

Repercusiones de la exposición al mercurio y a los compuestos mercuriales en la salud pública: la función de la OMS y de los ministerios de salud pública en la aplicación del Convenio de Minamata

La 67.^a Asamblea Mundial de la Salud,

Habiendo examinado el informe sobre las repercusiones de la exposición al mercurio y a los compuestos mercuriales en la salud pública: la función de la OMS y de los ministerios de salud pública en la aplicación del Convenio de Minamata;¹

Recordando las resoluciones de la Asamblea Mundial de la Salud WHA60.17 sobre la salud bucodental: plan de acción para la promoción y la prevención integrada de la morbilidad, WHA63.25 sobre la mejora de la salud mediante una gestión de desechos segura y ecológicamente racional, y WHA59.15 sobre el enfoque estratégico de la gestión de los productos químicos a nivel internacional, así como la Estrategia para el fortalecimiento de la participación del sector de la salud en la aplicación del Enfoque Estratégico aprobada por la Conferencia Internacional sobre Gestión de los Productos Químicos en su tercer periodo de sesiones;

Reconociendo la importancia de abordar de forma efectiva los aspectos relacionados con la salud de los problemas que pueden conllevar los productos químicos y los desechos, incluido el mercurio, especialmente para las poblaciones vulnerables, en particular las mujeres, los niños y, a través de ellos, las generaciones venideras;

Recordando los renovados compromisos con el desarrollo sostenible contenidos en el documento final de la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Desarrollo Sostenible (Río+20) titulado «El futuro que queremos», de junio de 2012, así como la Declaración de Adelaida sobre la salud en todas las políticas, de 2010, y la Octava Conferencia Mundial de Promoción de la Salud, celebrada en Helsinki en 2013, en la cual se abogó por la colaboración entre todos los sectores para promover la buena salud de las poblaciones;

Tomando nota de que las negociaciones sobre el texto de un nuevo acuerdo medioambiental multilateral sobre el mercurio finalizaron en octubre de 2013 con la adopción del Convenio de Mina-

¹ Documento A67/24.

mata sobre el Mercurio —en el que, por primera vez en un acuerdo multilateral sobre el medio ambiente, se ha incluido un artículo específico sobre los aspectos relacionados con la salud—, así como otras disposiciones pertinentes, y de que el Convenio impone ciertas obligaciones a las Partes que requerirán, cuando proceda, la adopción de medidas por el sector de la salud y otros sectores componentes, como la eliminación gradual, derivada de la prohibición de la fabricación, importación o exportación antes de 2020, de los termómetros y los esfigmomanómetros de mercurio, los cosméticos que contienen mercurio —incluidos los jabones y las cremas para aclarar la piel—, los antisépticos tópicos que contienen mercurio y la amalgama dental con mercurio añadido, así como la elaboración de estrategias de salud pública sobre la exposición al mercurio de los mineros que se dedican a la extracción de oro artesanal y en pequeña escala y sus comunidades;

Recordando que el objetivo del Convenio de Minamata sobre el Mercurio es proteger la salud humana y el medio ambiente de las emisiones y liberaciones antropógenas de mercurio y compuestos de mercurio;

Teniendo presente que en el Convenio de Minamata sobre el Mercurio se alienta a las Partes a: *a)* promover la elaboración y la ejecución de estrategias y programas que sirvan para detectar y proteger a las poblaciones en situación de riesgo, especialmente las vulnerables, que podrán incluir la aprobación de directrices sanitarias de base científica relacionadas con la exposición al mercurio y los compuestos de mercurio, el establecimiento de metas para la reducción de la exposición al mercurio, según corresponda, y la educación del público, con la participación del sector de la salud pública y otros sectores interesados; *b)* promover la elaboración y la ejecución de programas educativos y preventivos de base científica sobre la exposición ocupacional al mercurio y los compuestos de mercurio; *c)* promover servicios adecuados de atención sanitaria para la prevención, el tratamiento y la atención de las poblaciones afectadas por la exposición al mercurio o los compuestos de mercurio; y *d)* establecer y fortalecer, según corresponda, la capacidad institucional y de los profesionales de la salud para prevenir, diagnosticar, tratar y vigilar los riesgos para la salud que plantea la exposición al mercurio y los compuestos de mercurio;

Tomando nota de que el Convenio de Minamata sobre el Mercurio establece que, al examinar las actividades relacionadas con la salud, la Conferencia de las Partes debería consultar y colaborar con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Internacional del Trabajo y otras organizaciones intergubernamentales pertinentes, según proceda, y promover la cooperación y el intercambio de información con ellas;

Agradeciendo a la Secretaría la labor preparatoria realizada durante las negociaciones, en particular el análisis de los diferentes riesgos y los productos alternativos disponibles, así como el análisis y la determinación de las esferas que requieren medidas nuevas o adicionales con arreglo al Convenio de Minamata sobre el Mercurio, y alentándola a que siga realizando análisis adicionales y adoptando otras medidas que se precisen,

1. ACOGE CON SATISFACCIÓN la adopción oficial por las Partes en el Convenio de Minamata sobre el Mercurio en octubre de 2013;

2. ALIENTA a los Estados Miembros:¹

- 1) a adoptar las disposiciones necesarias a nivel nacional para firmar, ratificar y aplicar sin demora el Convenio de Minamata sobre el Mercurio, que contempla medidas jurídicamente vinculantes de ámbito internacional para hacer frente a los riesgos que conllevan el mercurio y los compuestos del mercurio para la salud humana y el medio ambiente;
- 2) a participar activamente en las actividades nacionales, regionales e internacionales destinadas a aplicar el Convenio de Minamata sobre el Mercurio;
- 3) a abordar los aspectos relacionados con la salud de la exposición al mercurio y los compuestos del mercurio en el contexto de sus usos en el sector de la salud, así como los demás efectos negativos sobre la salud que se deberían prevenir o tratar, garantizando la gestión racional del mercurio y los compuestos del mercurio durante todo su ciclo de vida;
- 4) a reconocer la interrelación entre el medio ambiente y la salud pública en el contexto de la aplicación del Convenio de Minamata sobre el Mercurio y el desarrollo sostenible;
- 5) a promover servicios sanitarios adecuados para la prevención, el tratamiento y la atención de las poblaciones afectadas por la exposición al mercurio o los compuestos del mercurio, que incluyan estrategias eficaces de comunicación de riesgos dirigidas a grupos vulnerables como los niños y las mujeres en edad de procrear, en especial, las mujeres embarazadas;
- 6) a promover la cooperación estrecha de los ministerios de salud con los ministerios de medio ambiente, así como con los ministerios de trabajo, industria, economía y agricultura y otros ministerios encargados de la aplicación de los diversos aspectos del Convenio de Minamata sobre el Mercurio;
- 7) a facilitar el intercambio de información epidemiológica sobre las repercusiones para la salud de la exposición al mercurio y los compuestos del mercurio, en estrecha cooperación con la OMS y otras organizaciones pertinentes, según corresponda;

3. PIDE a la Directora General:

- 1) que facilite las actividades de la OMS destinadas a brindar asesoramiento y apoyo a los Estados Miembros para ayudarlos en la aplicación del Convenio de Minamata sobre el Mercurio, en particular en lo que respecta a todos los aspectos relacionados con la salud contemplados en el programa de trabajo de la OMS, con el fin de promover y proteger la salud humana;
- 2) que preste apoyo a los Estados Miembros en la elaboración y ejecución de estrategias y programas que sirvan para detectar y proteger a las poblaciones en situación de riesgo, especialmente las vulnerables, que podrán incluir la aprobación de directrices sanitarias de base científica relacionadas con la exposición al mercurio y los compuestos de mercurio, el establecimiento de metas para la reducción de la exposición al mercurio, según corresponda, y la educación del público, con la participación del sector de la salud y otros sectores interesados;
- 3) que coopere estrechamente con el Comité de Negociación Intergubernamental del Convenio de Minamata sobre el Mercurio, la Conferencia de las Partes y otras organizaciones y organismos internacionales, en particular el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Am-

¹ Y, cuando proceda, las organizaciones de integración económica regional.

biente, para respaldar plenamente la aplicación de los aspectos relacionados con la salud del Convenio de Minamata sobre el Mercurio, y que facilite información al Comité y a la Conferencia de las Partes sobre los progresos realizados en esta esfera.

4) que informe a la 70.^a Asamblea Mundial de la Salud, en 2017, sobre los progresos realizados en la aplicación de la presente resolución.

Novena sesión plenaria, 24 de mayo de 2014
A67/VR/9

= = =