

Situación sanitaria en el territorio palestino ocupado, incluida Jerusalén oriental, y en el Golán sirio ocupado

Informe del Director General

1. En 2025, la 78.ª Asamblea Mundial de la Salud adoptó la decisión WHA78(16), en la que solicitaba al Director General, entre otras cosas, que informase a la 79.ª Asamblea Mundial de la Salud, basándose en el seguimiento y la evaluación sobre el terreno realizados por la OMS, acerca de los progresos realizados en la aplicación de las recomendaciones contenidas en el informe del Director General sobre la situación sanitaria en el territorio palestino ocupado, incluida Jerusalén oriental, y en el Golán sirio ocupado, teniendo en cuenta la obligación legal de la potencia ocupante.¹ Debido a las hostilidades, la inseguridad y las restricciones de acceso en Israel y el territorio palestino ocupado, incluida Jerusalén oriental, desde el 7 de octubre de 2023, a las que siguió el alto el fuego de octubre de 2025, el presente informe se limita a ofrecer un breve resumen de las actividades realizadas por la OMS para apoyar el sistema de salud y a los palestinos en el territorio palestino ocupado, incluida Jerusalén oriental, durante el periodo que abarca el informe, esto es, del 1 de enero al 31 de diciembre de 2025. En el documento A79/12 se presenta un informe separado sobre las implicaciones para la salud y las repercusiones humanitarias de la crisis actual.

Resumen del apoyo y la asistencia técnica relacionada con la salud prestados al pueblo palestino en el territorio palestino ocupado, incluida Jerusalén oriental, en el periodo que abarca el informe

2. La crisis humanitaria en el territorio palestino ocupado, incluida Jerusalén oriental, ha seguido ejerciendo una enorme presión en los servicios de atención de la salud, pese al alto el fuego de octubre de 2025. Entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2025, las autoridades de salud palestinas notificaron 25 985 muertes y 66 932 heridos.² El Ministerio de Salud de Palestina estima que, a 31 de diciembre de 2025, el 52 % de las muertes correspondían a mujeres, niños y personas mayores de 60 años. Se calcula que en la Franja de Gaza, aproximadamente el 25 % de las lesiones sufridas afectarán de forma permanente la vida de las víctimas y requerirán atención a

¹ Decisión WHA 78(16) (2025).

² [Occupied Palestinian Territory unified health dashboard – Palestinian casualties](#). Geneva: World Health Organization; 2026 (consultado el 27 de marzo de 2026).

largo plazo y rehabilitación.³ El sistema de salud sigue sometido a una fuerte presión debido a la destrucción generalizada de hospitales y establecimientos de atención primaria de salud, la escasez crítica de medicamentos esenciales, suministros y equipo médico, y el impacto continuado de los 449 ataques registrados contra los servicios de atención de salud en el territorio palestino ocupado, incluida Jerusalén oriental, en 2025. El desplazamiento forzoso, los daños en las infraestructuras y el hacinamiento han exacerbado aún más el riesgo de enfermedades transmisibles. En la Ribera Occidental, el acceso a asistencia médica sigue viéndose dificultado por las restricciones a la circulación, la violencia y las interrupciones que sufren los servicios esenciales; hay necesidades urgentes de medicamentos y atención traumatológica, así como de servicios de salud materna, rehabilitación y salud mental.

3. En respuesta a ello, la OMS y los asociados del Grupo de Acción sobre Salud han desempeñado un papel fundamental de apoyo a la respuesta humanitaria y de emergencia en materia de salud en toda la Franja de Gaza y la Ribera Occidental. Durante las hostilidades en curso antes de que se declarase el alto el fuego en octubre de 2025, la OMS y sus asociados facilitaron evacuaciones médicas, desplegaron equipos médicos de emergencia y prestaron apoyo a los servicios de atención traumatológica, salud maternoinfantil, rehabilitación y salud mental. La OMS y sus asociados también apoyaron campañas de vacunación e intervenciones nutricionales, proporcionaron medicamentos esenciales, suministros y combustible, y trabajaron para mantener los servicios esenciales de atención hospitalaria y atención primaria de salud. Desde la entrada en vigor del alto el fuego, la OMS y sus asociados se han centrado en restablecer y fortalecer los servicios de atención de salud, incluida la reapertura parcial de hospitales y centros de atención primaria de salud. La OMS y sus asociados también han proporcionado suministros médicos, han prestado apoyo a los servicios de rehabilitación y han reforzado la vigilancia de enfermedades y la capacidad en materia de agua, saneamiento e higiene. A pesar de los progresos realizados, muchos establecimientos siguen sin funcionar en la Franja de Gaza, y el acceso a atención especializada sigue siendo reducido. En la Ribera Occidental, los dispensarios móviles y las iniciativas de preparación para situaciones de emergencia han seguido atendiendo a los grupos de población vulnerables, a la vez que se ha impartido formación a los trabajadores de la salud.

Información actualizada sobre la misión de evaluación sobre el terreno en el Golán sirio ocupado

4. En la decisión WHA78(16), la Asamblea Mundial de la Salud también pidió al Director General que informase, basándose en las evaluaciones sobre el terreno realizadas por la OMS, acerca de la situación sanitaria de los grupos sirios de población en el Golán sirio ocupado, incluidos los prisioneros y detenidos, y que garantizase su acceso adecuado a servicios de salud mental, física y ambiental. La Asamblea de la Salud pidió también al Director General que informara sobre los modos y medios de proporcionar a esos grupos de población asistencia técnica relacionada con la salud. La OMS ha coordinado con las autoridades competentes la realización de una misión sobre el terreno en el Golán sirio ocupado; no obstante, en el momento de redactar el presente informe, varios factores han impedido que pueda llevarse a cabo una misión multidisciplinaria de determinación de los hechos.

³ [Estimating trauma rehabilitation needs in Gaza: September 2025 update](#). Geneva: World Health Organization; 2025 (consultado el 27 de marzo de 2026).

5. Como ya se ha señalado, la disponibilidad de datos de salud exhaustivos y desglosados sobre los grupos sirios de población en el Golán sirio ocupado sigue siendo limitada, lo que dificulta una evaluación completa de la disponibilidad y cobertura de los servicios de salud. La OMS sigue coordinándose con las autoridades competentes y estudia la posibilidad de enviar una misión sobre el terreno a cargo de un equipo multidisciplinario de expertos. Entretanto, el Director General no puede todavía presentar un informe detallado sobre la situación sanitaria prevaleciente en el Golán sirio ocupado.

Recomendaciones del Director General para mejorar la situación sanitaria en el territorio palestino ocupado, incluida Jerusalén oriental

6. Se hace referencia al informe recogido en el documento A79/12, que contiene recomendaciones pertinentes al respecto.

Intervención de la Asamblea de la Salud

7. Se invita a la Asamblea de la Salud a que tome nota del informe. Asimismo, se la invita a que proporcione orientación sobre la pregunta que figura a continuación.

- ¿Qué medidas pueden adoptar los Estados Miembros para apoyar a la OMS y a sus asociados en la prestación de asistencia humanitaria encaminada a restablecer los servicios de salud esenciales en todos los niveles de atención, garantizar el acceso sostenido a intervenciones de salud que salvan vidas en el marco del sistema de salud protegido y posibilitar la viabilidad y el apoyo de una misión de evaluación sobre el terreno de la OMS en el Golán sirio ocupado a fin de informar sobre la situación sanitaria de los grupos sirios de población, incluidos los prisioneros y detenidos, y garantizar su acceso a servicios adecuados de salud mental, física y ambiental, así como a asistencia técnica relacionada con la salud?
