Organización Mundial de la Salud

77.ª ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD **A77/12**
Punto 14.1 del orden del día provisional **17 de mayo de 2024**

Labor de la OMS en emergencias sanitarias

Situación sanitaria en el territorio palestino ocupado, incluida Jerusalén oriental

Informe del Director General

1. En enero de 2024, el Consejo Ejecutivo en su 154.ª reunión examinó una versión anterior del presente informe[1] y adoptó la resolución EB154.R7, en la que recomendó a la Asamblea de la Salud que adoptara la resolución EBSS7.R1 (2023) sobre la situación sanitaria en el territorio palestino ocupado, incluida Jerusalén oriental, con revisiones textuales específicas. En esa resolución el Consejo pedía al Director General, entre otras cosas, que informara a la 77.ª Asamblea Mundial de la Salud sobre las repercusiones de la crisis para la salud pública.

RESUMEN DE LAS REPERCUSIONES PARA LA SALUD PÚBLICA DE LA CRISIS HUMANITARIA EN EL TERRITORIO PALESTINO OCUPADO, INCLUIDA JERUSALÉN ORIENTAL

2. La Franja de Gaza vive una crisis humanitaria sin precedentes que se caracteriza por niveles desorbitados de mortalidad y morbilidad entre la población civil, desplazamientos forzados, destrucción de infraestructuras esenciales y ataques dirigidos contra el sistema de atención de la salud. Entre el 7 de octubre de 2023 y el 22 de marzo de 2024, las autoridades de salud del territorio palestino ocupado notificaron 32 676 muertes y 79 268 heridos. En la Franja de Gaza se registraron 32 226 muertes y 74 518 heridos, siendo las mujeres y los niños el 68,6% de las víctimas mortales. Se estima que han desaparecido 7780 personas y que 1,7 millones de personas han sido desplazadas.[2] En la Ribera Occidental se notificó un total de 450 víctimas mortales, 4750 heridos y 2840 desplazamientos[3] durante el mismo periodo.[4] Siguen preocupando enormemente los problemas de acceso de los palestinos detenidos a la atención de salud, dado que desde el comienzo del conflicto, según se ha informado, al menos 13 personas han fallecido mientras estaban detenidas.[5] Al 22 de marzo de 2024, se habían notificado en

[1] Documento EB154/51; véanse también las actas resumidas de la octava sesión, sección 2, y de la novena sesión, sección 1.

[2] Datos procedentes de las autoridades de salud de Gaza.

[3] Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios de las Naciones Unidas. Hostilities in the Gaza Strip and Israel. Flash Update #145, 22 de marzo de 2024 (https://www.ochaopt.org/content/hostilities-gaza-strip-and-israel-flash-update-145), consultado el 14 de mayo de 2024.

[4] A título comparativo, en 2022 el número de muertes, tomando todas las causas, fue de 6061 personas en la Franja de Gaza y de 8957 personas en la Ribera Occidental (15 018 personas en total en el territorio palestino ocupado).

[5] Reseña informativa sobre las campañas de detenciones en la Ribera Occidental desde el 7 de octubre hasta marzo 31/3/2025 (*en inglés*) (https://cda.gov.ps/index.php/en/51-slider-en/16390-brief-on-detention-campaigns-carried-out-in-the-west-bank-since-october-7-until-march-31-3-2026), consultado el 23 de abril de 2024.

total 1450 víctimas mortales y 6889 heridos en Israel.[1] La mayoría de las víctimas mortales perecieron durante los ataques del 7 de octubre de 2023 o como consecuencia de las heridas en los días posteriores. En total fueron capturados 251 rehenes, entre ellos 24 niños. Las autoridades israelíes calculan que unas 134 personas, entre israelíes y ciudadanos extranjeros, siguen retenidas en la Franja de Gaza, y manifiestan inquietud por su seguridad y acceso a la atención de salud.[2]

3. El colapso del sistema de salud en la Franja de Gaza es consecuencia de los ataques sistemáticos y de la muerte de trabajadores de la salud,[3] así como de la escasez de combustible, bienes esenciales y suministros médicos. El desmoronamiento se ha visto aún más agravado por las drásticas restricciones a la circulación de los pacientes. Los establecimientos de salud son disfuncionales, ya que atienden a un número de pacientes muy superior a su capacidad con una dotación de personal reducida, que trabaja en condiciones pavorosas y se ve obligada a dar prioridad a los servicios críticos y vitales. Al 22 de marzo de 2024, el 69,4% de los 36 hospitales no estaban operativos y el 81% de las 74 clínicas de atención primaria del Ministerio de Salud y del UNRWA habían dejado de funcionar. Al norte de Wadi Gaza, donde antes de la guerra se concentraba la mayor parte de la atención quirúrgica y especializada, la situación es crítica habida cuenta de que el 75% de los hospitales y el 86% de las clínicas de atención primaria no están operativos. Al 25 de marzo de 2024, ocho de las 23 clínicas del UNRWA seguían en funcionamiento.

4. Entre el 7 de octubre de 2023 y el 22 de marzo de 2024, se registraron 417 ataques contra establecimientos de salud en la Franja de Gaza, en un 77% de los cuales se utilizó la fuerza, lo que provocó 685 muertes y 902 heridos. Al-Shifa, el hospital de derivación más grande de la Franja de Gaza (744 camas) está en ruinas. En la Ribera Occidental, 412 ataques han interrumpido los servicios de atención de salud. Además, la OMS verificó 68 ataques en Israel durante este periodo, que se saldaron con 24 muertes y 34 heridos.

5. La salud de las poblaciones afectadas seguirá deteriorándose debido a las elevadas deficiencias en nutrición, vivienda, seguridad, agua limpia, saneamiento y acceso a la atención de salud. El 18 de marzo de 2024, el Comité de Examen de Situaciones de Hambruna de la CIF (Clasificación Integrada de la Seguridad Alimentaria en Fases) confirmó que ahora se prevé de forma inminente una situación de hambruna al norte de Wadi Gaza, que previsiblemente se manifestaría entre mediados de marzo y mayo de 2024.[4] Se prevé que del 16 de marzo al 15 de julio de 2024 toda la población de la Franja de Gaza (2,23 millones de personas) experimente inseguridad alimentaria aguda. Es alarmante que el número de personas que se enfrentan a niveles catastróficos de inseguridad alimentaria (Fase 5 - riesgos inminentes de muerte) se duplicará, lo que afectará a 1,1 millones de personas.[5] La prevalencia de la malnutrición entre los niños de 6 a 23 meses en la provincia septentrional casi se duplicó en un mes, del 15,69% en enero de 2024 al 30,76% en febrero de 2024.[6]

---

[1] Datos procedentes del Ministerio de Salud de Israel.

[2] Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios de las Naciones Unidas. Hostilities in the Gaza Strip and Israel. Flash update #89, 10 de enero de 2024 (https://www.unocha.org/publications/report/occupied-palestinian-territory/hostilities-gaza-strip-and-israel-flash-update-89), consultado el 30 de abril de 2024.

[3] Las autoridades de salud de Gaza informan de la muerte de 489 trabajadores de la salud hasta el 5 de abril de 2024.

[4] *IPC Famine Review Committee: Gaza Strip, March 2024. Conclusions and Recommendations*. 18 de marzo de 2024 (https://www.un.org/unispal/wp-content/uploads/2024/03/IPC_Famine_Committee_Review_Report_Gaza_Strip_Acute_Food_Insecurity_Feb_July2024_Special_Brief.pdf), consultado el 23 de abril de 2024.

[5] https://www.ipcinfo.org/ipc-country-analysis/details-map/en/c/1156872/?iso3=PSE (consultado el 23 de abril de 2024).

[6] *Nutrition Vulnerability and Situation Analysis in Gaza, March 2024* – Grupo Temático de Nutrición del Estado de Palestina (https://drive.google.com/file/d/19n2CZcYBdBHxXIQFGrnlwCqXDohTRs1R/view), consultado el 23 de abril de 2024.

6. Los desplazamientos masivos, el hacinamiento excesivo y el escaso acceso a agua, saneamiento y atención de salud de las personas desplazadas incrementa considerablemente el riesgo de brotes de enfermedades infecciosas. Los primeros indicios de ictericia aguda se registraron en noviembre de 2023 y el número de casos ha aumentado constantemente en las provincias de Jan Yunis y Rafah hasta alcanzar los 150 casos al día. Las enfermedades diarreicas siguen siendo una causa importante de consultas en la Franja de Gaza, pues en febrero de 2024 se notificaron 1675 casos de diarrea sanguinolenta, frente a los 273 de noviembre de 2023. El número de casos de enfermedades diarreicas notificadas entre menores de 5 años en el último trimestre de 2023 fue aproximadamente 26 veces superior a las cifras del mismo periodo en 2022 (80 532 casos[1] frente a 3101 casos[2]).

7. A marzo de 2024, las capacidades de vigilancia y la aplicación de medidas de salud pública para el control de enfermedades seguían gravemente limitadas, lo que está conduciendo a la propagación desenfrenada e incontrolada de varios patógenos. Del mismo modo, la situación sanitaria de aproximadamente 350 000 personas con enfermedades crónicas sigue empeorando debido a la escasez de medicamentos y a las persistentes interrupciones en los servicios de salud. El cese de los permisos de derivación desde octubre de 2023 ha restringido aún más el acceso de los pacientes a servicios de salud vitales fuera de la Franja de Gaza.

8. El protocolo de atención traumatológica se ha visto gravemente comprometido.[3] En la Franja de Gaza, los casos que requieren cirugía se gestionan de manera deficiente, lo que provoca niveles más elevados de discapacidad y muerte, así como la necesidad de priorizar amputaciones para salvar vidas a las intervenciones para reconstruir extremidades, altas hospitalarias prematuras como consecuencia de la falta de camas y un elevado porcentaje de infecciones de heridas.

9. De acuerdo con las estimaciones relativas a la prevalencia de los trastornos mentales en situaciones de conflicto, se estima que 452 600 personas (22,1%) en la Franja de Gaza están afectadas por trastornos de salud mental, incluidas 104 450 personas (5,1% de la población) con afecciones graves.[4] Los desplazamientos, la violencia, la desposesión y la pérdida de seres queridos, hogares y medios de subsistencia aumentarán los riesgos para la salud mental. Las capacidades de atención médica continúan estando muy limitadas, ya que el único centro de tratamiento especializado de la Franja de Gaza dejó de funcionar en noviembre de 2023.

10. En la Franja de Gaza residen más de 540 000 mujeres en edad de procrear. Una cuarta parte de las mujeres embarazadas están en situación de riesgo debido a los obstáculos para acceder a la atención obstétrica de urgencia, por ejemplo a cesáreas, que antes de la crisis ascendían a unas 700 mensualmente, y a la atención obstétrica y neonatal para partos prematuros (20% de todos los nacimientos).[5] La Ribera Occidental suma más de 795 000 mujeres en edad de procrear.[6] Se estima que, cada mes, se producen

[1] Autoridades de salud de Gaza – Vigilancia sindrómica. Casos sospechosos notificados entre el 16 de octubre y el 31 de diciembre de 2023.

[2] Gaza Strip: critical humanitarian indicators. OCHA (https://www.ochaopt.org/page/gaza-strip-critical-humanitarian-indicators), consultado el 23 de abril de 2024.

[3] Los tres centros de rehabilitación para pacientes hospitalizados de Gaza han sido dañados o destruidos, mientras que de los dos centros protésicos y ortésicos, uno ha sufrido graves daños y ninguno de los dos es accesible.

[4] Charlson F, van Ommeren M, Flaxman A, Cornett J, Whiteford H, Saxena S. New WHO prevalence estimates of mental disorders in conflict settings: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet.* 20 de julio de 2019; 394(10194):240-248. doi: 10.1016/S0140-6736(19)30934-1.

[5] Datos procedentes de las autoridades de salud de Gaza.

[6] UNFPA Palestine Situation Report. Issue # 1, 13 de octubre de 2023 (https://arabstates.unfpa.org/en/publications/unfpa-palestine-situation-report-october-2023), consultado el 23 de abril de 2024.

8100 partos, y las drásticas restricciones a la circulación ponen en situación de riesgo a las mujeres y a los neonatos.

11. A raíz de las denuncias por la participación de personal del UNRWA en el ataque del 7 de octubre de 2023, aproximadamente 20 países donantes dejaron en suspenso los compromisos de financiación con el UNRWA o declararon que se reevaluarían sus futuras promesas.[1] Esta situación ha puesto en peligro los servicios de salud garantizados por las Naciones Unidas y, de forma más general, sus capacidades logísticas y operacionales.[2] Casi toda la población de la Franja de Gaza depende de la asistencia del UNRWA. Este organismo emplea en la Franja de Gaza a unas 13 000 personas, cuyo trabajo es indispensable para la respuesta humanitaria general en materia de salud.

APOYO DE LA OMS A LA RESPUESTA HUMANITARIA Y DE EMERGENCIA EN MATERIA DE SALUD

12. El 17 de octubre de 2023 la actual crisis humanitaria se clasificó como emergencia de Grado 3. La OMS puso en marcha un plan de respuesta centrado en los servicios de salud esenciales, la inteligencia en materia de salud pública y la prevención y el control de enfermedades, la entrega de suministros, la logística en materia de salud y la coordinación de los asociados. Se han establecido equipos de sistemas de gestión de incidentes en tres niveles, con mecanismos de coordinación para los países vecinos. Al 25 de marzo de 2024, la OMS había realizado 125 despliegues desde el comienzo de la crisis a nivel nacional, regional y local, incluidas 21 misiones dentro de la Franja de Gaza.[3,4]

13. Al 18 de marzo de 2024, se habían recibido en total USD 101 millones y se habían realizado promesas por valor de USD 34,9 millones, lo que representa más del 62% de las necesidades de financiación de la OMS estimadas para el territorio palestino ocupado y los países indirectamente afectados.[5] Se liberó una asignación inicial de USD 14,56 millones del Fondo de la OMS para Contingencias relacionadas con Emergencias a fin de garantizar actividades clave durante los primeros días de la respuesta.

14. Al 21 de marzo de 2024, casi 7300 camiones de organismos humanitarios y de ayuda bilateral habían entrado en la Franja de Gaza a través del paso fronterizo de Rafah. Esa cifra incluye 142 camiones de la OMS, que entregaron más de 600 toneladas métricas de suministros de emergencia, una proporción

[1] UNRWA. Why donors should not suspend aid to UNRWA, 8 February 2024 (https://www.unrwa.org/newsroom/official-statements/why-donors-should-not-suspend-aid-unrwa), consultado el 24 de abril de 2024.

[2] UNRWA. Where we work (https://www.unrwa.org/where-we-work/west-bank), consultado el 24 de abril de 2024.

[3] Además, se habían realizado 5 despliegues en Tel Aviv (Israel), 5 en Jerusalén oriental (territorio palestino ocupado), 69 en El Cairo (Egipto), 1 en Al-Arish (Egipto), 2 en Lárnaca (Chipre), 5 en Ammán (Jordania), 7 en Beirut (Líbano), 9 en Ginebra (Suiza) y 1 en Teherán (República Islámica del Irán).

[4] Los asociados de reserva de la OMS han destinado siete efectivos a las oficinas de la OMS en el territorio palestino ocupado, el Líbano y la Oficina Regional para el Mediterráneo Oriental. Esta contribución en especie equivale aproximadamente a USD 400 000. Estos despliegues contaron con el apoyo de organizaciones asociadas, como la Agencia Sueca de Contingencias Civiles, CANADEM y NORCAP (parte del Consejo Noruego para Refugiados). La OMS agradece el apoyo de los donantes que facilitaron estos despliegues: la Agencia Sueca de Cooperación Internacional para el Desarrollo, el Ministerio de Relaciones Exteriores de Noruega y el Ministerio de Relaciones Exteriores, del Commonwealth y de Desarrollo del Reino Unido.

[5] Llamamiento multipaís de la OMS para 2024: territorio palestino ocupado (en inglés) (https://cdn.who.int/media/docs/default-source/documents/emergencies/2024-appeals/occupied-palestinian-territory---who-2024-health-emergency-appeal.pdf?sfvrsn=21268289_1&download=true), consultado el 30 de abril de 2024.

considerable transportada por flete aéreo hasta Al-Arish.[1] Esos suministros atienden las necesidades de una población beneficiaria de 1,71 millones de personas en lo que atañe a enfermedades no transmisibles y de 324 000 personas en términos de atención básica y permiten 15 800 intervenciones traumatológicas y quirúrgicas de urgencia. El proceso de aprobación para pasar suministros a la Franja de Gaza sigue siendo complejo en el caso de determinados artículos, en particular los relacionados con la generación de energía y el agua, el saneamiento y la higiene. La OMS ha puesto en marcha un rastreador de suministros de salud para mejorar la coordinación con los asociados. Al 22 de marzo de 2024, el valor total consolidado del canal de suministros de salud a través de este sistema representaba casi USD 76 millones en productos médicos, de los que se han entregado en la Franja de Gaza suministros por valor de USD 52,7 millones.

15. La OMS y sus asociados han llevado a cabo misiones de alto riesgo a hospitales de toda la Franja de Gaza para evaluar las condiciones, entregar suministros críticos, coordinar el despliegue de equipos médicos de emergencia y apoyar la evacuación de pacientes. La OMS participó en 29 misiones al norte de la Franja de Gaza durante las fases activas del conflicto y en tres durante la pausa humanitaria, lo que permitió prestar apoyo a siete hospitales. Un total de 264 pacientes fueron evacuados de las zonas afectadas por el conflicto con el apoyo de la OMS, en colaboración con sus asociados. La OMS ha ayudado a establecer y mejorar los procesos de evacuación médica fuera de la Franja de Gaza. De las 14 241 solicitudes presentadas por los asociados a 10 de marzo de 2024 con respecto a 9303 pacientes, se aprobó el 44%.[2] Solo se habían realizado 3541 evacuaciones debido a restricciones a la circulación y por razones de seguridad.

16. Al 1 de abril de 2024 trabajaban en el sur y el centro de la Franja de Gaza 19 equipos médicos de emergencia,[3] integrados por 120 trabajadores de la salud internacionales y más de 500 nacionales, lo que aumenta la capacidad de atención hospitalaria en más de 400 camas.[4] Hasta esa fecha, los equipos registraron más de 225 000 consultas desde el comienzo del conflicto, realizaron más de 13 000 intervenciones quirúrgicas de emergencia, atendieron más de 900 partos y trataron a más de 300 personas con malnutrición. Los equipos médicos de emergencia han prestado apoyo en el tamizaje y el manejo de casos de malnutrición aguda, la detección y notificación de casos sospechosos en los establecimientos, las derivaciones y la evacuación de pacientes. Desde noviembre de 2023 hasta el 1 de abril de 2024, los equipos se vieron afectados por un total de 20 incidentes de seguridad, que se saldaron con 9 víctimas mortales y 18 heridos, redistribuciones y la suspensión de actividades.

17. El Grupo de Acción Sanitaria Mundial ha desplegado coordinadores subnacionales en la Franja de Gaza y la Ribera Occidental con el fin de impulsar las actividades de coordinación y prestar apoyo al coordinador nacional de dicho Grupo. Al 22 de marzo de 2024, 62 asociados habían apoyado la respuesta humanitaria en materia de salud.[5] Se elaboró un conjunto de intervenciones prioritarias para la atención primaria y secundaria de la salud con el fin de garantizar la uniformidad en la prestación de servicios. En la Franja de Gaza, los asociados realizan una media de 200 000 consultas por semana. La capacidad de los asociados para ampliar la asistencia está restringida debido a la persistente violencia y

[1] Tablero informativo de suministros médicos y logística para los asociados del sector de la salud en Gaza (en inglés) (https://experience.arcgis.com/experience/ce7b5e0d6f7e456abd188c8f1aa1e8a2/page/Page/?draft=true&views=Gaza%3A-emergency-healthcare-commodity-supply-partner-coverage%2COverall-overview-of-Medical-supply), consultado el 24 de abril de 2024.

[2] Las tasas de aprobación de las solicitudes de evacuación fueron del 68% para niños menores de 18 años, del 52% para las personas mayores y del 31% para los adultos.

[3] Esta cifra incluye 12 equipos y subequipos de tipo 1, 4 de tipo 2 y 15 de atención quirúrgica especializada.

[4] Desde finales de enero y al 22 de marzo de 2024, más de 600 funcionarios internacionales han entrado y salido de la Franja de Gaza en rotación. En esa fecha había veinte equipos en diversas fases de preparación.

[5] Esta cifra incluye 54 asociados en la Franja de Gaza y 32 asociados en la Ribera Occidental.

a las restricciones a la circulación. A 5 de abril de 2024, el Grupo de Acción Sanitaria había notificado la muerte de 67 miembros del personal.

18. En la Franja de Gaza la OMS ha prestado apoyo al tratamiento hospitalario de la malnutrición aguda grave con complicaciones médicas. El 11 de marzo de 2024 se abrió en Rafah un centro de estabilización, con 18 trabajadores de la salud formados por la OMS. Al 22 de marzo de 2024, se habían distribuido 25 botiquines de la OMS para apoyar el tratamiento de 1250 niños con malnutrición aguda grave. La OMS proporcionó asesoramiento técnico especializado e información sobre la situación sanitaria para el análisis de la inseguridad alimentaria aguda por la CIF (diciembre de 2023 y marzo de 2024) y prestó apoyo a los análisis de vulnerabilidad nutricional.

19. La prevención y la respuesta a la explotación, el abuso y el acoso sexuales están integradas en las actividades de la OMS a través de la oficina de la OMS en la Ribera Occidental y Gaza, que incluye un asesor principal desplegado a nivel regional. La capacidad del sistema de salud sigue siendo críticamente baja, lo que impide prestar servicios a las supervivientes de la violencia de género, incluida la distribución de anticonceptivos de emergencia y medicamentos para las infecciones de transmisión sexual. Al 22 de marzo de 2024, la OMS había adquirido 100 000 kits de higiene femenina a petición del UNFPA, y otros 100 000 estaban en proceso de adquisición. Los asociados del Grupo de Acción Sanitaria llevaron a cabo sesiones de sensibilización sobre la violencia de género y los servicios de salud sexual, reproductiva materna y neonatal que llegaron, al 3 de marzo de 2024, a 12 125 personas en la Franja de Gaza y a 4823 personas en la Ribera Occidental.

RECOMENDACIONES DEL DIRECTOR GENERAL PARA MEJORAR LA SITUACIÓN SANITARIA EN EL TERRITORIO PALESTINO OCUPADO, INCLUIDA JERUSALÉN ORIENTAL

20. Las siguientes recomendaciones se basan en las conclusiones que figuran en el presente informe y en la anterior labor de la Organización.

a) Aplicar un alto el fuego inmediato y sostenido por todas las partes, y liberar de manera inmediata y sin condiciones a los rehenes.

b) Garantizar la atención inmediata de las necesidades médicas y otras necesidades humanitarias de todos los rehenes y detenidos.

c) Garantizar el acceso y la prestación de servicios de salud sin restricciones a los pacientes y a los trabajadores de la salud en todo el territorio palestino ocupado.

d) Garantizar el acceso humanitario inmediato, seguro y sin restricciones y la prestación de atención médica que salva vidas en toda la Franja de Gaza. Permitir la entrada y distribución de alimentos, medicamentos, suministros, combustible, agua y otros recursos; la reanudación de los servicios de salud esenciales y otros servicios básicos, así como el despliegue de personal médico; el acceso seguro de la población a los establecimientos de salud; y la salida sin trabas de pacientes y heridos. En concreto, proseguir los esfuerzos para abrir otras rutas de entrada a la Franja de Gaza, proteger las operaciones humanitarias y levantar las restricciones sobre artículos esenciales.

e) Cumplir el derecho internacional humanitario, en particular la prohibición de los ataques contra la atención de salud y la militarización de la misma.

f) Salvaguardar y restablecer el sistema de salud, incluida la plena funcionalidad de los hospitales, los centros de atención primaria de salud, las instalaciones de laboratorio, la aplicación de medidas de salud pública, la vigilancia integral de enfermedades y la respuesta a los brotes.

Asimismo, asignar recursos suficientes para la recuperación y reconstrucción de las estructuras e infraestructuras de salud y otras estructuras e infraestructuras críticas.

g) Combatir las condiciones que propician las epidemias mediante la prevención, preparación, detección y respuesta multisectoriales coordinadas.

h) Asignar recursos suficientes para apoyar la respuesta humanitaria y en materia de salud en todo el territorio palestino ocupado, así como en pro de la recuperación y la reconstrucción.

INTERVENCIÓN DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD

21. Se invita a la Asamblea de la Salud a que tome nota del informe.

= = =