

PRIORIDADES DE INCIDENCIA DE LA ALIANZA DE ENT

Cuarta Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre la prevención y el control de las ENT en septiembre de 2025



Maude Marcus Angola, de Women 's Coalition Against Cancer (Coalición de mujeres contra el cáncer), trabaja con comunidades rurales para reducir la carga del cáncer de cuello uterino en Malawi. Conoce más en Raise Your Voice, un corto documental de la Alianza de ENT.

@NCD Alliance/ Alianza de ENT

Septiembre 2024

Coordinación editorial: Jennifer Bajdan

Diseño, maquetación e infografía: Mar Nieto

Foto de portada: @Elena Molina/NCD Alliance



NCD Alliance/ Alianza de ENT
Avenida Giuseppe Motta 31-33
1202 Ginebra, Suiza

www.ncdalliance.org

Contenido

Resumen ejecutivo	4
PARTE 1	
Los argumentos a favor de una acción acelerada contra las ENT	5
La carga mundial de las ENT, inaceptable y en aumento	6
Inequidad, impulsora e impulsada por las ENT	8
Salud mental y condiciones neurológicas. Inclinar la balanza de la carga de las ENT	9
Inmersas en una policrisis	10
Camino hacia 2025. Participación en el proceso	12
Documentos clave y procesos para la RAN sobre ent de 2025	12
PARTE 2	
Evaluación de avances y brechas	13
Balance mundial y nacional de avances sobre las ENT	14
La oportunidad de la Reunión de Alto Nivel de la ONU sobre ENT en 2025	16
Un llamado a liderar las ENT	16
PARTE 3	
Llamado a la acción: Prioridades de incidencia de la Alianza de ENT	17
Acelerar la implementación	18
Romper con los silos	19
Movilizar la inversión	21
Rendir cuentas	22
Implicar a las comunidades	23
Referencias	24

Resumen ejecutivo

El mundo ha cambiado notablemente en los años transcurridos desde la tercera Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas (RAN de la ONU) sobre la prevención y el control de enfermedades no transmisibles (ENT) en 2018: el impacto mundial de la pandemia de COVID-19 y la consiguiente crisis económica; la creciente urgencia de la crisis climática y la amenaza geopolítica de los conflictos armados han agravado las desigualdades existentes y han provocado un cambio en las prioridades de desarrollo a nivel mundial.

A pesar de estos cambios en las prioridades, las enfermedades no transmisibles, incluidas las enfermedades mentales y neurológicas, siguen siendo el principal factor que afecta la salud y el bienestar de las personas en esta polícrisis, y las ENT por sí solas representan una crisis inminente para los sistemas de salud en todo el mundo. Sin embargo, si bien ha habido importantes avances en materia de políticas y cierto liderazgo fuerte en algunos países, la implementación se ha rezagado y estamos lejos de alcanzar las metas fijadas para

2025 y 2030. La carga mundial de las ENT es inaceptable, inequitativa y creciente.

Este documento de políticas informa a los gobiernos sobre las prioridades clave para la cuarta Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre la prevención y el control de las ENT **para que se logre el cumplimiento de las metas y los compromisos sobre las ENT, incluyendo a la salud mental y las condiciones neurológicas.**

Este informe contiene tres secciones: Parte 1: los argumentos a favor de una acción acelerada; Parte 2: una evaluación de los avances y las brechas; y Parte 3: las cinco prioridades de incidencia de la Alianza de ENT, junto con el contenido específico que debe incluirse en el texto de la Declaración Política de la RAN de 2025.

Podemos crear un mundo más justo y saludable implementando soluciones basadas en evidencia para abordar las ENT. Ahora necesitamos de un mayor **liderazgo** para hacer de estos compromisos gubernamentales una realidad.

PRIORIDADES DE LA ALIANZA DE ENT

para la Declaración Política sobre las ENT en la cuarta reunión de alto nivel de la ONU

ACELERAR LA IMPLEMENTACIÓN

Agilizar la implementación nacional de las recomendaciones de políticas sobre ENT basadas en evidencia para lograr avances en la salud y el bienestar para todas las personas, centrándose primero en las más rezagadas.

ROMPER CON LOS SILOS

Poner a las ENT en el centro de las agendas mundiales de salud y desarrollo para consolidar esfuerzos y lograr más a través de acciones integradas.

MOVILIZAR LA INVERSIÓN

Proveer de una financiación sostenible para las ENT a lo largo de todo el continuo de la atención, que sea suficiente para hacer frente a la carga de la enfermedad.

RENDIR CUENTAS

Monitorear, medir y cumplir con los compromisos para la prevención y atención de las ENT de aquí a 2025, 2030 y más allá.

IMPLICAR A LAS COMUNIDADES

Poner a las personas en el centro de la respuesta a las ENT, involucrando a la sociedad civil, las comunidades y las personas que viven con ENT en la toma de decisiones y en la implementación.

PARTE 1

Los argumentos a favor de una acción acelerada contra las ENT

Las ENT imponen un costo humano inaceptable, creciente e inequitativo. La magnitud de esta carga, en gran medida prevenible, es motivo suficiente para tomar medidas urgentes, pero se ve agravada aún más por las disparidades socioeconómicas que las ENT impulsan y profundizan. Las ENT están intrínsecamente ligadas a otras prioridades mundiales, como la erradicación de la pobreza, más avances y derechos para las mujeres, y la crisis climática.



@Njabulo Dzonzi/NCD Alliance

Samuel Kumwanje vive con una enfermedad renal crónica en Malawi. Su liderazgo está ayudando a mejorar la atención de las ENT en su país; conoce su historia en [Raise Your Voice](#), un corto documental de la Alianza de ENT.

LA CARGA MUNDIAL DE LAS ENT

inaceptable y en aumento


En el año 2024 el mundo está lejos de cumplir las metas mundiales para las ENT que debían concretarse en 2025. Desde 2015, los avances se han estancado y solo seis países¹ de 191 Estados miembros de la ONU están en camino de alcanzar la meta de reducir la mortalidad prematura en un tercio para 2030. Muchas promesas hechas en la última RAN de la ONU de 2018, para ampliar la cobertura de servicios de salud y de medicinas a personas con o en riesgo de ENT, y para protegerlas de la exposición a factores de riesgo clave, no se cumplirán.

Estas metas no son simplemente casillas que algunos países pueden marcar mientras la mayoría no lo hace; representan una emergencia de salud pública inminente, impulsada por la magnitud y prevalencia de las ENT y la exposición de las personas a factores de riesgo modificables. La cantidad de personas que viven con ENT en todo el mundo es abrumadora.



Estas cifras apenas muestran la punta del iceberg debido a las bajas tasas de diagnóstico en muchos países. La mitad de las personas adultas que viven con diabetes no está diagnosticada,⁹ e incluso en países de altos ingresos solamente una de cada cinco personas que viven con hipertensión está bajo control médico, lo que resulta en mil millones de personas sin tratamiento.¹⁰ Muchas personas que han muerto a causa de ENT en países de ingresos bajos y medios (PIBM) nunca fueron diagnosticadas ni incluidas en los datos de morbilidad y mortalidad por ENT.

Las proyecciones sobre la prevalencia de las ENT plantean aún más motivos de preocupación. Los sistemas de salud, que luchan por manejar la carga actual de ENT, no están preparados para la fuerte ola que se avecina.



LAS PROYECCIONES SOBRE LA PREVALENCIA DE LAS ENT PLANTEAN AÚN MÁS MOTIVOS DE PREOCUPACIÓN.



El número de personas que viven con **DIABETES** se estima más del **DOBLE A NIVEL MUNDIAL PARA 2050**, alcanzando al menos

1.3 MIL MILLONES.¹¹



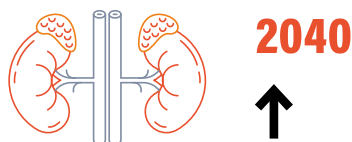
El **CANCER** también se duplicará, con

35 MILLONES DE CASOS NUEVOS AL AÑO para 2050.¹²



Las **ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES** son responsables de **18 MILLONES DE MUERTES AL AÑO**, y esta cifra alcanzará los

23 MILLONES para 2030.¹³



La **ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA** está aumentando a nivel mundial a un ritmo del 8% anual; para 2040, se proyecta que será la **QUINTA PRINCIPAL CAUSA DE MUERTE.**¹⁴



Y se proyecta que el número de personas que viven con **DEMENCIA** se **DUPLICARÁ CADA 20 AÑOS**, alcanzando

139 MILLONES DE PERSONAS para 2050.¹⁵

INEQUIDAD

impulsora e impulsada por las ENT

Aunque hubo algunos avances en la respuesta a las ENT, estos fueron irregulares y revelaron disparidades evidentes. A nivel mundial, desde el año 2000, las probabilidades de morir prematuramente (entre los 30 y los 70 años*) debido a una ENT se redujeron en un 22%, pero la mortalidad por ENT entre los 30 y los 70 años aumentó en más de 20 países, mayoritariamente en los PIBM.¹⁶ Se estima que 82% de las muertes prematuras por ENT ocurren en países de ingresos bajos y medios-bajos¹⁷, y las personas más pobres en todos los países son las más afectadas. La carga de las ENT puede ser universal, pero pone en evidencia inequidades profundamente arraigadas.

Esta inequidad en salud se manifiesta mucho antes de que los datos de mortalidad la revelen: los países y las comunidades pobres tienen menos acceso a lo largo de todo el continuo de atención, desde la prevención y detección temprana de ENT hasta el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos. Las ENT siguen un gradiente social: cuanto más baja es la condición social y económica de una persona, mayor es la probabilidad de que sufra morbilidad y mortalidad relacionadas con las ENT, y a una edad más temprana.

- Solo una de cada dos personas que viven con diabetes a nivel mundial tiene acceso a la insulina que necesita; en el África subsahariana, una de cada siete personas lo consigue.¹⁸
- 80% de los 40 millones de personas que necesitan cuidados paliativos viven en PIBM, pero solo el 6% de los opioides del mundo se consumen en esos países. Haití, por ejemplo, recibe solo el 1% de los analgésicos que necesita, mientras que Estados Unidos importa 31 veces la cantidad que necesita.¹⁹
- En un suburbio pobre de Mumbai, donde el diagnóstico y el tratamiento de las ENT están fuera del alcance de sus residentes, la gente tiene una expectativa de vida de 40 años, en comparación con la esperanza de vida promedio de 74 años, en zonas urbanas del estado de Maharashtra.²⁰

La exposición a los factores de riesgo sigue un patrón similar: menores ingresos implican una mayor exposición. La prevalencia del tabaquismo es mayor en casi todos los indicadores de

privación o marginación: ingresos más bajos, desempleo, falta de vivienda, pertenencia a la comunidad LGBTQI+, por mencionar algunos. Existe un claro vínculo entre la pobreza y los daños a la salud y sociales relacionados con el consumo de alcohol. Las tasas de sobrepeso y obesidad también están aumentando en los PIBM, particularmente en áreas urbanas y entre las mujeres, con muchos países experimentando una doble carga de desnutrición y sobrepeso. La mayor prevalencia de obesidad a nivel mundial se encuentra en los pequeños estados insulares en desarrollo (PEID), donde la crisis de las ENT se ve agravada por el impacto desproporcionado de la crisis climática.²¹

Los determinantes sociales y económicos de la salud —las condiciones en las que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, junto con un conjunto más amplio de fuerzas y sistemas— moldean la experiencia individual de la salud y son los impulsores de la inequidad. Para las poblaciones más pobres, la falta de acceso a alimentos saludables, vivir y trabajar en ambientes contaminados y tóxicos, la exposición a enfermedades infecciosas y la falta de atención médica están causando ENT más graves y diversas. Las personas que viven con ENT en entornos de conflicto y emergencia humanitaria también enfrentan vulnerabilidades únicas, como interrupciones en la prestación de atención médica, en los diagnósticos y en los medicamentos.

La geografía también puede generar vastas inequidades en salud dentro de un país; por ejemplo, aquellas personas que viven en áreas rurales o en zonas urbanas extremadamente empobrecidas a menudo están desatendidas por los servicios de salud o tienen tiempos de viaje prohibitivamente largos para acceder a dichos servicios. Esto puede resultar en diagnósticos tardíos y un menor acceso y adherencia al tratamiento.

El liderazgo mundial debe comprometerse a implementar políticas y asignar recursos para llegar primero a las personas más marginadas y relegadas, con el fin de reducir las disparidades entre los países y entre las comunidades en términos de resultados de salud y condiciones socioeconómicas.

* La meta 3.4 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible tiene por objeto reducir las muertes prematuras por ENT en un tercio para 2030. Se consideran prematuras las muertes que ocurren entre los 30 y los 70 años.

SALUD MENTAL Y CONDICIONES NEUROLÓGICAS

Inclinar la balanza de la carga de las ENT

La Declaración Política de la tercera RAN de la ONU sobre ENT en 2018 reconoció a la salud mental y los trastornos neurológicos como parte de la agenda de ENT. Sin embargo, la recopilación de información todavía se está intentando poner al día respecto a la salud mental y los trastornos neurológicos; muchas estadísticas de las ENT aún no incluyen estas condiciones, lo que significa que la carga de las ENT en los hogares, las comunidades y las economías es mucho mayor a la información que se tiene.

- Las condiciones de salud mental como la depresión, el trastorno bipolar, la ansiedad y los trastornos por uso de sustancias, por nombrar algunas, afectan aproximadamente a una de cada ocho personas.²² Sin embargo, esta cifra podría ser mucho mayor ya que existe una brecha importante en los datos de salud mental.
- Se prevé que el costo de las enfermedades mentales (y las consecuencias relacionadas) aumentará a 6 billones de dólares en todo el mundo para 2030, lejos de los 2,5 billones de dólares reportados en 2010.²³
- Existe una gran brecha en la atención de la salud mental, especialmente en los PIBM. Por ejemplo, en el África subsahariana hay un psiquiatra por cada un millón de personas.²⁴
- Los trastornos neurológicos son la principal causa de años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) y la segunda causa de muerte. Más de tres mil millones de personas en todo el mundo (más de una de cada tres) viven con una afección neurológica, que incluye, entre otras, accidentes cerebrovasculares, migrañas, demencia, epilepsia y trastornos del espectro autista.²⁵
- Las condiciones neurológicas representan una grave amenaza para nuestros sistemas de salud debido a su prevalencia en rápido aumento. En 2020, había más de 55 millones de personas en todo el mundo viviendo con demencia. Esta cifra casi se duplicará cada 20 años.²⁶
- Existe una gran desigualdad en lo que respecta a la atención de los trastornos neurológicos. Los países de ingresos altos (PIA) tienen hasta 70 veces más profesionales neurólogos por cada 100,000 habitantes que los PIBM.²⁷

INMERSAS EN UNA POLICRISIS

A medida que la respuesta política a las ENT evoluciona, también lo hace el panorama más amplio de la salud y el desarrollo global. El mundo actual enfrenta lo que muchos llaman una “policrisis”: crisis interrelacionadas y en cascada que ocurren simultáneamente, perjudicando la salud humana, planetaria y el desarrollo sostenible. Las ENT se encuentran en el epicentro de esta policrisis.

La relevancia y las sinergias de las ENT con otras prioridades mundiales se han hecho evidentes, y se han identificado políticas de cobeneficios capaces de ofrecer soluciones que generan beneficios mutuos. Sin embargo, el reconocimiento de estas sinergias en los procesos políticos aún está rezagado, y la implementación de soluciones transversales avanza aún más lentamente. Es necesario tomar más medidas para lograr una mayor integración.

Prevención, preparación y respuesta ante pandemias (PPR)

Con la interrupción de los servicios esenciales de diagnóstico y tratamiento de ENT, y el aumento de la prevalencia de los trastornos de salud mental durante la respuesta a la COVID-19, las ENT se revelaron como el eslabón débil de los sistemas de salud en todo el mundo. La mayor vulnerabilidad de las personas que viven con ENT frente a los resultados graves de la COVID-19 también está bien documentada.²⁸

La implicación política es que la preparación y la resiliencia ante el impacto de futuras pandemias requieren poblaciones saludables y sistemas de salud más fuertes. Este reconocimiento se refleja en diversos grados en el [Informe de políticas del Secretario General de la ONU sobre salud mental y COVID-19](#), en la [encuesta de la OMS sobre ENT/COVID](#) y en la [guía operativa para los países](#), así como en la [Declaración política sobre la PPR](#). Sin embargo, las personas que viven con ENT deben ser consideradas una población vulnerable, y esto aún no se ha reflejado en el borrador del acuerdo sobre pandemias de la OMS.



Nupur Lalvani y Snehal Nandagawli, de la Fundación Blue Circle, están liderando el camino hacia una mejor atención de la diabetes para las mujeres en la India. Conoce más en el corto documental Going Full Circle, de la Alianza de ENT.

Enfermedades infecciosas

Los esfuerzos mundiales para acabar con el SIDA y la tuberculosis (TB) se han vinculado con la inversión en las ENT dadas sus numerosas comorbilidades, como el cáncer de cuello uterino, la diabetes, la hipertensión y las condiciones de salud mental. Existe consenso sobre las soluciones conjuntas, como los servicios integrados y centrados en las personas.²⁹ La adopción de la cuarta meta “90” para el VIH/SIDA (envejecimiento saludable para las personas que viven con el VIH) en la RAN de 2021 y las nuevas estrategias mundiales de ONUSIDA, el Fondo Mundial y PEPFAR reconocen la importancia de atender las ENT. Los resultados de la integración de las ENT en estos programas, como en la última ronda de subvenciones del Fondo Mundial, aún están siendo evaluados y analizados al momento de la publicación de este informe, pero es seguro que queda mucho por hacer.

Entornos humanitarios

A medida que la intensidad de las guerras, conflictos, desastres naturales y emergencias humanitarias prolongadas e interconectadas en todo el mundo sigue aumentando, también ha crecido el reconocimiento de la relevancia de las ENT en estos contextos y la necesidad de integrar las ENT en la preparación para emergencias y las respuestas humanitarias. Esto se materializó con los kits de emergencias para las ENT de la OMS, disponibles desde 2017, y la reunión técnica de alto nivel sobre las ENT en contextos humanitarios de 2024. Sin embargo, estas respuestas son insuficientes ante las necesidades del mundo. En 2023, 299 millones de personas necesitaban asistencia humanitaria y protección, lo que representa alrededor del 3% de la población mundial.³⁰ Con más del 30% de la población mundial viviendo con ENT, es necesario proteger y garantizar el acceso a la atención de ENT en contextos humanitarios, en línea con los principios de la cobertura sanitaria universal (CSU) y sin dejar a nadie atrás.

Salud planetaria

La relevancia de las ENT y la salud en los esfuerzos mundiales para reducir el impacto de la crisis climática y la contaminación ha ganado impulso. Estas grandes crisis globales de nuestro tiempo están entrelazadas debido al impacto que la salud planetaria tiene sobre la carga de ENT, principalmente a través de la contaminación del aire y las olas de calor, y también por los factores superpuestos, principalmente los combustibles fósiles y los sistemas alimentarios mundiales insostenibles. Estas crisis también comparten soluciones, muchas de las cuales requieren abordar los determinantes comerciales de la salud. Esto quedó bien reflejado en la [Declaración de Bridgetown](#), adoptada por todo el liderazgo de los pequeños Estados insulares en desarrollo (PEID) para abordar la vulnerabilidad única de estos países tanto frente a las ENT como a la crisis climática, pero todos los países pueden beneficiarse de un enfoque político que considere conjuntamente a las ENT y la salud planetaria.

Atención primaria de salud y cobertura sanitaria universal

Una de las oportunidades más efectivas para mejorar vidas a nivel mundial es mediante la integración de las ENT en la atención primaria de salud (APS) y la cobertura sanitaria universal (CSU). Existen menciones específicas a las ENT en dos Declaraciones Políticas de la ONU sobre la CSU (2019 y 2023) y con indicadores específicos de ENT dentro del [marco de monitoreo global de la CSU](#), pero la inversión y la inclusión de las ENT en los paquetes de prestaciones de salud aún no se han hecho realidad en muchos países. No hay CSU sin una atención a las ENT de calidad, centrada en las personas y brindada desde una sólida base de atención primaria de salud.

La negociación de la Declaración Política de la cuarta reunión de alto nivel es una oportunidad para que las y los líderes mundiales aprovechen y vayan más allá de los enfoques aislados de las políticas existentes, para ofrecer un paquete integrado de compromisos que aborde la urgencia de la pandemia de ENT y los factores en común y las amenazas para la salud de esta policrisis.

CAMINO HACIA 2025

Participación en el proceso

El [proceso preparatorio de la OMS](#) para la cuarta reunión de alto nivel se basa en los compromisos políticos asumidos por los Estados miembros en la Asamblea General de la ONU en las RAN previas sobre ENT de 2011, 2014 y 2018. Además de ofrecer la oportunidad para hacer un balance, abordar el panorama mundial en evolución y renovar el compromiso con las ENT como prioridad al más alto nivel político, es una oportunidad para desarrollar la próxima agenda. Esta reunión definirá los pasos críticos para construir y conseguir una visión colectiva para las próximas décadas y un plan de acción que acelere el avance hacia el cumplimiento de la meta 3.4 de los ODS sobre ENT y la meta 3.8 sobre cobertura sanitaria universal, para 2030.

Estos procesos preparatorios de la OMS continuarán hasta 2025, y la Alianza de ENT, junto con sus organizaciones miembro, revisará y ajustará las prioridades de incidencia a medida que haya nueva información disponible.

Documentos clave y procesos para la RAN sobre ENT de 2025

Los siguientes recursos de la Alianza de ENT sirven de apoyo para la participación en los procesos de aporte para la cuarta RAN:

- [Prioridades de campaña de la Alianza de ENT: Reunión de Alto Nivel de la ONU sobre ENT de 2018](#)
- [Respuesta de la sociedad civil sobre ENT en apoyo a la Declaración de Bridgetown de 2023](#)
- [Prioridades de incidencia de la Alianza de ENT para la Reunión de Alto Nivel de la ONU sobre la cobertura sanitaria universal \(CSU\) de 2023](#)
- [ENT desatendidas y en crisis: las ENT como prioridad en contextos humanitarios](#)
- [Soluciones de financiación para las ENT y la salud mental](#)

Los siguientes enlaces destacan los procesos participativos clave para la cuarta RAN que ya han tenido lugar:

- [Declaración de Bridgetown de los PEID sobre ENT y salud mental \(2023\)](#)
- [Segunda reunión de alto nivel de la ONU sobre la CSU \(2023\)](#)
- [Reunión técnica mundial de alto nivel sobre ENT en contextos humanitarios \(2024\)](#)
- [Segundo diálogo global sobre financiación sostenible para ENT y salud mental \(2024\)](#)
- Informe sobre la inclusión de las ENT en contextos humanitarios (esperado en 2024)
- Informe sobre el diálogo internacional sobre financiación sostenible para ENT y salud mental (esperado en 2024)
- Informe de avances del Director General de la OMS sobre ENT (esperado en 2024)

PARTE 2

Evaluación de avances y brechas

Es urgente que en esta cuarta RAN se realice una revisión honesta y transparente de lo que se ha hecho y una evaluación del cambiante contexto mundial actual, con el objetivo de identificar las brechas y las áreas que requieren atención.

Las respuestas a las preguntas a continuación se exploran en la siguiente sección. Estas cuestiones han informado los llamados a la acción de la Alianza de ENT para la cuarta RAN (ver en la Parte 3 de este documento) y deben guiar los fuertes compromisos políticos necesarios para redefinir la agenda y poner a las ENT en un camino óptimo hacia 2030 y más allá.

- ¿Por qué los países no están enfocados en reducir la mortalidad prematura y la exposición a los factores de riesgo ni en fortalecer los sistemas de salud, de acuerdo con las principales metas, compromisos y métricas clave acordados por la comunidad internacional?
- ¿Cuáles son las tendencias positivas en la implementación de políticas a nivel nacional y cuáles son las áreas que están rezagadas y requieren atención particular?
- A nivel de política mundial, ¿qué ha cambiado en estos últimos seis o siete años que sea relevante para las ENT en la cuarta RAN, tanto en términos de oportunidades como de desafíos?



El corto documental de la Alianza de ENT Raise your Voice es una historia inspiradora de personas que viven con ENT que lideran el camino hacia una mejor atención de las ENT en Malawi.

BALANCE MUNDIAL Y NACIONAL DE AVANCES SOBRE LAS ENT

Aunque queda mucho por hacer, se ha logrado avanzar desde la última RAN sobre ENT en 2018, y esto debe ser reconocido y celebrado. Los siguientes puntos muestran que la respuesta política mundial ante las ENT ha evolucionado en una dirección positiva y proporcionan un contexto útil para las deliberaciones en la cuarta RAN.

- Hubo una adopción gradual del enfoque "5x5", que fue formalmente aprobado por los gobiernos en la última RAN sobre ENT en 2018, integrando la contaminación del aire y las condiciones de salud mental y neurológicas dentro de la agenda de las ENT. Este logro debe ampliarse a un enfoque que incluya explícitamente a las ENT.
- El número de políticas e intervenciones rentables y aplicables disponibles para apoyar a los gobiernos en sus respuestas a las ENT ha aumentado, con la expansión de las mejores inversiones (best buys) de la OMS de 16 a 28 y un mayor número de paquetes técnicos (por ejemplo, HEARTS, SHAKE, REPLACE, PEN, PEN+, etc.) con coaliciones de socios para guiar y acelerar la implementación.
- Existe una gran cantidad de nuevos planes de acción mundiales, iniciativas y nuevas metas establecidas contra los factores de riesgo y enfermedades específicas, como el cáncer cervical, el cáncer de mama, la obesidad, la diabetes, la hipertensión, las condiciones neurológicas y la salud bucal, que están inspirando más acciones y fomentando el impulso político.
- Aunque el financiamiento para las ENT sigue siendo inadecuado y está mal monitoreado, la evidencia que justifica la inversión en las ENT se ha fortalecido,³¹ junto con un mayor [enfoque en las políticas fiscales](#)³² que ofrecen un "ganar-ganar" en términos de beneficios para la salud y el aumento de ingresos públicos. A septiembre de 2023, el [Programa conjunto de la OMS/PNUD sobre la catalización de la acción multisectorial para las ENT](#)³³ había apoyado la finalización de 22 estudios de caso de inversión en ENT y tenía 10 más en curso, además de haberse establecido un mecanismo mundial de financiamiento común con el [Fondo Health4Life](#).³⁴

- Desde la última RAN sobre ENT, donde la interferencia de la industria fue reconocida como una de las principales barreras en la respuesta a las ENT, el campo de los determinantes comerciales de la salud ha madurado y ganado mayor reconocimiento en las políticas. Esto se refleja, por ejemplo, en la Declaración de Bridgetown de la reunión ministerial de los PEID sobre ENT y salud mental en 2023, y que se está desarrollando en un [programa de acción en la OMS](#).
- A nivel de país, también ha habido avances y evidencias de liderazgo en los últimos siete años por parte de gobiernos que implementan políticas e intervenciones rentables que están salvando vidas, reduciendo la carga de las ENT para las personas y las comunidades, y ahorrando costos en salud.

Sin embargo, los datos en general señalan conclusiones menos optimistas:

- A nivel de políticas nacionales, la gran mayoría de los países cuentan con personal responsable de las ENT en sus ministerios de salud y las ENT están incorporadas en sus planes de salud, pero el financiamiento gubernamental para las actividades relacionadas con las ENT varía ampliamente, con solo la mitad de los países de bajos ingresos reportando algún financiamiento para tales actividades.
- Los planes de acción multisectoriales sobre ENT siguen faltando en aproximadamente la mitad de los países, y a pesar de algunas mejoras, solo el 57% de los países han establecido metas e indicadores nacionales con plazos específicos para las ENT.³⁵
- Las guías de manejo para las cuatro principales ENT están más disponibles que hace una década, pero muchos PIMB todavía carecen de programas de cribado y de muchos medicamentos esenciales, y la disponibilidad de datos sobre medicamentos esenciales sigue siendo un desafío importante.

Los avances en la implementación de políticas nacionales para controlar los principales factores de riesgo de las ENT han sido más rápidos, aunque todavía están por debajo de las metas establecidas.

- El porcentaje de países con una política sobre el consumo de alcohol** aumentó del 48% en 2013 al 74% en 2019; para la actividad física, del 52% al 79%; para el consumo de tabaco, del 63% al 79%; y para la dieta saludable, del 55% al 80%.³⁶
- Un número récord de más de 6,000 ciudades en 117 países está monitoreando la calidad del aire,

pero los hallazgos son preocupantes: el 99%³⁷ de la población mundial está respirando aire que excede los límites de calidad establecidos por la OMS y que amenaza su salud.

A pesar de algunas tendencias positivas, los datos anteriores apuntan a una serie de [barreras persistentes](#) a nivel nacional que están frenando mayores avances.

CERRAR LAS BRECHAS EN LA RESPUESTA A LAS ENT

Todos los datos sobre la morbilidad y mortalidad de las ENT, junto con sus profundas consecuencias para la economía, la sociedad, la salud humana y planetaria, apuntan a una conclusión general: los países llevan mucho tiempo atrasados en **acelerar medidas** contra las ENT a lo largo de todo el continuo de atención, desde la prevención hasta el diagnóstico, el tratamiento y los cuidados paliativos. Se han hecho compromisos sólidos, pero el liderazgo en todos los países debe pasar de la intención a la acción. Para lograr esta prioridad general, es necesario cerrar algunas brechas importantes.

En los últimos años, la comunidad de las ENT ha hecho un cambio consciente, pasando de hablar de gasto en salud a inversión en salud, pero el **financiamiento para las ENT** sigue siendo una gran brecha, especialmente en los PIBM, donde los recursos para abordar adecuadamente las ENT simplemente no están disponibles. Los presupuestos y los sistemas de salud están abrumados por la creciente demanda, lo que significa que pocos países de bajos ingresos pueden incluir intervenciones de prevención y atención de ENT en sus paquetes de prestaciones, y más del 60% de las personas que viven con ENT han experimentado gastos catastróficos en salud.³⁸

Los gobiernos enfrentan una sobrecarga de infecciones comunes, la doble carga de malnutrición y mortalidad materna, junto con la creciente carga de las ENT, las pandemias y los impactos de la crisis climática. La única manera de avanzar frente a estos desafíos aparentemente insuperables es buscar sinergias y diseñar **soluciones integradas** que aborden varias prioridades globales a la vez. Las ENT están en el corazón de esta policrisis, y la acción contra las ENT debe ser un pilar fundamental en cualquier enfoque integrado hacia el desarrollo sostenible y la salud humana y planetaria.

Con otras prioridades mundiales, como el VIH/SIDA y la crisis climática, los actores de la sociedad civil

han desempeñado un papel crucial como creadores de demanda, movilizadores, agentes de cambio, innovadores y expertos. También cumplen un rol importante en garantizar la rendición de cuentas. Sin embargo, una brecha de larga data en la respuesta a las ENT es que la comunidad internacional y los gobiernos han sido lentos en reconocer e **involucrar de manera significativa a las personas con experiencia de vida con las ENT y a las organizaciones de la sociedad civil (OSC)**.

Es necesario un mayor nivel de rendición de cuentas por parte de los gobiernos respecto al cumplimiento de los compromisos asumidos. A pesar de que existen procesos de monitoreo establecidos —como el [Plan de acción mundial para las ENT de la OMS](#), el [Marco de monitoreo global de las ENT](#), el [Marco de monitoreo de los ODS de la ONU](#), los [informes periódicos de avances de la OMS](#), los [Perfiles de país](#) y las [Encuestas de capacidad de país](#)—, persiste una **flagrante brecha de rendición de cuentas** entre los compromisos mundiales y la implementación nacional de políticas efectivas.

Para todas las brechas y barreras mencionadas existe una solución común. Las y los jefes de Estado y gobierno tienen **el poder de liderar** la lucha contra las ENT, la mayor asesina y principal causa de discapacidad del mundo, y al mismo tiempo, colocar a sus economías en un camino más sostenible.

Se necesita un liderazgo transformador para implementar el enfoque de “salud en todas las políticas” y de “gobernanza para la salud”, lo que significa que las decisiones tomadas en otras áreas políticas deben apoyar la salud y que los intereses públicos deben tener prioridad sobre el lucro privado. En el contexto del desarrollo de los sistemas de salud, la disponibilidad y asequibilidad de la atención y el tratamiento requieren el más alto nivel de liderazgo, y debemos evitar los conflictos de interés al asegurar los recursos necesarios para la salud.

** Basándose en pruebas recientes, la OMS ahora considera que la frase “consumo nocivo de alcohol” es engañosa, ya que no existe un nivel seguro de consumo. La OMS publicó una declaración sobre este tema en [The Lancet Public Health](#) (2023).

LA OPORTUNIDAD DE LA REUNIÓN DE ALTO NIVEL DE LA ONU SOBRE ENT EN 2025

En este contexto, la oportunidad de la cuarta reunión de alto nivel es clara. Se ha logrado avanzar, pero sigue siendo imperativo renovar el compromiso político con este desafío mundial de salud y desarrollo, abordando a las ENT así como a las inequidades en salud. Esto requiere reajustar la agenda para asegurar la relevancia de las ENT dentro de esta crisis múltiple y en todo el marco de los ODS, y acelerar la acción para modificar la tendencia en alza de las ENT, volver a encaminarse hacia los ODS para 2030 y establecer nuevas metas para el 2030 y más allá.

Tenemos la evidencia, los compromisos y las soluciones para crear un mundo más saludable para todas las personas. Es momento de que los gobiernos y quienes son responsables de la toma de decisiones conviertan las intenciones en acciones. Es hora de liderar.

UN LLAMADO A LIDERAR LAS ENT

Necesitamos líderes que tomen medidas ahora, que implementen políticas probadas y confiables que logren los avances que se necesitan. Para más información, consulte el Llamado a liderar de la Alianza de ENT.



@NCD Alliance

En el período previo a la Asamblea Mundial de la Salud en 2024 (Ginebra), la Alianza de ENT se reunió con representantes de distintas alianzas nacionales de ENT para definir los temas prioritarios a discutir con sus misiones y delegaciones gubernamentales.

HORA DE LIDERAR
SEMANA MUNDIAL DE ACCIÓN SOBRE LAS ENT

PARTE 3

Llamado a la acción: Prioridades de incidencia de la Alianza de ENT

La Alianza de ENT ha identificado cinco prioridades de incidencia para la cuarta RAN sobre ENT:



ACCELERAR LA IMPLEMENTACIÓN

Agilizar la implementación nacional de las recomendaciones de políticas sobre ENT basadas en evidencia para lograr avances en la salud y el bienestar para todas las personas, centrándose primero en las más rezagadas.



ROMPER CON LOS SILOS

Poner a las ENT en el centro de las agendas mundiales de salud y desarrollo para consolidar esfuerzos y lograr más a través de acciones integradas.



MOVILIZAR LA INVERSIÓN

Proveer de una financiación sostenible para las ENT a lo largo de todo el continuo de la atención, que sea suficiente para hacer frente a la carga de la enfermedad.



RENDIR CUENTAS

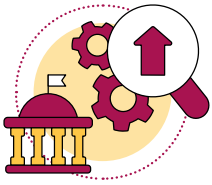
Monitorear, medir y cumplir con los compromisos para la prevención y atención de las ENT de aquí a 2025, 2030 y más allá.



IMPLICAR A LAS COMUNIDADES

Poner a las personas en el centro de la respuesta a las ENT, involucrando a la sociedad civil, las comunidades y las personas que viven con ENT en la toma de decisiones y en la implementación.

La justificación detrás de estas prioridades, junto con el contenido específico que debe incluirse en la Declaración Política de la cuarta RAN, se presenta en las siguientes páginas.



ACCELERAR LA IMPLEMENTACIÓN

Agilizar la implementación nacional de las recomendaciones de políticas sobre ENT comprobadas para lograr avances en la salud y el bienestar para todas las personas, centrándose primero en las más rezagadas.

Justificación

La lucha contra las ENT se ha descrito como una “victoria en materia de políticas, pero un fracaso en la implementación”. Se asumieron fuertes compromisos políticos en 2011, 2015 y 2018, pero no se ha avanzado lo suficiente en el logro de las metas y los indicadores. La OMS ha elaborado varios documentos técnicos*** para apoyar la implementación de las recomendaciones basadas en evidencia, que son viables incluso en entornos con pocos recursos.

Lo que se pide es

- **Establecer plazos para implementar planes nacionales de ENT**, con metas e indicadores concretos en línea con el [Marco de monitoreo global de ENT de la OMS](#), para lograr las metas voluntarias establecidas para 2025 y los ODS 2030, e incluir la implementación de las mejores inversiones (best buys) para las ENT y otras intervenciones recomendadas en el [Apéndice 3 del Plan de acción mundial sobre las ENT de la OMS](#).
- **Implementar políticas a nivel de población, probadas y efectivas**, que sean asequibles y construyan entornos saludables, reduciendo la exposición de las personas a los factores de riesgo de ENT. Esto incluye políticas fiscales, de mercadeo y de etiquetado integrales para productos no saludables, como el tabaco, el alcohol, los alimentos no saludables y los combustibles fósiles.
- **Acelerar la implementación del [Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco](#)** (CMCT) y su Protocolo por parte de sus países miembros, sin interferencia de la industria tabacalera, y alentar a los países no signatarios a adherirse al convenio.
- **Abordar los determinantes sociales, ambientales, económicos y comerciales** de la salud que afectan la prevalencia y los resultados de las ENT, trabajando en todos los sectores a través de un enfoque de todo el gobierno, que garantice que las políticas públicas promuevan la salud y la equidad de la población.
- **Implementar los paquetes, iniciativas y planes de acción de la OMS** para alcanzar metas específicas en intervenciones esenciales para las ENT y sus factores, como la diabetes, las enfermedades cardíacas y la hipertensión, el cáncer, la salud mental, la demencia, las condiciones neurológicas, la obesidad, la salud bucal, el acceso a medicamentos, el alcohol, el tabaco y las dietas no saludables.
- **Promover el acceso equitativo a medicamentos y productos de salud para las ENT**, incluyendo a las ENT en los paquetes de prestaciones de la CSU, sobre la base de guías de práctica clínica comprobadas, listas actualizadas de medicamentos esenciales y diagnósticos, y la selección y adquisición de productos en consonancia con las cargas de salud nacionales.
- **Garantizar la disponibilidad de tratamientos y de atención para las ENT** fortaleciendo los mecanismos regulatorios regionales y nacionales, la producción, la previsión, la planificación de la cadena de suministro y el comercio de medicamentos y tecnología esenciales.
- **Asegurar la asequibilidad de los productos de salud para las ENT** para lograr la CSU y reducir los pagos de bolsillo, desarrollando políticas nacionales de precios para estos productos, alineadas con las [guías de la OMS sobre políticas de precios farmacéuticos](#).
- **Robustecer la fuerza laboral de atención médica y la infraestructura del sistema de salud** para la promoción efectiva de la salud, la prevención y el manejo de las ENT

*** En la página web de la OMS Camino hacia 2025 se puede encontrar una lista de resoluciones, decisiones y compromisos clave sobre las ENT. Esta lista no es concluyente y se puede acceder, aquí: <https://www.who.int/teams/noncommunicable-diseases/on-the-road-to-2025>



ROMPER CON LOS SILOS

Colocar las ENT en el centro de las agendas mundiales de salud y desarrollo para consolidar esfuerzos y lograr más a través de acciones integradas.

Justificación

La salud de una persona no es solo una cuestión de decisiones individuales; las elecciones están limitadas y los resultados determinados por las circunstancias y su entorno. Esto convierte a las ENT en algo mucho más que un problema de salud: son un problema de pobreza, de equidad y un importante desafío de derechos humanos y para el desarrollo sostenible, ya que imponen una carga desproporcionada de enfermedad, discapacidad y muerte sobre las poblaciones más pobres y vulnerables. Las personas afectadas por otras condiciones de salud, así como por los determinantes ambientales, sociales y comerciales de la salud, pueden ser más vulnerables a las ENT, y quienes viven con ENT suelen ser más vulnerables a otras condiciones y determinantes. Se necesita de una acción enfocada en integrar eficazmente a las ENT en otras agendas mundiales de salud y desarrollo, como la de salud planetaria y crisis climática.

Lo que se pide es

- **Planificación del desarrollo:** Integrar completamente las ENT en los instrumentos de planificación de la salud y el desarrollo, así como en los procesos de rendición de cuentas relacionados con los ODS, incluidos los planes nacionales de desarrollo sostenible, los documentos de la Estrategia para la reducción de la pobreza (DERP) y los Marcos de asistencia de la ONU para el desarrollo (MANUD), así como en las respuestas nacionales de otras áreas de los ODS no relacionadas con la salud.
- **Coordinación en las Naciones Unidas:** Mejorar la coordinación y la cooperación entre las Naciones Unidas y otras agencias, entidades y marcos que aborden la interfaz entre la salud, el cambio climático, la biodiversidad, el comercio y los derechos humanos, el medio ambiente, la nutrición y la preparación para emergencias, incluyendo el apoyo al Grupo de trabajo interinstitucional de la ONU sobre ENT.

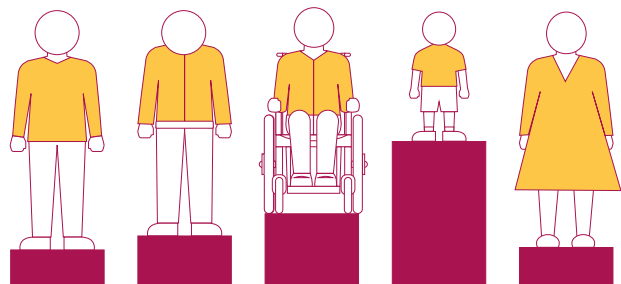


Dra. Eva Njenga, directora fundadora de la Alianza de ENT Kenia, y miembro del Consejo de Administración de la Alianza de ENT; Dra. Monika Arora, presidenta de la Alianza de ENT, y Bente Mikkelsen, directora del departamento de ENT de la OMS, en el lanzamiento de la campaña Es hora de liderar, Ginebra, mayo de 2024.

- **Poblaciones vulnerables:** Reconocer a las personas que viven con ENT en las definiciones de poblaciones vulnerables en todos los procesos de la ONU.
- **Atención primaria de salud (APS) y cobertura sanitaria universal (CSU):** Integrar los servicios de prevención y atención de ENT de calidad en los servicios de APS y en los paquetes de prestaciones de salud de la CSU.
- **Emergencias y contextos humanitarios:** Integrar los servicios de ENT en todo el ciclo de la emergencia, incluyendo a los contextos humanitarios, garantizando el acceso a servicios esenciales como la atención primaria y los medicamentos, y reduciendo la exposición a los factores de riesgo de ENT.
- **Determinantes sociales, ambientales y económicos de la salud:** Asegurar que los sectores gubernamentales más allá del ámbito de la salud desarrollen políticas y servicios que aborden los determinantes sociales, ambientales y económicos de la salud, con el fin de reducir las desigualdades en la exposición de las personas a factores de riesgo de ENT y en los resultados de salud.
- **Determinantes comerciales de la salud:** Implementar medidas fiscales para mitigar los principales factores de riesgo como el consumo de tabaco, la inactividad física, la ingesta de alcohol, las dietas no saludables y la contaminación del aire, junto con otras políticas como las regulaciones para frenar la comercialización de productos perjudiciales para la salud.
- **Salud materna e infantil, VIH, tuberculosis y malaria:** Aprovechar la sólida infraestructura y los logros en otros programas de salud para implementar un enfoque centrado en la persona, integrando la prevención y atención de ENT en estos sistemas y optimizando la asignación de recursos para atender la creciente carga de comorbilidades.
- **Prevención, preparación y respuesta ante pandemias:** En la construcción de la resiliencia contra futuras pandemias, garantizar la continuidad de los servicios esenciales de salud y reconocer que las personas con ENT son particularmente vulnerables durante las pandemias.
- **Salud cerebral y salud mental:** Asegurar que las iniciativas y planes de acción de la OMS y los planes nacionales enfocados en las ENT y sus factores de riesgo incorporen la salud cerebral, con sus necesidades específicas, y

que las iniciativas centradas en la salud mental y las condiciones neurológicas reconozcan las comorbilidades de las ENT y los factores de riesgo comunes.

- **Sistemas alimentarios y nutrición:** Asegurar que las políticas que configuran nuestros sistemas alimentarios promueven la salud y apoyan la prevención de las ENT, además de aumentar la seguridad alimentaria y reducir la malnutrición en todas sus formas, con un paquete integral y coherente de medidas y un enfoque intergubernamental que involucre a las autoridades de salud, agricultura, asuntos del consumidor, comercio y fiscales.
- **Salud planetaria:** Reconocer los impulsores en común de la crisis climática y la epidemia de ENT, como lo son el uso de combustibles fósiles y los actuales sistemas alimentarios insostenibles, integrando los cobeneficios para la salud en los planes de acción climática y las políticas climáticas en los planes de acción sobre ENT. Reducir el uso de combustibles fósiles, garantizar sistemas de salud resilientes al clima dentro de la CSU, implementar regulaciones más estrictas para las industrias que impactan al clima y la participación proactiva de las organizaciones de la sociedad civil.
- **Acción multisectorial:** Reconocer que, dado el impacto que las actividades de otros sectores (finanzas, educación, medio ambiente, transporte, etc.) tienen en los resultados de salud, la salud para todas las personas debe ser un factor a considerar no solo en los presupuestos de los ministerios de salud, sino también en los presupuestos de otros ministerios y agencias gubernamentales.
- **Apoyo técnico:** Hacer un llamado a la OMS para que brinde apoyo técnico en las respuestas a las ENT, asegurando una colaboración fluida y la integración de las ENT en todas las áreas de trabajo de la OMS.



La salud de una persona no es solo una cuestión de decisiones individuales; las elecciones están limitadas y los resultados determinados por las circunstancias y su entorno.



MOVILIZAR LA INVERSIÓN

Proveer financiamiento sostenible para las ENT a lo largo de todo el continuo de atención, que sea suficiente para hacer frente a la carga de la enfermedad. Las ENT son la principal causa de muerte y discapacidad a nivel mundial.

Justificación

En muchos países, especialmente aquellos que dependen de la asistencia al desarrollo de la salud para complementar y apoyar sus presupuestos nacionales de salud, las asignaciones actuales del gasto gubernamental y de desarrollo en salud no están alineadas con las cargas de enfermedad nacionales. A medida que los gobiernos trabajan para optimizar sus presupuestos e implementar la CSU, el desarrollo de planes nacionales con costos definidos debe ser central para la implementación y para iniciativas que amplíen y sostengan la inversión en las ENT. También es importante aplicar un enfoque de equidad en todas las decisiones para llegar primero a las personas más rezagadas, fortaleciendo los esquemas de protección social y financiera para las ENT.³⁹ A nivel mundial, se estima que el gasto de bolsillo para las ENT es el doble por visita a una clínica de salud en comparación con las enfermedades infecciosas. Esto convierte el acceso y la continuidad de la atención para las ENT en una carga financiera significativa debido a la naturaleza crónica de las ENT, que suele requerir tratamientos costosos a largo plazo o de por vida. Lo esencial es que la inversión necesaria para prevenir y manejar eficazmente las ENT es mucho menor que el costo de la inacción, y el costo de una acción significativa sobre las ENT es asequible, con un retorno de la inversión comprobado.

Lo que se pide es

- **El compromiso con un conjunto de metas de financiamiento para invertir en las ENT** a nivel mundial, informados por las recomendaciones de los análisis expertos disponibles. Esto debe estar respaldado con una mayor recolección de datos, transparencia y rendición de cuentas en el financiamiento de las ENT dentro de sistemas de salud integrados y con acción multisectorial a nivel gubernamental y de desarrollo.
- **Aumentar y optimizar las asignaciones presupuestarias nacionales** teniendo en cuenta las cargas de enfermedad nacionales, la efectividad de las posibles intervenciones y el retorno de la inversión para abordar las necesidades de salud pública y lograr la CSU adoptando la Agenda de Lusaka.
- **Comprometerse a fortalecer los esquemas de protección social y financiera**, y la cobertura de servicios para las ENT con el fin de lograr la CSU y minimizar los gastos de bolsillo para las personas que viven con ENT.
- **Implementar de manera óptima medidas fiscales para la salud**, incluyendo tasas de impuestos sobre productos no saludables como el tabaco, el alcohol y la comida chatarra, de acuerdo con las mejores prácticas, así como eliminar gradualmente los subsidios a los productos no saludables, incluidos los combustibles fósiles, como parte de un enfoque integral para potenciar los ingresos para la prevención y atención de las ENT y el fortalecimiento de los sistemas de salud.
- **Movilizar recursos bilaterales y multilaterales**. Por ejemplo, a través de la ayuda al desarrollo de la salud, para que los sistemas de salud integrados desarrollen modelos de financiamiento nacionales sostenibles en línea con las prioridades nacionales de ENT y los planes de desarrollo, como se detalla en la Agenda de Lusaka.
- **Integrar la inversión para la prevención y atención de las ENT** en los mecanismos de financiamiento climático y en los mecanismos de financiamiento para emergencias de salud en la prevención, preparación y respuesta ante pandemias, y en contextos humanitarios.
- **Llamar a la OMS, otras agencias de las Naciones Unidas y bancos de desarrollo para:**
 - Recomendaciones y asistencia técnica para establecer políticas y mejores prácticas para financiar inversiones nacionales sostenibles en las ENT, incluyendo un marco para un uso del capital catalizador y las contribuciones del sector privado para fomentar alianzas y respuestas de toda la sociedad.
 - Apoyar el desarrollo de las capacidades de los Estados miembros para asegurar el financiamiento climático para proyectos relacionados con la salud.



RENDIR CUENTAS

Monitorear, medir y cumplir con los compromisos asumidos para la prevención y atención de ENT de cara a 2025, 2030 y más allá.

Justificación

Celebramos los compromisos asumidos para abordar las ENT, sin embargo, el lento avance indica la necesidad de una mayor rendición de cuentas para garantizar que los gobiernos cumplan con las acciones necesarias. Esto requiere de mecanismos de rendición de cuentas adecuados a nivel mundial y buenos procesos nacionales de vigilancia y monitoreo. Exige, además, que se integren en otros mecanismos de rendición de cuentas relevantes, considerando la carga completa de las ENT y estableciendo nuevos mecanismos para áreas que aún no están cubiertas, como el financiamiento.

Lo que se pide es

- **Hacer un llamado a la OMS para actualizar y revisar el Marco de monitoreo global sobre las ENT:** salvaguardar las nueve metas mundiales voluntarias; desarrollar metas y objetivos a largo plazo con hitos intermedios; alinearse con los indicadores del Monitor de progreso de la OMS para crear un sistema integral que rastree los resultados de salud, la exposición a factores de riesgo, los sistemas de salud y la implementación de políticas; y que permita una mayor alineación con las cargas de enfermedad nacionales.
- **Fortalecer los sistemas nacionales de vigilancia y monitoreo** para recopilar información de calidad sobre la incidencia, la prevalencia, la morbilidad y la mortalidad en la población, con el fin de monitorear el avance real hacia las metas nacionales de las ENT y sus factores de riesgo (desglosados por edad, género, ingresos y otros factores), aprovechando la infraestructura y los registros existentes para una acción basada en evidencia, financiamiento y rendición de cuentas.
- **Establecer y fortalecer mecanismos de rendición de cuentas inclusivos** a nivel nacional y regional, con la participación de la sociedad civil y las personas que viven con ENT, protegiéndolos de los conflictos de interés e implementando leyes de acceso a la información.
- **Aumentar la recopilación de datos sobre la financiación de las ENT**, la transparencia y la rendición de cuentas dentro de los sistemas de salud integrados y con acciones multisectoriales intergubernamentales sobre las ENT.
- **Establecer un conjunto más completo de indicadores dentro del índice de cobertura** de servicios de la CSU, que incluya indicadores sobre los resultados clínicos y centrados en la persona en la atención de las ENT, potencialmente basados en la prestación de servicios y resultados de tratamiento a nivel de atención primaria.
- **Incluir datos completos sobre las ENT en las revisiones nacionales voluntarias.** Estos datos deben ser reportados anualmente en el Foro político de alto nivel sobre el desarrollo sostenible para revisar el avance general de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.
- **Comprometerse a convocar a una nueva reunión de alto nivel de la ONU sobre ENT antes de 2030**, para impulsar la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible.
- **Integrar metas y objetivos para las ENT** dentro del marco de las agendas de salud y desarrollo mundiales más allá de 2030.



IMPLICAR A LAS COMUNIDADES

Poner a las personas en el centro de la respuesta a las ENT, involucrando a la sociedad civil, las comunidades y las personas que viven con ENT en la toma de decisiones y en la implementación.

Justificación

Para lograr la salud para todas las personas, comenzando con aquellas que están más rezagadas, es esencial la participación significativa de las comunidades y las personas que viven con ENT. Esto requiere poner a las personas que viven con ENT en el centro de todos los procesos y esfuerzos relacionados con la respuesta a las ENT, incluyendo la gobernanza, las políticas, los programas y los servicios, desde las primeras etapas del diseño y la planificación hasta la implementación, la evaluación y su ampliación.

La sociedad civil desempeña un papel central en facilitar este proceso ofreciendo apoyo técnico y una plataforma para amplificar las voces de las personas que viven con ENT, además de ser un puente entre éstas con los gobiernos y otros tomadores de decisiones. Cada país y cada comunidad tienen un conjunto único de circunstancias, pero los principios de participación significativa son replicables en todos los contextos.

Lo que se pide es

- **Crear y mantener un entorno seguro**, abierto y propicio en el que la sociedad civil, incluyendo activistas con experiencia de vida, pueda contribuir plenamente a la formulación y la implementación de la respuesta a las ENT, y lograr una gobernanza inclusiva a través de la participación social.
- **Promover e institucionalizar la participación significativa** de las personas que viven con ENT y la sociedad civil en el desarrollo, la implementación y el monitoreo de las políticas para fortalecer la gobernanza de la salud y la rendición de cuentas, basándose en las acciones establecidas para los Estados miembros en el [Marco de la OMS para la participación significativa de personas que viven con ENT y condiciones de salud mental y neurológicas](#).
- **Implicar y apoyar a las comunidades**, organizaciones de la sociedad civil y personas que viven con ENT para que lideren y amplíen la implementación de la respuesta a las ENT, asegurando un apoyo estructural, técnico y financiero adecuado.
- **Desarrollar mecanismos de buena gobernanza** para garantizar que la participación de las múltiples partes interesadas en la formulación de políticas y programas de ENT esté protegida contra los conflictos de interés, para prevenir y mitigar la interferencia de las industrias perjudiciales para la salud y otros intereses contrapuestos a la salud pública.

Referencias

- 1 Lancet Countdown 2030. Published: September 03, 2020. DOI:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31761-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31761-X)
- 2 WHO. 2023. <https://www.who.int/news/item/19-09-2023-first-who-report-details-devastating-impact-of-hypertension-and-ways-to-stop-it>
- 3 IDF Diabetes Atlas. Accessed May 2024. <https://diabetesatlas.org>
- 4 WHO. 2024. <https://www.who.int/news/item/01-02-2024-global-cancer-burden-growing--amidst-mounting-need-for-services>
- 5 WHO. 2022. Obesity and overweight fact sheet. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
- 6 World Obesity. Accessed May 2024. <https://www.worldobesity.org/news/towards-a-global-action-plan-on-obesity-world-obesity-attends-the-150th-who-executiveboard#:~:text=Today%2C%20800%20million%20people%20worldwide,aged%205%2D19%20in%202016.>
- 7 WHO. 2022. Mental disorders fact sheet. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- 8 The Lancet Neurology. Global, regional, and national burden of disorders affecting the nervous system, 1990–2021: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. DOI: [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(24\)00038-3](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(24)00038-3)
- 9 IDF Diabetes Atlas. <https://diabetesatlas.org>
- 10 WHO. 2023. Hypertension fact sheet. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
- 11 The Lancet. GBD 2021 Diabetes Collaborators. Global, regional, and national burden of diabetes from 1990 to 2021, with projections of prevalence to 2050: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. 2023. DOI:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(23\)01301-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)01301-6)
- 12 American Cancer Society. 2024. <https://pressroom.cancer.org/GlobalCancerStatistics2024#:~:text=According%20to%20the%20findings%2C%20an,predicted%20to%20reach%2035%20million.>
- 13 Nawsherwan, Mubarak S, Bin W, Le Z, Sang M, Lin Y, Zheng J, Wang Y. Epidemiological Trends in Cardiovascular Disease Mortality Attributable to Modifiable Risk Factors and Its Association with Sociodemographic Transitions across BRICS-Plus Countries. *Nutrients*. 2023 Aug 28;15(17):3757. doi: 10.3390/nu15173757. PMID: 37686788; PMCID: PMC10489729.
- 14 Francis, A., Harhay, M.N., Ong, A.C.M. et al. Chronic kidney disease and the global public health agenda: an international consensus. *Nat Rev Nephrol* (2024). <https://doi.org/10.1038/s41581-024-00820-6>
- 15 Alzheimer's Disease International. Dementia facts and figures. Accessed May 2024. <https://www.alzint.org/about/dementia-facts-figures/>
- 16 WHO NCD Progress Monitor 2022. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240047761>
- 17 Williams J, Allen L, Wickramasinghe K, Mikkelsen B, Roberts N, Townsend N. A systematic review of associations between non-communicable diseases and socioeconomic status within low- and lower-middle-income countries. *J Glob Health*. 2018 Dec;8(2):020409. doi: 10.7189/jogh.08.020409. PMID: 30140435; PMCID: PMC6076564.
- 18 Beran D, Lazo-Porras M, Mba CM, Mbanya JC. A global perspective on the issue of access to insulin. *Diabetologia*. 2021 May;64(5):954-962. doi: 10.1007/s00125-020-05375-2. Epub 2021 Jan 23. PMID: 33483763; PMCID: PMC8012321.
- 19 Poudel A, Kc B, Shrestha S, Nissen L. Access to palliative care: discrepancy among low-income and high-income countries. *J Glob Health*. 2019 Dec;9(2):020309. doi: 10.7189/jogh.09.020309. PMID: 31656599; PMCID: PMC6812938.
- 20 WHO. 2021. It's time to build a fairer, healthier world for everyone, everywhere. Available from: <https://cdn.who.int/media/docs/default-source/world-health-day-2021/health-equity-and-its-determinants.pdf>
- 21 Noncommunicable diseases and mental health in small island developing states. WHO. 2023. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/368900/9789240072213-eng.pdf>
- 22 WHO. 2022. Mental disorders fact sheet. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- 23 The Lancet Global Health. Mental health matters. 2020. <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2214-109X%2820%2930432-0>

- 24 UNICEF press center. 2023. <https://www.unicef.org/esa/press-releases/mental-health-a-human-right>
- 25 The Lancet Neurology. Global, regional, and national burden of disorders affecting the nervous system, 1990–2021: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. DOI: [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(24\)00038-3](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(24)00038-3)
- 26 Alzheimer's Disease International. Dementia facts and figures. Accessed May 2024. <https://www.alzint.org/about/dementia-facts-figures/dementia-statistics/>
- 27 The Lancet Neurology. Global, regional, and national burden of disorders affecting the nervous system, 1990–2021: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. DOI: [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(24\)00038-3](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(24)00038-3)
- 28 Bojola F, Taye W, Samuel H, Mulatu B, Kawza A, Mekuria A. Non-communicable diseases (NCDs) and vulnerability to COVID-19: The case of adult patients with hypertension or diabetes mellitus in Gamo, Gofa, and South Omo zones in Southern Ethiopia. PLoS One. 2022 Jan 25;17(1):e0262642. doi: 10.1371/journal.pone.0262642. PMID: 35077488; PMCID: PMC8789109.
- 29 NCD Alliance. 2023. Spending Wisely: Exploring the economic and societal benefits of integrating HIV/AIDS and NCDs service delivery. <https://ncdalliance.org/resources/spending-wisely-exploring-the-economic-and-societal-benefits-of-integrating-hiv-aids-and-ncds-service-delivery>
- 30 NCD Alliance. 2024. Neglected and in Crisis: NCDs as a Priority in Humanitarian Settings. <https://ncdalliance.org/resources/neglected-and-in-crisis-ncds-as-a-priority-in-humanitarian-settings>
- 31 Troisi G, Small R, Chestnov R, Andreasyan D, Khachatryan H, Phillips EA, Malcolm T, Kol H, Khodjaeva N, Gebremichael M, Worku Tessema A, Workneh AB, Davidson T, Harris M, Ibraeva N, Nurmatova A, Altymysheva A, Go JJ, Kontsevaya A, Hanbunjerd K, Bunluesin S, Nieveras O, Ekinci B, Keskiniliç B, Erguder T, Akiya OC, Kasule H, Nakanjako A, Shukurov S, Kasymova N, Banda P, Kakoma E, Bakyaite NN, Kulikov A, Tarlton D, Putoud N, Chiossi S, Webb D, Banatvala N. The reported impact of non-communicable disease investment cases in 13 countries. BMJ Glob Health. 2024 Apr 10;9(4):e014784. doi: 10.1136/bmjgh-2023-014784. PMID: 38599663; PMCID: PMC11015227.
- 32 Bloomberg Philanthropies. Accessed May 2024. <https://www.bloomberg.org/public-health/building-public-health-coalitions/task-force-on-fiscal-policy-for-health/>
- 33 NCD Alliance. 2024. The Philippines National NCD Investment. https://ncdalliance.org/sites/default/files/resource_files/UHC_Case_study_Philippines_ENG_0.pdf
- 34 NCD Alliance. 2024. UN Health4Life Fund. <https://ncdalliance.org/resources/un-health4life-fund-everybodys-business-a-series-on-bold-actions-to-close-the-ncd-funding-gap>
- 35 WHO. 2020. Mid-point evaluation of the implementation of the WHO global action plan for the prevention and control of noncommunicable diseases 2013–2020 (NCD-GAP). [https://www.who.int/publications/m/item/mid-point-evaluation-of-the-implementation-of-the-who-global-action-plan-for-the-prevention-and-control-of-noncommunicable-diseases-2013-2020-\(ncd-gap\)](https://www.who.int/publications/m/item/mid-point-evaluation-of-the-implementation-of-the-who-global-action-plan-for-the-prevention-and-control-of-noncommunicable-diseases-2013-2020-(ncd-gap))
- 36 Ibid.
- 37 WHO. 2022. <https://www.who.int/news/item/04-04-2022-billions-of-people-still-breathe-unhealthy-air-new-who-data>
- 38 NCD Alliance. 2023. Paying the Price: A deep dive into the household economic burden of care experienced by people living with noncommunicable diseases. <https://ncdalliance.org/resources/paying-the-price-a-deep-dive-into-the-household-economic-burden-of-care-experienced-by-people-living-with-NCDs>
- 39 Out-of-Pocket Payments for Noncommunicable Disease Care: A Threat and Opportunity for Universal Health Coverage [Internet]. Harvard T.H. Chan School of Public Health; 2019. Available from: <https://dash.harvard.edu/handle/1/41594096>.



#NCDs @ncdalliance