

## Procedimiento escrito de aprobación tácita: plantilla para las propuestas

(para su presentación a la Secretaría a más tardar el 17 de junio de 2020 a las 18.00 horas del horario centroeuropeo de verano)

<i>Texto completo de la propuesta</i>	Prevención y control de la meningitis (véase el documento adjunto)
<i>Fecha de presentación</i>	17 de junio de 2020
<i>Punto del orden del día</i>	11.3
<i>Información sobre las consultas oficiosas</i>	<p>El 28 de octubre de 2019, durante la presentación en la OMS de la hoja de ruta mundial sobre la meningitis, Burkina Faso manifestó su disposición a presentar una resolución sobre la meningitis ante la 73.ª Asamblea Mundial de la Salud. También Nigeria mencionó su intención de copatrocinar la resolución, así como la Arabia Saudita y Tonga en una fase temprana.</p> <p>El proyecto preliminar, que figuraba adjunto al proyecto de decisión, se distribuyó el 27 de enero de 2020. El 28 de enero de 2020 se celebró una reunión oficiosa en la Sala B de la OMS para examinar los dos proyectos. Los Estados Miembros manifestaron su apoyo a una resolución sobre la prevención y control de la meningitis y acordaron perfilar las negociaciones durante el periodo entre reuniones. La versión 1, adjunta al proyecto de decisión, se remitió a la Secretaría el 3 de febrero para someterla a la consideración del Consejo Ejecutivo.</p> <p>Tras la adopción de la decisión EB146(6):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ se examinó la versión 2 del proyecto de resolución en la primera reunión oficiosa, celebrada el 10 de marzo de 2020 en la Sala A de la OMS;</li> <li>▪ la versión 3 del proyecto, derivada de las deliberaciones del 10 de marzo de 2020, se distribuyó el 27 de marzo de 2020 a las misiones para presentar observaciones y modificaciones hasta el 7 de abril de 2020;</li> <li>▪ la versión 4 se distribuyó el 27 de abril de 2020 para formular observaciones hasta el 4 de mayo de 2020;</li> <li>▪ la versión 5 se distribuyó el 5 de junio de 2020 para formular observaciones hasta el 10 de junio de 2020;</li> <li>▪ la versión 6 se distribuyó el 12 de junio de 2020;</li> <li>▪ en esa fecha, se celebró una reunión oficiosa para examinar la 6.ª versión;</li> <li>▪ la versión 7 se distribuyó el 12 de junio de 2020 al final de la segunda reunión oficiosa virtual (por Zoom);</li> <li>▪ el 15 de junio de 2020, se celebró la tercera reunión oficiosa para acordar el proyecto final;</li> <li>▪ la versión 8 (final y consensuada) se distribuyó el 16 de junio de 2020, tras la tercera reunión oficiosa virtual (por Zoom) celebrada el 15 de junio de 2020.</li> </ul>

	<p>Las versiones 4, 5 y 6 se basaban en las observaciones recibidas por correo electrónico debido a la suspensión de las reuniones oficiosas a causa de la COVID-19.</p> <p>Todas las versiones excepto la 7.<sup>a</sup> estaban en francés e inglés con objeto de fomentar la inclusión y facilitar los debates.</p>
<p><i>Justificación para su adopción sin someterla a debate en la Asamblea Mundial de la Salud</i></p>	<p>La meningitis es una importante amenaza persistente para la salud de las personas en todo el mundo, especialmente las más vulnerables.</p> <p>La elaboración de un proyecto de hoja de ruta a fin de derrotar a la meningitis para 2030 a través de consultas multidisciplinarias y exhaustivas desde mediados de 2018 ha generado un fuerte impulso, por lo que es un momento irrepetible para adoptar una resolución sobre la meningitis. Esta es la primera oportunidad de examinar una resolución sobre la meningitis desde la fundación de la OMS.</p> <p>Además, su adopción a través de un procedimiento de aprobación tácita permitirá a las regiones y los países reflexionar de forma más ágil sobre la elaboración de marcos de aplicación regionales y nacionales, lo que llevará a una mayor implicación en el plano regional y nacional.</p> <p>En los últimos cinco meses, se ha mantenido un debate muy intenso sobre la resolución, pese a que se ha ralentizado en cierto modo a causa de la COVID-19. En general, los Estados Miembros que participaron activamente en las negociaciones de la resolución compartieron el objetivo de presentarla a través del procedimiento de aprobación tácita y han intensificado sus esfuerzos por elaborar una resolución consensuada. El 15 de junio, durante el último encuentro celebrado entre reuniones se llegó a un consenso. Después distribuirse la última versión a todos los Estados Miembros el 16 de junio de 2020, no se ha recibido objeción alguna.</p> <p>A lo largo del proceso de negociación, 12 Estados Miembros de cinco regiones de la OMS han decidido copatrocinar la resolución.</p> <p>Habida cuenta de que la meningitis es una enfermedad grave que provoca un número elevado de muertes y conlleva muchas consecuencias negativas que podrían evitarse, cuanto antes se adopte una resolución sobre la meningitis, antes será posible combatir la enfermedad con más eficacia.</p>

## PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA MENINGITIS

**Proyecto de resolución presentado por el Reino de la Arabia Saudita, Benin, Burkina Faso, la República de Botsuana, el Brasil, Francia, el Gabón, la República de Madagascar, la República de Mozambique, la República Federal de Nigeria, la República de Sudáfrica y el Reino de Tonga**

La 73.<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud,

(PP1) Recordando las resoluciones: WHA70.7 (2017), Mejora de la prevención, el diagnóstico y la atención clínica de la septicemia; WHA70.13 (2017), Prevención de la sordera y la pérdida de audición; WHA70.14 (2017), Fortalecimiento de la inmunización; y WHA71.1 (2018), 13.º Programa General de Trabajo, 2019-2023;

(PP2) Tomando nota de los informes del Director General sobre el 13.º Programa General de Trabajo de la OMS<sup>1</sup> y sobre el Plan de acción mundial sobre vacunas<sup>2</sup> y de la hoja de ruta mundial para derrotar a la meningitis para 2030;<sup>3</sup>

(PP3) Recordando que la meningitis sigue siendo una amenaza en todos los países del mundo que acarrea problemas importantes para los sistemas de salud, especialmente los que pueden verse considerablemente perturbados en caso de epidemia, y reconociendo en particular la carga de la meningitis bacteriana;<sup>3,4</sup>

(PP3bis) Recordando también que la carga de la meningitis es mayor en los países en desarrollo, en particular en el cinturón subsahariano de la meningitis;

(PP4) Reconociendo que más allá de la carga de la enfermedad y de las graves secuelas y elevada tasa de mortalidad que puede causar, la meningitis tiene un costo social y económico importante, especialmente debido a la pérdida de productividad por parte de las personas afectadas y sus familias, y a los muy elevados costos de prestar apoyo y atención a las personas con secuelas a largo plazo, tanto en el sector de la salud como fuera de él;

(PP5) Admitiendo que la prevención y el control de la meningitis requieren un enfoque coordinado y multidisciplinar arraigado en los principios básicos de la equidad y la sostenibilidad;

(PP5bis) Reconociendo la necesidad de fortalecer la inmunización sistemática, una de las intervenciones de salud pública más efectivas y costoeficaces y elemento fundamental de la atención primaria de la salud;

(PP6) Admitiendo que las medidas para prevenir la meningitis también ayudarán a reducir la carga de otras enfermedades, como la septicemia y la neumonía, causadas por los patógenos de la meningitis;

---

<sup>1</sup> Documento A71/4.

<sup>2</sup> Documento A73/6.

<sup>3</sup> *Derrotar a la meningitis para 2030: una hoja de ruta mundial* (<https://www.who.int/immunization/research/development/DefeatingMeningitisRoadmap-SP.pdf>), consultado el 15 de junio de 2020.

<sup>4</sup> *Defeating meningitis by 2030: baseline situation analysis* (Derrotar a la meningitis para 2030: análisis de la situación de base) ([https://www.who.int/immunization/research/BSA\\_20feb2019.pdf?ua=1](https://www.who.int/immunization/research/BSA_20feb2019.pdf?ua=1)), consultado el 15 de junio de 2020.

(PP7) Admitiendo además que controlar la meningitis forma parte de las medidas de respuesta en emergencias en el caso de brotes, y que la meningitis está también asociada con el desarrollo económico y social donde la enfermedad es endémica;

(PP8) Afirmando que lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible —especialmente el Objetivo 3 (Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades)— y la cobertura sanitaria universal podría reducir la prevalencia y la propagación de la meningitis;

(PP9) Reiterando que todos los Estados Partes tienen la obligación de aplicar y cumplir plenamente el Reglamento Sanitario Internacional (2005) (RSI);

(PP10) Admitiendo que, dado que la meningitis tiene potencial epidémico, se necesitan sólidos sistemas nacionales de vigilancia y notificación para gestionarla y controlarla con eficacia,

(OP)1. APRUEBA la hoja de ruta mundial para derrotar a la meningitis para 2030;<sup>1</sup>

(OP)2. INSTA a los Estados Miembros:<sup>2</sup>

1) a situar, según sea adecuado en el contexto nacional, la meningitis como prioridad política mediante su incorporación a los plan-es y políticas nacionales, ya sea como plan independiente o como plan integrado en iniciativas de salud más amplias;

2) a establecer metas nacionales y a elaborar y aplicar, en el contexto de las prioridades nacionales, a través de un plan integrado de control de la meningitis, medidas multidisciplinarias seleccionadas de prevención y control y la prestación de servicios, incluido el acceso equitativo a vacunas seguras, eficaces, de calidad y asequibles, así como tratamientos, medidas profilácticas, intervenciones de control selectivas, pruebas diagnósticas, atención de salud apropiada, en particular los cuidados de rehabilitación, y modelos de financiación sostenibles adaptados al patrón de transmisión local, para un control a largo plazo y la eliminación de epidemias;

3) a velar por que los planes y políticas nacionales relativos a la prevención y gestión de la meningitis abarquen todos los ámbitos de alto riesgo de transmisión de la enfermedad;

4) en colaboración con otros grupos que se ocupan de la atención de personas discapacitadas, a establecer servicios, y reforzar los ya existentes, para reducir la carga de las secuelas en personas que han contraído meningitis y que viven con discapacidades;

5) a establecer, en consonancia con los contextos y prioridades nacionales, mecanismos nacionales multidisciplinarios integrados de prevención y vigilancia de la meningitis, para coordinar la aplicación del plan de control de la meningitis, que incluyan la representación de los diferentes ministerios, organismos, asociados, organizaciones de la sociedad civil y comunidades que participan en las actividades de control de la meningitis y los servicios de rehabilitación;

---

<sup>1</sup> Derrotar a la meningitis para 2030: una hoja de ruta mundial (<https://www.who.int/immunization/research/development/DefeatingMeningitisRoadmap-SP.pdf>), consultado el 15 de junio de 2020.

<sup>2</sup> Y, cuando proceda, a las organizaciones de integración económica regional.

- 6) con miras a reducir las repercusiones de salud pública, sociales y económicas de la meningitis, a fortalecer la capacidad de preparación de dichas entidades, de conformidad con el RSI (2005); de detección y tratamiento tempranos, y confirmación por laboratorio; de gestión de casos; y de respuesta inmediata y eficaz a las epidemias de meningitis;
- 7) a reforzar la vigilancia y la notificación temprana de casos de meningitis por los sistemas nacionales de vigilancia, de conformidad con el RSI (2005) y las prioridades nacionales, y a crear capacidad para la recopilación y análisis de datos, en particular para las secuelas;
- 8) a fomentar la participación de la comunidad, la comunicación y la movilización social en la prevención de la meningitis, la detección temprana, la búsqueda de asistencia médica, la rehabilitación y otras actividades conexas;
- 9) a apoyar, incluso mediante la cooperación internacional, la investigación y la innovación para mejor prevenir y controlar la meningitis a través de: mejores vacunas y estrategias de vacunación; mejores pruebas diagnósticas tempranas, tratamientos y medicamentos, y la detección y la gestión de las secuelas; y la supervisión de la resistencia a los antimicrobianos;
- 10) a estudiar la posibilidad de aplicar los puntos anteriores a la luz del contexto nacional general y del objetivo de fortalecer el sistema de salud y la cobertura sanitaria universal;

(OP)3. PIDE al Director General que tenga a bien:

- 1) reforzar la promoción, el liderazgo estratégico y la coordinación con asociados en todos los niveles, en particular, según proceda, a través del Grupo de trabajo técnico dedicado a derrotar a la meningitis para 2030;
- 2) aumentar el apoyo a los países para que amplíen su capacidad de aplicación y supervisión de intervenciones multidisciplinarias e integradas para: la prevención y el control de la meningitis a largo plazo, incluida la eliminación de las epidemias y la facilitación del acceso a servicios de apoyo y atención adecuados para las personas y familias afectadas; la preparación y la respuesta a las epidemias de meningitis, de conformidad con la iniciativa mundial «Derrotar a la meningitis para 2030: una hoja de ruta mundial» y en consonancia con los planes nacionales para fomentar la notificación y supervisión de los avances y de la carga de la enfermedad con miras a orientar estrategias nacionales y mundiales; y el control o eliminación de epidemias;
- 3) apoyar a los países que lo soliciten en la evaluación de los factores de riesgo de la meningitis y en la capacidad de colaboración multidisciplinaria en el marco de los recursos técnicos existentes y en consonancia con los contextos y prioridades nacionales;
- 4) seguir dirigiendo la gestión de las reservas de vacunas contra la meningitis, elaborando estrategias para que haya suficientes reservas a todos los niveles (mundial, regional, nacional o subnacional) en consulta con los Estados Miembros y en colaboración con los asociados y los fabricantes de vacunas, promoviendo a la vez la expansión y diversificación de los productores de vacunas, y fomentar el acceso equitativo, en particular prestando apoyo en la transición gradual de vacunas polisacáridas a vacunas conjugadas antimeningocócicas multivalentes seguras, de calidad, eficaces y asequibles para responder a brotes y, cuando proceda, apoyar las campañas de vacunación, en cooperación con asociados y organizaciones pertinentes, entre ellos la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, Médecins Sans Frontières International, el UNICEF y Gavi, la Alianza para las Vacunas;

- 5) vigilar y apoyar cuando se solicite los programas de prevención y control de la meningitis a largo plazo a nivel nacional y regional;
- 6) elaborar y promover un programa de investigación e innovación para la meningitis, en particular en los países en desarrollo, orientado a: superar carencias importantes de conocimientos; mejorar la aplicación de las intervenciones existentes, incluidas las prácticas óptimas de prevención y rehabilitación; y elaborar mejores vacunas y estrategias de vacunación para una prevención y control de brotes mejor y más duradera, que abarquen todos los aspectos del control de la meningitis;
- 7) impulsar el perfil contra la meningitis a los más altos niveles en los programas mundiales de salud pública y fortalecer la coordinación y el compromiso de múltiples sectores;
- 8) presentar un informe a la 150.<sup>a</sup> reunión del Consejo Ejecutivo sobre los progresos en la aplicación de la presente resolución, y a la 76.<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud, por conducto del Consejo Ejecutivo en su 152.<sup>a</sup> reunión, a fin de pasar revista a la situación mundial de la meningitis y evaluar las medidas tomadas para su prevención y control.

= = =