMS el 24 de mayo. Al pivotar alrededor del objetivo (también incluido en el 13º Programa de Trabajo) de una reducción en la inactividad física del 15% para 2030, el Plan de Acción persigue 4 objetivos: Entornos Activos, Personas Activas, Sistemas Activos y Sociedad Activa, a través de 20 áreas de acción con políticas

y recomendaciones para las diferentes partes interesadas. El Plan de Acción fue acogido con entusiasmo por los Estados Miembros, que señalaron el potencial que tiene para lograr avances hacia los ODS. Más Personas Activas para un Mundo más Sano se presentará en Portugal el lunes 4 de junio de 2018 y estará disponible junto con los materiales de apoyo en el sitio web de la OMS desde el 4 de junio de 2018. [Lee nuestra declaración aquí](#) [15].

## 12.3 Estrategia Mundial para la Salud de las Mujeres, Niños y Adolescentes - [A71/19](#) [16]

Como parte de la revisión de la Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente (2016-2030), se invita a la Asamblea Mundial de la Salud a centrarse en un aspecto específico de la estrategia cada año. Este año, la atención se centró en el desarrollo de la primera infancia y también proporcionó una revisión de la implementación de políticas y la situación actual en temas tales como la salud sexual y reproductiva y la violencia interpersonal. Estados Unidos (USA) declaró que la salud sexual y reproductiva no incluye el aborto, y no lo reconocen como un derecho humano, lo que hizo eco en varios otros países, incluido Níger. Otros países, como Noruega, declararon que el acceso a un aborto seguro es un componente esencial de la salud de las mujeres y las niñas. Muchos Estados Miembros aplaudieron el enfoque para tratar el cáncer cervical, y Dinamarca sostuvo que "las vacunas no debe ser un privilegio." Hubo un enfoque en la necesidad de la prevención y la importancia de una nutrición adecuada, especialmente durante los primeros mil días de desarrollo, y en sistemas de salud sólidos que se centran en la prevención y brindan un tratamiento asequible y seguro a quienes lo requieren. La Asamblea tomó nota del informe y revisará el informe sobre obstetricia el próximo año. [Lee nuestra declaración aquí](#) [17].

## 12.4 mHealth - [A71/20](#) [18]

Marcando el reconocimiento generalizado de la contribución de las intervenciones digitales de salud a la salud pública, India realizó la primera intervención de los Estados Miembros declarando que estaba "feliz de pasar de una revolución digital de la salud a un movimiento de salud digital". Los Estados Miembros destacaron el valor de los programas digitales de salud, incluida mHealth, para reforzar los sistemas de salud, muchos de los cuales están sobrecargados, para permitir un acceso generalizado a la atención médica incluso en poblaciones remotas y el potencial de apoyo diario para las personas que padecen enfermedades crónicas, incluidas las ENT. Se expresó apoyo a la iniciativa conjunta de la OMS y la UIT "Be [He@lthy](#) [19], Be Mobile". La Asamblea adoptó una resolución e instó a los Estados Miembros a considerar cómo las tecnologías digitales podrían integrarse en las infraestructuras de los sistemas de salud existentes; y desarrollar leyes y políticas de protección de datos en torno a cuestiones como el acceso a los datos, el uso compartido, el consentimiento, la privacidad de la seguridad. La Resolución también solicitó a la DG de la OMS que brinde asistencia técnica y orientación normativa a los Estados Miembros para ampliar la implementación de la salud digital; y desarrollar un archivo general de regulaciones, evidencia relacionada con mejoras y efectos no intencionales con respecto a la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el acceso a los servicios de salud. [Lee nuestra declaración aquí](#) [20].

## 12.6 Nutrición de la madre, el bebé y el niño pequeño - [A71/22](#). [21] [A71/23](#) [22]

Este tema inicialmente se iba a enfocar en la presentación de 2 informes bienales sobre nutrición materno-infantil: el Plan de Aplicación Integral sobre Nutrición Materno-infantil (informe bienal) y Salvaguardas contra posibles Conflictos de Interés en Programas de Nutrición; sin embargo, en días previos a la AMS, se supo que 13 Estados Miembros (y otros no incluidos como Estados Miembros patrocinadores) habían elaborado y consensuado una propuesta de [Resolución sobre Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño \(22 de mayo\)](#) [23] que refuerza la importancia de proteger y promover la lactancia materna, y recomienda mecanismos legales para lograrlo.

Además de los esfuerzos tras bastidores para que la Resolución no se presente en primer lugar, para que sea retirada y no fuera respaldada en absoluto, EE. UU. tomó medidas oficiales para impugnar la Resolución al proponer un [punto de decisión alternativo y más débil](#) [24]. Esto llevó a establecer un grupo de redacción sobre la Resolución, que fue convocado a 2 días de negociaciones. La [Resolución Final sobre la Alimentación del Lactante y el Niño Pequeño \(26 de mayo\)](#) [25] se acordó cerca del cierre de la AMS, a última hora del viernes 25 de mayo, y fue respaldada por 18 Estados Miembros. Fue adoptada el sábado 26 de mayo, y aunque apoya y busca promover la lactancia materna, es una pálida versión, muy reducida respecto de la anterior, con toda referencia a la implementación del Código de Comercialización de Sucedáneos de Lecha Materna de la OMS y la Guía de la OMS sobre poner fin a la promoción inapropiada de alimentos para bebés y niños pequeños, debilitadas o eliminadas por completo. Si bien la resolución adoptada es positiva para proteger y promover la lactancia materna y se le exige un informe sobre la implementación en 2020, el proceso de socavamiento, negociación y debilitamiento del quienes pretenden proteger la salud de los niños y las madres recuerda al Apéndice III y la Comisión para acabar con la obesidad infantil, Informe sobre las

negociaciones del Plan de Implementación en 2017. [Lee nuestra declaración aquí](#) [26].

### 12.8 Fiebre Reumática y Enfermedad Cardíaca Reumática - Ali TBC - [A71/25](#) [27]

Luego de las discusiones en el Consejo Ejecutivo, EB 141, en mayo de 2017, la Asamblea Mundial de la Salud adoptó una resolución en la que se pide a los Estados Miembros que atiendan los determinantes socioeconómicos de la enfermedad cardíaca reumática, para mejorar el acceso a atención médica y tecnologías oportunas; para que la comunidad internacional coloque a la enfermedad cardíaca reumática en el centro de la agenda de prevención y control; y para que la DG de la OMS informe sobre el alcance de la carga y naturaleza de la condición, y presente un informe de avances en la 74ª Asamblea Mundial de la Salud.

#### Eventos Paralelos

La AMS de este año contó con un número récord de eventos paralelos relacionados con las ENT, con al menos 27 en el transcurso de cinco días. El evento principal de la Alianza de ENT tuvo lugar el lunes por la noche, llamado **"BASTA, ya fue suficiente: Haciendo del 2018 un año de acción e impacto en las ENT"**. Asistieron alrededor de 300 personas, el acto incluyó un discurso de apertura de la Dra. Svetlana Axelrod, seguido de dos paneles centrados en la Comisión Independiente de Alto Nivel de la OMS sobre ENT y los resultados prioritarios para la Reunión de Alto Nivel de la ONU, en septiembre. En su discurso de apertura, la Dra. Axelrod habló de cómo, en tanto ciudadanos del mundo, ya no podemos tolerar tasas tan lentas de avances en las ENT, y cómo los Estados Miembros deben participar en el debate sobre las ENT al más alto nivel. El **primer panel**, que contó con oradores eminentes como la Dra. Michelle Bachelet, ex Presidente de Chile, el Dr. Adolfo Rubinstein, Ministro de Salud de Argentina y la Dra. Sania Nishtar, Copresidenta de la Comisión, discutió asuntos como las políticas fiscales, el compromiso con la industria, el financiamiento catalítico y los determinantes comerciales de la salud, y cómo estas prioridades se han reflejado en el trabajo de la Comisión.

El **segundo panel**, que incluyó intervenciones del Dr. Christopher Tufton, Ministro de Salud de Jamaica y la Dra. Agnes Binagwaho, Vicerrectora de la Universidad Global Health Equity, de Ruanda, **se enfocó en algunos factores clave de éxito para una nueva era de respuesta a las ENT**, desde campañas de concientización pública creativas e incluso 'ostentosas', como 'Jamaica Moves', la necesidad de que los líderes guíen el progreso, y de un enfoque centrado en la persona, centrado en los derechos que incluya la salud mental y esté aferrado al logro de la Cobertura Universal de Salud. Pero quizás la intervención más memorable de la noche fue la de la panelista Sra. Kwanele Asante, Presidenta del Comité Asesor Ministerial sobre Prevención y Control del Cáncer del Departamento de Salud de Sudáfrica, quien habló de su propia experiencia viviendo con múltiples ENT, buscando tratamiento, siendo tratada por tuberculosis desde niña. Pidió el fin de la retórica de "invertir en las personas" y promesas políticas vacías y seguir el ejemplo del movimiento contra el VIH/ SIDA, sin "ninguna decisión sobre nosotros, sin nosotros". Ella cerró con la expresión de un deseo: "Saber que las personas tienen oportunidades justas de tener buena salud".

Este evento paralelo fue grabado y está disponible [en la página de Facebook de la Alianza de ENT, NCD Alliance](#) [28].

Otros eventos a lo largo de la semana que la Alianza de ENT se enorgulleció de ser coanfitrión incluyeron un evento de mesa redonda sobre atención integrada en el que se lanzó un nuevo informe titulado "[Modelar los sistemas de salud del futuro: estudios de casos y recomendaciones para la atención integral de las ENT](#)" [29]. También participó en eventos sobre salud digital y diabetes durante el embarazo, con muchos otros eventos inspiradores organizados por la comunidad de ENT durante toda la semana, incluidos varios centrados en garantizar que la voz de los jóvenes sea un componente central de la respuesta a las ENT.





SaveSave

**Post Date:** Thursday, 31 mayo, 2018

**Tags:** [world health assembly](#) [30]

**Category - News:** Announcements







Tag feed: [asamblea mundial de la salud](#) [30]

**Source URL:** <https://ncdalliance.org/es/news-events/news/las-ent-en-la-agenda-de-la-71%C2%AA-asamblea-mundial-de-la-salud>

### Enlaces

- [1] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_14-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_14-en.pdf)
- [2] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_14Add1-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_14Add1-en.pdf)
- [3] <http://ncdalliance.org/resources/71st-who-who-statement-on-item-117-preparation-for-the-third-high-level-meeting-of-the-general-assembly-on-the-prevention-and-control-of-ncds-to-be>
- [4] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_4-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_4-en.pdf)
- [5] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_R1-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_R1-en.pdf)
- [6] <http://ncdalliance.org/resources/71st-who-wha-statement-on-item-111-draft-general-programme-of-work-gpw13>
- [7] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_10-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_10-en.pdf)
- [8] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_10Add1-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_10Add1-en.pdf)
- [9] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_11-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_11-en.pdf)
- [10] <http://ncdalliance.org/resources/71st-who-eb-statement-on-item-114-health-environment-and-climate-change>
- [11] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_15-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_15-en.pdf)
- [12] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_16-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_16-en.pdf)
- [13] <http://ncdalliance.org/resources/71st-who-wha-statement-on-item-item-118-preparation-for-a-high-level-meeting-of-the-general-assembly-on-ending-tuberculosis>
- [14] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_18-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_18-en.pdf)
- [15] <http://ncdalliance.org/resources/71st-who-who-statement-on-item-122-physical-activity-for-health>
- [16] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_19-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_19-en.pdf)
- [17] <http://ncdalliance.org/resources/71st-who-wha-statement-on-item-123-global-strategy-for-women's-children's-and-adolescents'-health-2016-2030>
- [18] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_20-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_20-en.pdf)
- [19] <mailto:He@lthy>
- [20] <http://ncdalliance.org/resources/71st-who-wha-statement-on-item-124-mhealth-use-of-appropriate-digital-technologies-for-public-health>
- [21] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_22-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_22-en.pdf)
- [22] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_23-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_23-en.pdf)
- [23] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_ACONF4-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_ACONF4-en.pdf)

[24] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_ACONF5-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_ACONF5-en.pdf)

[25] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_ACONF4Rev1-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_ACONF4Rev1-en.pdf)

[26] <http://ncdalliance.org/resources/71st-who-wha-statement-on-item-126-maternal-infant-young-child-nutrition>

[27] [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_25-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_25-en.pdf)

[28] <http://www.facebook.com/ncdalliance/videos/644544272555972/>

[29] <http://ncdalliance.org/resources/shaping-the-health-systems-of-the-future-case-studies-and-recommendations-for-integrated-ncd-care>

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