



Información actualizada sobre la situación sanitaria en Ucrania

Informe del Director General

(A 19 DE MAYO DE 2022)

1. La invasión de Ucrania el 24 de febrero de 2022 ha tenido efectos devastadores en el país. El 18 de mayo de 2022, la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos notificó 7964 bajas civiles, que comprendían 3778 muertos y 4186 heridos, si bien el número de víctimas es, sin duda, mucho mayor.¹ Se calcula que el número actual de desplazados internos que huyen de las hostilidades es de 8 millones,² y otros 6,3 millones de personas han cruzado la frontera para refugiarse en los países vecinos.³ Según las estimaciones más recientes de la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA), 15,7 millones de personas precisan asistencia humanitaria, de las cuales 12,1 millones necesitan atención médica.⁴

PRINCIPALES CAUSAS Y FACTORES DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN 2022

Ataques contra los servicios de atención de salud, traumatismos y atención urgente y de pacientes críticos

2. La guerra en Ucrania está teniendo efectos devastadores, directos e indirectos, en la salud de las personas y el funcionamiento del sistema de salud. El cierre de establecimientos sanitarios y el desplazamiento de muchos trabajadores de la salud han tenido como consecuencia la interrupción de los servicios de salud en todo el país. El 19 de mayo de 2022, se notificaron en total 235 ataques a los servicios de atención de salud, que se tradujeron directamente en 59 traumatismos notificados y 75 muertes.⁵

¹ ACNUDH. Ukraine: civilian casualty update 18 May 2022 (<https://www.ohchr.org/en/news/2022/05/ukraine-civilian-casualty-update-18-may-2022>), consultado el 19 de mayo de 2022.

² OIM. Ukraine internal displacement report. General population survey. Round 4, 3 de mayo de 2022 (<https://dtm.iom.int/ukraine>), consultado el 19 de mayo de 2022.

³ ACNUR. Operational data portal. Ukraine refugee situation (<https://data2.unhcr.org/en/situations/ukraine>), consultado el 19 de mayo de 2022.

⁴ OCHA. Informe de situación sobre Ucrania (<https://reports.unocha.org/en/country/ukraine>, consultado el 20 de mayo de 2022).

⁵ OMS, Surveillance System for Attacks on Health Care (<https://extranet.who.int/ssa/Index.aspx>), consultado el 19 de mayo de 2022.

Estos ataques privan a las personas de la atención que precisan con urgencia, ponen en peligro a los proveedores de atención de salud y minan los sistemas de salud.

3. Se ha registrado un aumento del número de casos con traumatismos en toda Ucrania, que se concentran en aquellas zonas en que se producen los combates. Se notificaron 7964 bajas civiles en total debido a los combates.¹ En el caso de los pacientes con traumatismos, los primeros auxilios brindados en el terreno y su rápido traslado al hospital son cruciales para salvar vidas. La capacidad de los hospitales de primera línea para ofrecer atención traumatológica se ha visto mermada por el desplazamiento del personal y la falta de medicamentos y artículos fungibles. La interrupción de la prestación de atención de salud también está afectando a otros servicios y programas esenciales.

Salud mental

4. La carga del estrés psicológico y los traumatismos no debería subestimarse. Se considera que la población corre un mayor riesgo de presentar problemas de salud mental, y sigue siendo necesario y urgente ampliar los servicios de salud mental y de apoyo psicosocial. En aquellas zonas ya afectadas por el prolongado conflicto en Ucrania, la prevalencia de la depresión y la ansiedad era del 22% y el 17%, respectivamente, antes de la guerra.² Sobre la base de las estimaciones relativas a los trastornos mentales en situaciones posteriores a conflictos,³ casi 4 millones de adultos y 1 millón de niños de entre los 18 millones de personas afectadas pueden presentar un riesgo de desarrollar trastornos de salud mental relacionados con un conflicto. Los trabajadores de la salud corren un mayor riesgo de sufrir angustia y padecer trastornos de salud mental debido a los efectos estresantes de la sobrecarga y la insuficiencia de personal, así como por el hecho de ser testigos de eventos traumáticos.⁴

Enfermedades crónicas

5. Antes de la guerra, las enfermedades no transmisibles eran la principal causa de morbilidad y mortalidad en Ucrania. Las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y las enfermedades respiratorias crónicas representaban alrededor del 80% de todas las defunciones registradas en el país.⁵

6. La discontinuidad del tratamiento y la atención debida a la interrupción de los servicios de salud y a la escasez de suministros médicos conlleva el grave riesgo de que se produzca un aumento de la mortalidad y la morbilidad causadas por las enfermedades no transmisibles (como la diabetes, el cáncer y los accidentes cerebrovasculares) y transmisibles (como el VIH y la tuberculosis) a corto y largo plazo. En una encuesta realizada a mediados de abril de 2022 por la OIM, el 22% de los 2001 encuestados indicaron que ellos mismos, o alguno de sus familiares, habían tenido que dejar de tomar su medicación,

¹ ACNUDH. Ukraine: civilian casualty update 18 May 2022 (<https://www.ohchr.org/en/news/2022/05/ukraine-civilian-casualty-update-18-may-2022>), consultado el 19 de mayo de 2022.

² Roberts B, Makhshvili N, Javakhishvili J, Karachevskyy A, Kharchenko N, Shpiker M, et al. Mental health care utilisation among internally displaced persons in Ukraine: results from a nation-wide survey. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*, Volume 28, Issue 1, febrero de 2019, págs. 100-111. DOI: 10.1017/S2045796017000385. Epub, 27 de julio de 2017.

³ OMS. La salud mental en las situaciones de emergencia. Nota descriptiva (<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-in-emergencies#:~:text=The%20burden%20of%20mental%20disorders,post%2Dtraumatic%20stress%20disorder%2C%20bipolar>), consultado el 10 de abril de 2022.

⁴ OCHA. Ukraine humanitarian needs overview, febrero de 2021 (<https://reliefweb.int/report/ukraine/ukraine-humanitarian-needs-overview-2021-february-2021-enuk>), consultado el 20 de mayo de 2022.

⁵ OMS. Enfermedades no transmisibles. Perfil de Ucrania, 2018 (<https://www.who.int/es/publications/m/item/noncommunicable-diseases-ukr-country-profile-2018>), consultado el 20 de mayo de 2022.

en particular para las enfermedades cardiovasculares, la hipertensión y la diabetes, debido a la guerra.¹ En una evaluación de las necesidades en materia de salud en todo el país, realizada por la OMS en colaboración con Premise entre el 7 de abril y el 11 de mayo de 2022, casi un tercio (el 29%) de los 1631 hogares que respondieron contaban al menos con una persona que padecía una enfermedad crónica y que había tenido dificultades para acceder a los cuidados necesarios para esa afección.²

Salud de la madre y el niño

7. Ucrania sigue siendo uno de los países europeos con la tasa más alta de mortalidad materna. Si bien la razón de mortalidad materna disminuyó de 32 a 19 muertes por cada 100 000 nacidos vivos entre 2003 y 2017,³ sigue siendo casi 10 veces superior a la de Polonia, su país vecino. Se estima que en Ucrania hay 265 000 mujeres embarazadas y que se producen alrededor de 1000 partos al día. Las perturbaciones en la atención prenatal, en los partos y la atención posnatal, incluidos en los partos por cesárea, pueden aumentar el riesgo de complicaciones obstétricas y neonatales potencialmente mortales.

8. El acceso continuo a servicios sexuales y reproductivos se está viendo afectado por la interrupción en la cadena de suministros médicos.

9. La tasa de mortalidad infantil en el país es de seis defunciones por cada 1000 nacidos vivos, es decir, aproximadamente el doble que la de Polonia, el país vecino. Es un valor relativamente elevado si se compara con el de otros países europeos. Probablemente, la continuación del conflicto afectará a servicios básicos y al acceso a la atención de salud, lo cual aumentará la tasa de mortalidad.

10. Ya antes de la guerra, la cobertura vacunal en Ucrania no alcanzaba las metas establecidas por la OMS. Con el desplazamiento de casi dos terceras partes de los niños ucranianos, se hará mucho más difícil vacunarles completamente y la inmunidad colectiva se reducirá.

Violencia sexual y de género

11. La violencia de género ha sido durante mucho tiempo un problema grave en Ucrania, con una estimación que sugiere que aproximadamente el 75% de las mujeres declararon haber experimentado alguna forma de violencia desde los 15 años, y una de cada tres había experimentado violencia física o sexual.⁴ Desde el comienzo de la guerra, una línea directa nacional sobre violencia doméstica ha recibido más de 3000 llamadas y comunicaciones en línea, alrededor del 79% de ellas relacionadas con la violencia de

¹ OIM. Ukraine internal displacement report. General population survey. Round 3, 17 de abril de 2022 (<https://displacement.iom.int/reports/ukraine-internal-displacement-report-general-population-survey-round-3-11-17-april-2022>), consultado el 20 de mayo de 2022.

² OMS. Ukraine: People with chronic diseases face massive challenges in accessing health care, according to new WHO survey (<https://www.euro.who.int/en/media-centre/sections/press-releases/2022/ukraine-people-with-chronic-diseases-face-massive-challenges-in-accessing-health-care,-according-to-new-who-survey>), consultado el 20 de mayo de 2022.

³ Tendencias en la mortalidad materna de 2000 a 2017. Cálculos de la OMS, el UNICEF, el UNFPA, el Grupo del Banco Mundial y la División de Población de las Naciones Unidas (<https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241516488>), consultado el 20 de mayo de 2022.

⁴ UNFPA. Ucrania se muestra firme en la lucha contra la violencia de género, a pesar de los aumentos relacionados con la pandemia, 13 de noviembre de 2020 (<https://www.unfpa.org/es/news/ukraine-se-muestra-firme-en-la-lucha-contra-la-violencia-de-genero-pesar-de-los-aumentos>), consultado el 20 de mayo de 2022.

género. Se espera que esas denuncias de violencia sexual perpetrada dentro y fuera de la familia¹ (en particular por combatientes) aumenten por el impacto psicológico del trauma, el acceso limitado a protección, tratamiento y apoyo, así como por las condiciones de hacinamiento y confinamiento en los refugios.

Enfermedades infecciosas agudas

12. La cobertura de vacunación sistemática infantil en Ucrania se encuentra entre las más bajas de la Región de Europa de la OMS, lo que conlleva el riesgo de que se produzcan brotes de enfermedades prevenibles mediante vacunación. Pese al considerable aumento en la cobertura de vacunación sistemática desde 2017, el país sigue por debajo de la meta en todas las vacunas recogidas en el calendario de vacunación sistemática. Una cobertura de vacunación subóptima prolongada y persistente en el ámbito nacional y subnacional con las vacunas antisarampionosas provocó un importante brote de sarampión en el país entre 2017 y 2020.^{2,3,4} Desde septiembre de 2021 el país ha experimentado un brote de poliovirus circulante de origen vacunal de tipo 2.⁵

13. Desde el inicio de la guerra se han reducido el número de casos, hospitalizaciones y defunciones notificados de enfermedad por el coronavirus (COVID-19); sin embargo, conviene tener cautela al comparar estas cifras con la incidencia indicada en los informes previos a la guerra, habida cuenta de los problemas encontrados para realizar pruebas y notificar casos, así como de los cambios en los denominadores. El despliegue de la vacunación contra la COVID-19 antes de la guerra había sido lento (poco más de un tercio de la población había completado su serie primaria de vacunación) y el 2% había recibido una dosis de refuerzo (a 27 de febrero de 2022), con lo que el país ocupaba la séptima posición más baja de la Región de Europa de la OMS en implantación vacunal.⁶

14. Se sabe que el riesgo de epidemias de enfermedades debidas a otros patógenos respiratorios, enfermedades transmitidas por los alimentos y el agua y enfermedades prevenibles mediante vacunación aumenta en un contexto de desplazamiento, hacinamiento, cobijo deficiente y escasez de agua, saneamiento e higiene, en particular en las zonas afectadas directamente por conflictos. Ucrania experimentó un brote de cólera en 2011 y un brote de poliovirus de origen vacunal en 2021. La interrupción del suministro de agua incrementa el riesgo de que vuelva a producirse un brote de este tipo.

Riesgos tecnológicos y medioambientales para la salud

15. Si se ven afectados por el conflicto, la industria química, las explotaciones mineras, las refinerías y los almacenes de petróleo de Ucrania expondrán a grandes riesgos para la salud. Desde el comienzo de la guerra se ha informado de varios incidentes, como una fuga de amoníaco en un centro industrial

¹ UNFPA. Ukraine emergency situation report #7, 20 April 2022 (https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/SitRep%2020April%202022_Ukraine.pdf), consultado el 20 de mayo de 2022.

² OMS. Reported measles cases for the period January–December 2017 (data as of 02 February 2018) (https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/362448/epi-data-jan2017-dec2017-eng.pdf), consultado el 20 de mayo de 2022.

³ OMS, Reported measles cases for the period January–December 2019 (data as of 07 February 2020) (https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0007/427930/2020-01-Epi_Data_EN_January-December-2019.pdf), consultado el 20 de mayo de 2022.

⁴ OMS. Reported measles cases for the period January–December 2020 (data as of 03 February 2020) (https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/492833/WHO-EpiData-January-December-2020-eng.pdf), consultado el 20 de mayo de 2022).

⁵ IEMP. Ukraine (<https://polioeradication.org/ukraine/>), consultado el 20 de mayo de 2022.

⁶ Datos de la OMS relativos al coronavirus de 2019 (COVID-19). Panel informativo (<https://covid19.who.int/>), consultado el 20 de mayo de 2022.

cercano a Sumy (21 de marzo de 2022), una fuga de fertilizantes amoniacales en la región de Ternópil como consecuencia de los daños causados por un misil en un depósito de almacenamiento y daños en otro depósito que contenía ácido nítrico en la región de Luhansk (5 de abril de 2022). Aunque, hasta la fecha, no se han notificado efectos significativos sobre la salud, estos sucesos ponen de manifiesto los riesgos que plantean la producción, el almacenamiento o el transporte de productos químicos industriales durante la guerra.

16. Ucrania cuenta con 15 reactores en cuatro centrales nucleares operativas, una central nuclear clausurada en Chernóbil y un reactor de investigación en Járkov. Además, en la industria y en las instalaciones sanitarias de todo el país se utilizan numerosos materiales radiactivos. Aunque las centrales nucleares ucranianas en funcionamiento funcionaban con normalidad a fecha del 10 de mayo de 2022, el riesgo de que se produzca una emergencia nuclear —a causa de los daños directos provocados por el bombardeo de centrales nucleares, un fallo en el suministro eléctrico de un reactor o la incapacidad de realizar el mantenimiento necesario— sigue siendo elevado, tal y como ponen de manifiesto las actualizaciones diarias del OIEA.¹

LA RESPUESTA DE LA OMS Y DEL GRUPO DE ACCIÓN SANITARIA EN UCRANIA

17. El objetivo principal de la estrategia de respuesta de la OMS y los asociados del grupo de acción sanitaria es reducir al mínimo la mortalidad y la morbilidad de todas las personas afectadas por la emergencia humanitaria que afecta a Ucrania, dondequiera que se encuentren, garantizando una asistencia urgente que salve vidas, un acceso no discriminatorio a los servicios de salud esenciales y de emergencia y a los programas prioritarios de prevención, y apoyando y reforzando los sistemas de salud para que puedan hacer frente a esta crisis y recuperarse de ella.^{2,3}

Medidas de preparación y respuesta inmediata

18. Antes de la guerra, la OMS prestaba apoyo al Ministerio de Salud de Ucrania en cinco óblastos para llevar a cabo evaluaciones de la preparación para incidentes con víctimas masivas, así como cursos de preparación sobre este tema y sobre atención a los traumatismos. En 25 óblastos, se han impartido cursos sobre atención primaria para garantizar la calidad de la atención a los enfermos de COVID-19. Más de 800 profesionales de la salud han recibido formación para hacer frente a eventos con víctimas masivas y 3000 médicos de familia (el 25% del total del país) han asistido a cursos sobre la COVID-19. Además, se han distribuido kits interinstitucionales de productos de salud de emergencia y conjuntos de material quirúrgico y de traumatología de emergencia a 12 centros de seis óblastos a fin de atender a 10 000 personas durante tres meses y practicar 100 intervenciones quirúrgicas, respectivamente.

19. Tras el inicio de los combates el 24 de febrero de 2022, la clasificación del conflicto en Ucrania pasó a ser de grado 3 y se activó el sistema de gestión de incidentes. A fin de satisfacer las necesidades inmediatas, ese mismo día la OMS destinó a las actividades de respuesta US\$ 10,7 millones del Fondo de la OMS para Contingencias relacionadas con Emergencias e hizo un llamamiento urgente a aportar US\$ 57 millones más; esta cifra se financió por completo y permitió cubrir las necesidades inmediatas del sector de la salud en Ucrania y en los países que acogen a refugiados. Posteriormente, se hizo un nuevo

¹ OIEA. Seguridad nuclear tecnológica y física en Ucrania (<https://www.iaea.org/es/seguridad-nuclear-tecnologica-y-fisica-en-ucrania>), consultado el 20 de mayo de 2022.

² OCHA. Ukraine. Health (<https://www.humanitarianresponse.info/en/operations/ukraine/health>), consultado el 20 de mayo de 2022.

³ HC partners (https://docs.google.com/spreadsheets/d/1d0OUPp-ciqc10-Rnpc4_Q7QUG_A12zg-L3_F2TmCGlw/edit#gid=0), consultado el 20 de mayo de 2022.

llamamiento con el cual se consiguieron US\$ 147,5 millones, que fueron asignados el 9 de mayo de 2022, con los que financiar seis meses de actividades de respuesta en Ucrania (por un valor de US\$ 80 millones) y 10 meses en los países que reciben y acogen a refugiados (US\$ 67,5 millones).

20. La Secretaria desea dar las gracias a los Estados Miembros que han hecho aportaciones al Fondo para Contingencias relacionadas con Emergencias y han respondido a este llamamiento humanitario. En la actualidad, todavía persiste un déficit de financiación de US\$ 101 millones.

21. La OMS ya había preparado la asignación de suministros de salud en Ucrania y empezó a enviarlos de inmediato, a la par que entregaba más de 90 toneladas métricas de suministros médicos. En total, la Organización ha enviado 500 toneladas métricas de equipos y suministros médicos especializados a Ucrania, así como ambulancias todoterreno y generadores de gran capacidad (en kilovoltios-amperios) para hospitales. Gracias a estas actividades, y en colaboración con el Ministerio de Salud, se han establecido rutas de suministro de material médico a casi todas las ciudades ucranianas.

22. El Sistema de Alerta Precoz y Respuesta y el Sistema Común de Comunicación e Información de Emergencia de la Unión Europea iniciaron las actividades de evacuación por motivos de salud. Se establecieron tres nodos para centralizar la atención de salud en la región oriental del país a fin de garantizar la seguridad en las evacuaciones de personas por motivos médicos, incluso de enfermos de cáncer, con el fin de que se las tratase en el extranjero. Hasta el 5 de mayo de 2022, se habían presentado 430 solicitudes de evacuación médica a través del Mecanismo de Protección Civil de la Unión Europea, de las cuales 241 se habían completado y 83 se estaban realizando. Además, 110 pacientes con trastornos psiquiátricos fueron evacuados de Ucrania a instalaciones situadas en España.

23. Como organismo director el grupo de acción sanitaria, la OMS coordinó la acción rápida, predecible, apropiada y eficaz de 120 asociados en la ejecución, de los cuales 100 desarrollaban actividades en el terreno al 30 de abril de 2022. En total, se atendió a 1,5 millones de personas en 164 localidades y se prestó apoyo a 162 establecimientos de salud.

24. La OMS coordina una red de 16 equipos médicos de emergencia¹ que trabajan en 37 localidades ucranianas, organizándose en el terreno de formas diversas, desde los equipos pequeños de atención especializada a otros de mayor envergadura que atienden en hospitales de campaña donde se dispone de recursos para prestar cuidados intensivos y practicar intervenciones quirúrgicas. En Ucrania, los equipos médicos de emergencia, que están integrados en el Grupo de Trabajo sobre Traumatismos y Rehabilitación, realizan intervenciones que han salvado vidas (por ejemplo, el traslado de enfermos a Polonia) y han impartido 28 sesiones de formación a 1150 trabajadores de la salud en el país sobre temas como los servicios de rehabilitación, la gestión de los incidentes que producen víctimas masivas, la atención traumatológica y los incidentes químicos, biológicos, radiológicos y nucleares. Hasta la fecha se han recibido 560 solicitudes de evacuación médica y se han efectuado 340 satisfactoriamente por medio del Mecanismo de Protección Civil de la Unión Europea, que depende de la Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas.

¹ Las siguientes partes interesadas del sector de la salud están integradas en los equipos médicos de emergencia o se coordinan a través de la metodología de los equipos médicos de emergencia (algunos de estos equipos se componen a su vez de varios subequipos): CADUS (Conseil aide & défense des usagers de la santé), Global Response Management, Humanity & Inclusion, Comité Internacional de la Cruz Roja, International Medical Corps, Médecins Sans Frontières, MOAS (Migrant Offshore Aid Station), Momentum, Samaritan's Purse, SAMS (Syrian American Medical Society), el Equipo Rubicon y UK Med.

Fortalecimiento de los servicios de información sobre salud pública

25. Para seguir desarrollando y coordinando actividades basadas en la evidencia, de conformidad con el mandato de la OMS, es necesario dar acceso a información sobre salud y a los establecimientos de salud, tanto en Ucrania como en los países que acogen a refugiados.

26. La OMS presta apoyo al centro de salud pública de Ucrania y a los centros regionales de control de las enfermedades a fin de reforzar los sistemas de vigilancia para detectar oportunamente los brotes. El centro de salud pública y los centros regionales, con el apoyo de la OMS, están haciendo un seguimiento de la salud pública en medios locales gracias a epidemiólogos locales, de la información sobre brotes procedente de fuentes de acceso abierto y de la vigilancia sindrómica por parte de los equipos médicos de emergencia y los asociados en el grupo de acción sanitaria; además, están efectuando análisis periódicos de la situación.

Prevención y respuesta a la explotación, el abuso y el acoso sexuales

27. El riesgo de abuso y explotación sexuales ha aumentado desde el inicio de la guerra. La OMS ha enviado a cuatro coordinadores en materia de prevención y respuesta a la explotación, el abuso y el acoso sexuales tanto en Ucrania y Polonia como desplazándose en los países vecinos. La OMS colabora estrechamente con los mecanismos interinstitucionales existentes, incluidos las redes de protección contra la explotación y el abuso sexuales y los subgrupos sobre violencia de género y servicios de protección de la infancia. Asimismo, la Organización comprueba los antecedentes de todos sus empleados en la base de datos ClearCheck de las Naciones Unidas.¹

LA RESPUESTA EN LOS PAÍSES QUE RECIBEN O ACOGEN A REFUGIADOS

28. Los gobiernos y las autoridades sanitarias de los países que reciben o que acogen a refugiados están dirigiendo la respuesta a esta crisis, junto con los organismos del sistema de las Naciones Unidas y otros asociados que respaldan y complementan las actividades e iniciativas de las autoridades nacionales. Los Estados miembros de la Unión Europea han aplicado la Directiva de protección temporal, gracias a la cual los ucranianos y las personas que gozan de protección en Ucrania pueden utilizar los servicios nacionales de salud en las mismas condiciones que la población local, lo cual incluye el acceso gratuito a servicios de salud si así se establece en la legislación nacional correspondiente.

29. Los equipos médicos de emergencia de la República de Moldova, con el apoyo de la Célula de coordinación de los equipos médicos de emergencia, ha realizado 2157 consultas ambulatorias a refugiados. Además, los sistemas de notificación de los equipos médicos de emergencia ayudan a hacer un seguimiento de posibles brotes. En Polonia, la Célula de coordinación de los equipos médicos de emergencia está ayudando a garantizar la calidad de los servicios prestados y a otorgar autorizaciones a proveedores internacionales de atención de salud; además, está ofreciendo apoyo técnico para poner en marcha un centro médico básico en Rzeszów donde recibir a pacientes evacuados desde Ucrania por razones de salud.

30. En colaboración con el Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades, la OMS ha elaborado orientaciones técnicas sobre pronta alarma, alerta y respuesta a fin de ayudar a los países que acogen a refugiados a reforzar su capacidad de vigilancia.

¹ OMS. WHO Director-General's opening remarks at the 36th meeting of the Programme, Budget and Administration Committee of the Executive Board – 18 May 2022 (<https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-36th-meeting-of-the-programme--budget-and-administration-committee-of-the-executive-board--18-may-2022>), consultado el 20 de mayo de 2022.

31. La OMS ha enviado material de salud a estos países, como medicamentos, aparatos e instrumental, medios de diagnóstico y equipos de protección personal para atender a más de 631 400 refugiados.

RIESGOS PARA LA SALUD PÚBLICA A ESCALA INTERNACIONAL

32. Desde el inicio de la guerra ha aumentado el riesgo de contraer enfermedades infecciosas, que se ve agravado de forma general debido a los desplazamientos de personas. A causa de la baja inmunidad frente a enfermedades que se pueden prevenir mediante vacunación y al brote reciente de poliomielitis por virus de origen vacunal, existe el riesgo de que se declaren otros brotes causados por poliovirus o por otros patógenos que se pueden combatir con vacunas. Las consecuencias del conflicto en los servicios de atención crónica también dan lugar a un aumento del riesgo de propagación de la infección por el VIH y de la tuberculosis multirresistente.

33. Otro problema que atender es el riesgo sin precedentes de que el conflicto afecte a instalaciones donde se conserva material radiactivo, ya que no puede desdeñarse el peligro de que se bombardeen centrales nucleares, se produzcan fallos en el suministro eléctrico de reactores o resulte imposible realizar el mantenimiento necesario.

34. Debido a que Ucrania es un importante exportador para los mercados agroalimentarios, la guerra afecta enormemente al suministro de algunos productos básicos. Las exportaciones de la Federación de Rusia y Ucrania abarcan alrededor del 12% de las calorías comercializadas en el mundo.¹ La guerra está afectando a la producción y la exportación de alimentos y de energía, y los precios de algunos productos básicos han alcanzado valores sin precedentes. Según un informe del Banco Mundial, esta guerra ha provocado la mayor sacudida de los precios de los productos básicos desde la crisis del petróleo de 1973 y continuará elevando los precios durante los próximos años.²

35. Los países en desarrollo sufren especialmente las consecuencias en cadena de esta guerra, ya que están más expuestos al endurecimiento de la situación financiera. Es posible que los hogares que disponen de menos ingresos se vean obligados a adoptar medidas como privarse de la atención de salud, comprar alimentos más baratos pero menos nutritivos y recortar el gasto en aspectos esenciales, como la escolarización.

INTERVENCIÓN DE LA ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD

36. Se invita a la Asamblea de la Salud a tomar nota del informe.

= = =

¹ UNCTAD. The impact on trade and development of the war in Ukraine, 16 de marzo de 2022 (<https://unctad.org/webflyer/impact-trade-and-development-war-ukraine>), consultado el 20 de mayo de 2022.

² Grupo Banco Mundial. Commodity markets outlook: the impact of the war in Ukraine on commodity markets, abril de 2022 (<https://openknowledge.worldbank.org/bitstream/handle/10986/37223/CMO-April-2022.pdf>), consultado el 20 de mayo de 2022).