

Fortalecimiento y supervisión del Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS

Situación sanitaria en el territorio palestino ocupado, incluida Jerusalén oriental

Informe del Director General

1. Este informe se presenta al Comité Permanente sobre Prevención, Preparación y Respuesta frente a Emergencias Sanitarias (el Comité Permanente) en virtud de la resolución WHA77.16 (2024), en la que la Asamblea de la Salud pidió al Director General «que informe [...] sobre las repercusiones para la salud pública de la catastrófica crisis humanitaria en el territorio palestino ocupado, incluida Jerusalén oriental, [...] y que presente recomendaciones al respecto a la quinta reunión del Comité Permanente sobre Prevención, Preparación y Respuesta frente a Emergencias Sanitarias, a la 156.^a reunión del Consejo Ejecutivo y a la 78.^a Asamblea Mundial de la Salud». De conformidad con esto, el presente informe contiene un resumen de la respuesta de la OMS a los efectos del recrudecimiento de las hostilidades y la compleja crisis humanitaria resultante que afecta al territorio palestino ocupado, incluida Jerusalén oriental. El informe también examina las consecuencias para la salud de la crisis en Israel y el Líbano. En el documento EB/SCHEPPR/5/4, que aborda la labor de la OMS en emergencias sanitarias, se proporciona más información sobre las respuestas a otras emergencias agudas y prolongadas activas.

2. Desde el 7 de octubre de 2023, el recrudecimiento continuado de la violencia en la región, cuyo impacto ha sido mayor en el **territorio palestino ocupado, incluida Jerusalén oriental**, ha provocado un gran número de fallecimientos, lesiones y desplazamientos múltiples entre la población civil, lo que llevó a que el 17 de octubre de 2023 se clasificara el suceso como emergencia aguda de grado 3. En respuesta a ello, se establecieron equipos de gestión de incidentes y mecanismos de coordinación para los países vecinos que tenían como cometido proporcionar información actualizada sobre las medidas de respuesta adoptadas, garantizar los avances en pro de las prioridades operacionales acordadas y participar en actividades de planificación y preparación para casos de emergencia en zonas en las que existía el riesgo de que las hostilidades volvieran a recrudecerse.

3. En noviembre de 2023, la OMS publicó el primer plan de respuesta operacional para el territorio palestino ocupado, que cubría el periodo comprendido entre octubre de 2023 y enero de 2024. Este plan se prorrogó posteriormente hasta marzo de 2024 para que continuara estando en consonancia con el primer llamamiento urgente para el territorio palestino ocupado. El plan de respuesta operacional de la OMS para el territorio palestino ocupado, incluida Jerusalén oriental, para el periodo comprendido entre abril y diciembre de 2024, el documento por el que se rigen actualmente las operaciones de la OMS y de sus asociados en el ámbito de la salud. El plan para el periodo comprendido entre abril y diciembre

de 2024 se centra en la prestación de servicios de salud; la inteligencia en materia de salud pública, la alerta temprana, la prevención y el control de las enfermedades; los suministros y el apoyo logístico; la coordinación de los asociados y la recuperación temprana de Gaza, así como en el plan de respuesta para la Ribera Occidental. El plan actual tiene por objeto incorporar la recuperación y la reconstrucción tempranas a la respuesta humanitaria utilizando para ello los principios del nexo acción humanitaria-desarrollo-paz. También se ha establecido un plan de disposición operativa para los países vecinos, como Egipto, Jordania, la República Islámica del Irán, el Líbano y la República Árabe Siria, en vista del riesgo de que las hostilidades afecten a esos países y sigan yendo a más en ellos.

4. Desde el inicio de la respuesta de la OMS, se han llevado a cabo 163 despliegues de emergencia de personal en apoyo de las actividades de salud pública a nivel nacional y regional. A 29 de julio de 2024, la OMS había recibido USD 98,9 millones del llamamiento urgente para el territorio palestino ocupado, además de USD 51,4 millones en promesas de contribuciones firmes, lo que representa solo el 29,8% de la financiación recibida para el plan de respuesta operacional de la OMS hasta finales de 2024.

5. En la **Franja de Gaza**, las repercusiones de las hostilidades actuales no tienen precedentes en términos de número de fallecidos y de destrucción y sufrimiento humano ocasionados. Entre el 7 de octubre de 2023 y el 29 de julio de 2024, al menos 39 363 palestinos murieron y 90 923 resultaron heridos, según el Ministerio de Salud de Gaza. En un contexto en el que aproximadamente nueve de cada diez personas en la Franja de Gaza son desplazados internos, las hostilidades en curso y los desplazamientos reiterados continúan erosionando la capacidad de la población para acceder a la asistencia humanitaria y aumentan la vulnerabilidad de la población.¹ La inseguridad alimentaria afecta prácticamente a toda la población (96%), y se estima que 2,15 millones de personas afrontan niveles críticos de inseguridad alimentaria y 745 000 personas, niveles de emergencia. Según las estimaciones, aproximadamente 50 000 niños necesitarán tratamiento para la malnutrición aguda grave en 2024.²

6. A finales de julio de 2024, se estimaba que el 63% de todos los edificios, incluidas viviendas, comercios e infraestructuras como hospitales y escuelas, y el 70% de las instalaciones de agua, saneamiento e higiene de la Franja de Gaza habían sufrido daños o estaban destruidos.³ Los daños en la infraestructura vital para la recolección de desechos han seguido exacerbando los riesgos existentes para la salud pública y provocando nuevos riesgos, lo que contribuye de manera significativa a los brotes de enfermedades infecciosas. Si bien resulta sumamente complicado llevar a cabo una labor precisa y oportuna de vigilancia de las enfermedades en las circunstancias actuales, la OMS ha estado trabajando con distintos asociados para fortalecer y restablecer una función de alerta temprana, alerta y respuesta implementando en toda la Franja de Gaza un sistema de alerta y respuesta temprana móvil, es decir, un sistema de notificación para las enfermedades epidemiológicas a partir de los teléfonos móviles. Las tendencias en materia de vigilancia muestran una elevada carga en lo que se refiere a las infecciones respiratorias agudas y a las enfermedades diarreicas agudas, con aproximadamente 30 000 y 15 000 casos notificados cada semana, respectivamente. También se han producido epidemias de hepatitis A y conglomerados de presuntos casos de meningitis y paperas, según distintos informes confirmados por el Ministerio de Salud de Gaza.

¹ UNRWA Situation Report #126 on the Situation in the Gaza Strip and the West Bank, including East Jerusalem (<https://www.unrwa.org/resources/reports/unrwa-situation-report-126-situation-gaza-strip-and-west-bank-including-east-jerusalem>), consultado el 19 de agosto de 2024.

² Gaza Strip: IPC Acute Food Insecurity Special Snapshot, 1 May–30 September 2024 (<https://reliefweb.int/report/occupied-palestinian-territory/gaza-strip-ipc-acute-food-insecurity-special-snapshot-1-may-30-september-2024-published-25-june-2024>), consultado el 19 de agosto de 2024.

³ UNOSAT Gaza Strip 8th Comprehensive Damage Assessment (<https://unosat.org/products/3904>), consultado el 19 de agosto de 2024.

7. Asimismo, prosiguen los esfuerzos para evitar la propagación del poliovirus después de que, a finales de junio de 2024, se detectaran seis cepas de poliovirus circulante de origen vacunal de tipo 2 en muestras ambientales procedentes de Deir El-Balah y Jan Yunis. Mientras que la cobertura de vacunación sistemática en la Franja de Gaza era del 99% antes de las hostilidades en curso, actualmente se estima que este porcentaje es del 85% como consecuencia de los efectos del conflicto en el sistema de salud.

8. A pesar de todos los desafíos, incluido el espacio humanitario cada vez más reducido necesario para que las partes interesadas del ámbito humanitario desempeñen su labor, la OMS y los asociados del grupo de acción sanitaria trabajan sin descanso para prestar servicios en colaboración con el Ministerio de Salud. Hasta la fecha, el Ministerio de Salud de Gaza, los equipos médicos de emergencia y el UNRWA han realizado más de 7,5 millones de consultas. En total, 63 asociados del grupo de acción sanitaria están prestando semanalmente servicios de salud directos a más de 308 400 personas. Entre los problemas a los que se enfrenta la implementación efectiva de servicios de salud cabe destacar la escasez de combustible, la interrupción de las evacuaciones médicas, unas órdenes de evacuación que provocan perturbaciones, restricciones en relación con las modalidades de entrada de los suministros médicos y la falta de acceso a agua potable, kits de higiene e instalaciones de saneamiento. Aunque los equipos médicos de emergencia han sido operacionales sobre el terreno, han tenido un menor impacto desde el 7 de mayo de 2024, cuando se cerró el paso fronterizo de Rafah.

9. Según el Sistema de Seguimiento de la Disponibilidad de Recursos y Servicios de Salud de la OMS, a 24 de julio de 2024 funcionaban parcialmente 16 de los 36 hospitales, mientras que 20 estaban inoperativos debido a factores como la inseguridad, las restricciones en materia de acceso, la falta de combustible y material médico y los daños causados por actividades militares. Solo el 45% de los centros de atención primaria funcionaban parcialmente (48 de 107), mientras que ocho hospitales de campaña estaban operativos (cuatro plenamente y cuatro parcialmente). Desde que se desataron las hostilidades, la OMS ha contabilizado más de 492 ataques contra la atención de la salud en la Franja de Gaza, de los cuales 396 han afectado a 109 establecimientos de salud, incluidos 32 hospitales. A 24 de julio, se habían notificado al menos 278 defunciones de trabajadores humanitarios (271 nacionales y siete extranjeros), incluidos 201 miembros del personal de las Naciones Unidas (uno de ellos de la OMS). Se trata de la cifra más alta de víctimas mortales entre el personal de las Naciones Unidas registrada en un conflicto.

10. De acuerdo con los datos de seguimiento de las evacuaciones médicas que ha recopilado la OMS, desde el inicio de las hostilidades se ha aprobado la evacuación médica de 5870 enfermos, que se ha completado satisfactoriamente en 4916 casos. Sin embargo, no ha habido más evacuaciones médicas desde el 7 de mayo de 2024, salvo contadas excepciones, lo que ha dejado a más de 12 000 pacientes a la espera de ser evacuados, incluidos unos 4200 a los que se debería haber evacuado después del 7 de mayo. Las autoridades israelíes y los asociados han pedido a la OMS que coordine las evacuaciones médicas en el futuro, tal y como hizo con la última evacuación de 85 pacientes enfermos y gravemente heridos a los Emiratos Árabes Unidos.

11. A 24 de julio de 2024, la OMS había adquirido productos de salud por un valor superior a USD 32,9 millones y ya ha entregado el 54% de ellos en la Franja de Gaza. Estos productos incluyen material para controlar enfermedades no transmisibles y la desnutrición aguda grave o para prestar asistencia básica de emergencia para traumatismos, así como medicamentos y productos de primera necesidad para poder seguir prestando servicios de salud esenciales.

12. La violencia también ha aumentado considerablemente en la **Ribera Occidental** desde el 7 de octubre de 2023. Según la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios de las Naciones Unidas, se han registrado más de 592 víctimas mortales, entre ellas al menos 131 niños, lo que representa el 35% del total de defunciones relacionadas con el conflicto desde 2008. Asimismo, se han multiplicado los ataques contra los servicios de atención de salud; se han contabilizado más de 512 ataques, 375 de los cuales han obstaculizado el acceso a los servicios. Aunque hay establecimientos de salud en funcionamiento en toda la

Ribera Occidental, también existen muchos problemas que dificultan significativamente la prestación de servicios esenciales de salud y el acceso a ellos, como el aumento de las restricciones de circulación, los bajos salarios de los trabajadores de la salud, el desabastecimiento de fármacos y el aumento de los precios de los medicamentos esenciales. Además, los combates han dañado o destruido establecimientos de salud. Todo ello ha repercutido negativamente en los servicios de salud, los medios de subsistencia, la economía y la seguridad alimentaria de miles de hogares en la Ribera Occidental.

13. A 29 de julio de 2024, el conflicto había causado 1529 víctimas mortales y 7565 heridos en **Israel**.¹ El número de desplazados internos ha alcanzado una cifra sin precedentes de aproximadamente 200 000 personas, en su mayor parte en la frontera septentrional con el Líbano y en localidades cercanas a la Franja de Gaza. El recientemente creado Sistema OMS de Vigilancia de Ataques contra la Atención Sanitaria ha informado de que, a 24 de julio, se habían producido 68 ataques contra la atención de salud con un saldo de 24 muertos y 34 heridos entre el personal de salud. De esos ataques, ocho afectaron a establecimientos de salud y 23, a medios de transporte sanitario. A 29 de julio de 2024 se había liberado o rescatado a 140 de los 255 rehenes. Cabe destacar que el 91% de esos rehenes son civiles, entre ellos 30 niños, y el 38% son mujeres. La capacidad del sistema de salud también está en una situación crítica, y se ha recomendado a los hospitales que mantengan unas existencias de suministros de emergencia que permitan cubrir un periodo de cinco días, de promedio. A pesar de que Israel cuenta con unas 17 000 camas disponibles para procurar cuidados intensivos, se calcula que solo el 40% se encuentran en lugares protegidos y que solo alrededor de la mitad de los quirófanos no corren riesgo. Desde el 7 de octubre de 2023 ha aumentado considerablemente la demanda de atención de la salud mental, por lo que se han puesto a disposición servicios de consulta en todo el país. Se ha incrementado la necesidad de servicios de salud mental y se ha intensificado la asistencia a este respecto en todo el territorio, aunque no se dispone de datos oficiales sobre el aumento de las visitas desde esa fecha.

14. La crisis ha tenido implicaciones regionales más amplias, en particular en el **Líbano**. Este país también se enfrenta a una crisis a varios niveles que tendrá efectos a largo plazo y que puede revertir los avances logrados en materia de desarrollo y aumentar las necesidades humanitarias, incluidas las de los refugiados sirios y palestinos. Los recientes recortes en la financiación humanitaria están afectando a todos los sectores, incluidos el de agua, saneamiento e higiene, lo que ha provocado un aumento de las enfermedades transmitidas por el agua y del riesgo de que aparezcan brotes en áreas superpobladas y asentamientos improvisados. El sistema nacional de salud se encuentra sometido a una enorme presión desde 2019 a raíz de la crisis económica, la pandemia de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) y las explosiones que afectaron a Beirut, que han ocasionado una escasez crítica de trabajadores de la salud y un éxodo masivo de población, así como una falta de recursos esenciales como medicamentos, material médico, combustible y energía. La escalada de violencia está tensando enormemente un sistema ya de por sí precario. Si la violencia sigue recrudeciéndose, las consecuencias podrían ser catastróficas para el país y la región, y los sistemas de salud tienen poca capacidad para hacerles frente. Además, de acuerdo con un reciente análisis de la Clasificación Integrada de la Seguridad Alimentaria en Fases, se prevé que la inseguridad alimentaria (del nivel de crisis o superior) pase del 19% registrado en marzo de 2024 al 23% entre abril y septiembre del mismo año, y que afecte a 1,26 millones de personas. Las operaciones militares están afectando directamente a las actividades agrícolas y a los medios de subsistencia, lo que tendrá efectos a largo plazo sobre la seguridad alimentaria y la nutrición, sobre todo en las zonas cercanas a las líneas del frente.

15. A 23 de julio de 2024, 96 829 personas habían abandonado sus hogares y buscaban refugio en todo el territorio del Líbano, de las cuales el 33% eran niños (menores de 18 años) y el 34%, mujeres. Según el Ministerio de Salud Pública, el número total de víctimas mortales desde el 8 de octubre de

¹ OCHA reported impact snapshot – Gaza Strip, 31 July 2024 (<https://www.unocha.org/publications/report/occupied-palestinian-territory/reported-impact-snapshot-gaza-strip-31-july-2024-1500>), consultado el 19 de agosto de 2024.

2023 asciende a 489 personas, y se han contabilizado 2018 heridos. A 24 de julio de 2024, se habían registrado 13 ataques contra establecimientos de salud desde el 7 de octubre de 2023, que se cobraron la vida de 18 trabajadores de la salud. Al menos 3000 edificios han sufrido daños, entre ellos ocho establecimientos de salud y siete edificios dedicados al transporte sanitario.

INTERVENCIÓN DEL COMITÉ PERMANENTE

16. Se invita al Comité Permanente a que tome nota del informe.

= = =