



Organización  
Mundial de la Salud

# 2004 *Reseña del año* OMS



## Abreviaturas

AMRO	Oficina Regional de la OMS para las Américas
CMCT	Convenio Marco para el Control del Tabaco
DOTS	Estrategia de lucha contra la tuberculosis recomendada internacionalmente
EURO	Oficina Regional de la OMS para Europa
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
FNUAP	Fondo de Población de las Naciones Unidas
ODM	Objetivos de Desarrollo del Milenio
SRAS	Síndrome respiratorio agudo severo
TCA	Tratamiento combinado basado en la artemisinina
UE	Unión Europea
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

## Enlaces de interés

Alianza para la Prevención de la Violencia <a href="http://www.who.int/violenceprevention/en/">http://www.who.int/violenceprevention/en/</a>
Informe de la OMS sobre lucha contra la tuberculosis en el mundo <a href="http://www.who.int/tb/publications/global_report/en/">http://www.who.int/tb/publications/global_report/en/</a>
Comisión de Derechos de Propiedad Intelectual, Innovación y Salud Pública <a href="http://www.who.int/intellectualproperty/es/">http://www.who.int/intellectualproperty/es/</a>
Resolución de la Asamblea Mundial de la Salud referente a la estrategia sobre régimen alimentario, actividad física y salud <a href="http://www.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA57/A57_R17-sp.pdf">http://www.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA57/A57_R17-sp.pdf</a>
Resolución de la Asamblea Mundial de la Salud sobre salud reproductiva <a href="http://www.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA57/A57_R12-sp.pdf">http://www.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA57/A57_R12-sp.pdf</a>
Diez preguntas de salud sobre los 10 nuevos Estados Miembros <a href="http://www.who.dk/eprise/main/who/InformationSources/Publications/Catalogue/20040607_1">http://www.who.dk/eprise/main/who/InformationSources/Publications/Catalogue/20040607_1</a>
Informe sobre la salud en el mundo 2004 - Cambiemos el rumbo de la historia <a href="http://www.who.int/whr/2004/es/">http://www.who.int/whr/2004/es/</a>
La salud en los Objetivos de Desarrollo del Milenio <a href="http://www.who.int/mdg/goals/es/">http://www.who.int/mdg/goals/es/</a>
Informe de la OMS sobre los progresos realizados con relación a la meta «tres millones para 2005» <a href="http://www.who.int/3by5/en/Progressreport.pdf">http://www.who.int/3by5/en/Progressreport.pdf</a>
Programa de formación de responsables de la acción sanitaria <a href="http://www.who.int/health_leadership/en/">http://www.who.int/health_leadership/en/</a>
Grandes expectativas <a href="http://www.who.int/features/great_expectations/es/">http://www.who.int/features/great_expectations/es/</a>
Atlas de cardiopatías y accidentes cerebrovasculares <a href="http://www.who.int/cardiovascular_diseases/resources/atlas/en/">http://www.who.int/cardiovascular_diseases/resources/atlas/en/</a>
Guías de la OMS para la calidad del agua potable, tercera edición <a href="http://www.who.int/water_sanitation_health/dwa/guidelines2/es/">http://www.who.int/water_sanitation_health/dwa/guidelines2/es/</a>
Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco <a href="http://whqlibdoc.who.int/wha/2003/WHA56_1_spa.pdf">http://whqlibdoc.who.int/wha/2003/WHA56_1_spa.pdf</a>

© Organización Mundial de la Salud, 2005

Se reservan todos los derechos.

WHO/DGO/05.1

Foto/OMS (p.4: St Jude Children's Research Hospital, Memphis, USA)



Organización  
Mundial de la Salud

# 2004 Reseña del año OMS

## *Informe del Director General*

Me complace presentar este examen del trabajo realizado por la OMS en 2004. En el opúsculo se exponen cronológicamente acontecimientos clave que dan una idea del alcance y la diversidad de la labor desplegada por la Organización en todas las regiones y países.

La exposición comprende la evolución de las actividades en curso en áreas tales como el VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo. Se destacan hitos tales como la ratificación del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco por el 40º país, que ha posibilitado la entrada en vigor de este instrumento. Se describe la manera en que las actividades de erradicación de la poliomielitis volvieron a encaminarse después de un año difícil.

La OMS prosiguió con su respuesta a la creciente carga de morbilidad por enfermedades no transmisibles. Algunos ejemplos son la adopción de la Estrategia Mundial sobre

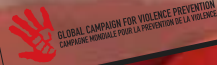
Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud por la Asamblea Mundial de la Salud, la publicación de *The Atlas of Heart Disease and Stroke*, y una iniciativa para combatir la diabetes.

Nuestra capacidad para ayudar a los países a responder a los brotes de morbilidad y prestar asistencia a las poblaciones durante crisis humanitarias mejoró notablemente gracias al nuevo Centro Estratégico de Operaciones Sanitarias. El Centro ha desempeñado una función decisiva en la coordinación del acopio de información y las medidas de respuesta al desastre del maremoto.

En 2004 aumentamos y fortalecimos nuestras alianzas y llegamos a un mayor número de personas sumamente necesitadas. Deseo expresar mi gratitud a todos nuestros asociados y nuestro personal por la ardua labor realizada y por su contribución a estos numerosos logros.

# Enero

**CADA DÍA, LA VIOLENCIA  
INTERPERSONAL CAUSA 540  
DEFUNCIONES DE ADOLESCENTES Y  
ADULTOS JÓVENES, ES DECIR MÁS  
DE 20 DEFUNCIONES POR HORA.**



GLOBAL CAMPAIGN FOR VIOLENCE PREVENTION  
CAMPAÑE MUNDIAL POR LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA

WWW.WHO.INT/VIOLENCE\_INJURY\_PREVENTION

## Nueva alianza para prevenir la violencia

El 12 de enero la OMS anunció la creación de la Alianza para la Prevención de la Violencia, fundada por 10 organizaciones con objeto de reducir el número anual de víctimas mortales de la violencia, que actualmente asciende a 1,6 millones. La Alianza brinda a los grupos e individuos interesados una oportunidad de aunar esfuerzos en torno a una perspectiva y estrategia comunes para prevenir la violencia atajando sus causas y mejorando los servicios prestados a las víctimas. La Alianza se concentrará en la elaboración de políticas, programas e instrumentos mediante los cuales puedan aplicarse las recomendaciones del *Informe mundial sobre la violencia y la salud* publicado por la OMS en 2002.

### **LA OMS CONTINÚA PRESTANDO APOYO EN BAM**

El 26 de diciembre de 2003 un terremoto asoló la ciudad de Bam, en la República Islámica del Irán, causando la muerte de casi 30 000 personas y dejando a más de 75 000 sin hogar. La OMS respondió inmediatamente y colaboró con entidades asociadas a fin de reducir el peligro de



al gobierno local a atender las necesidades sanitarias inmediatas. La OMS sigue activa en Bam, donde ha prestado apoyo al Ministerio de Salud y Educación Médica mediante la reconstrucción de 22 centros de salud, dos hospitales y una sala de urgencias, la formación de personal sanitario y la elaboración de programas de salud pública.

### **UN BROTE DE SÍNDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO (SRAS) MANTIENE A LA OMS EN ALERTA**

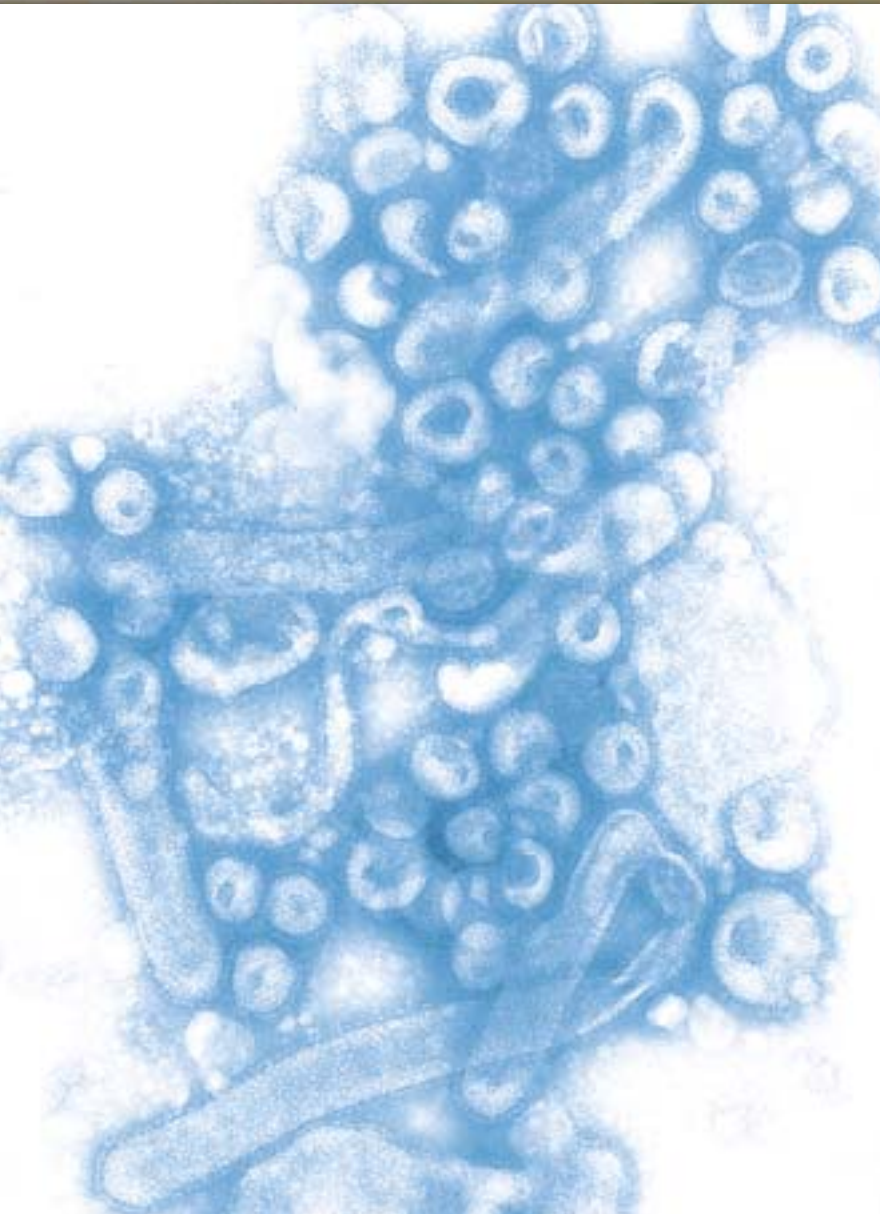
Desde julio de 2003 el SRAS reapareció en cuatro ocasiones y se registraron 17 casos. Tres de ellos estaban asociados a incumplimiento de normas de seguridad biológica en laboratorios y el resto a la transmisión de animales a seres humanos. Uno solo de los incidentes vinculado a malas prácticas de laboratorio estaba relacionado con una transmisión secundaria y la propagación nosocomial de la



enfermedad, lo cual indica que los países mantienen un alto nivel de vigilancia con miras a la detección y contención de los pacientes que sufren enfermedades similares al SRAS. Habida cuenta de la experiencia adquirida durante el brote sin precedentes de 2003, la OMS ha preparado y distribuido nuevas pautas de vigilancia, así como un marco para la evaluación de riesgos y la preparación frente al SRAS. La OMS sigue alentando a las autoridades sanitarias a que se mantengan en alerta ante esta enfermedad nueva.

### **NOMBRAMIENTO DE DOS DIRECTORES REGIONALES POR EL CONSEJO EJECUTIVO**

El Consejo Ejecutivo de la OMS nombró al Dr. Samlee Plianbangchang Director Regional para Asia Sudoriental. De nacionalidad tailandesa, el Dr. Plianbangchang sustituyó al Dr. Uton Muchtar Rafei, quien ocupó el cargo de 1994 a 2004. Además, el Consejo volvió a nombrar al Dr. Shigeru Omi Director Regional para el Pacífico Occidental. De nacionalidad japonesa, el Dr. Omi asumió por primera vez el cargo de Director Regional en 1999.



## ¿Será la gripe aviar el origen de la próxima pandemia de gripe?

**E**l mayor brote registrado de gripe aviar, o «gripe del pollo», afectó a nueve países asiáticos. La propagación geográfica y las consecuencias económicas para el sector agrícola de los brotes provocados por la cepa hiperpatógena H5N1 carecen de precedentes. La notificación de casos humanos en Tailandia y Viet Nam hizo aflorar temores de una pandemia mundial de gripe si el virus adoptara una forma que pudiera propagarse fácilmente entre los seres humanos. La OMS coordinó los esfuerzos desplegados con los países afectados y otros organismos a fin de acordar medidas que permitieran retardar la propagación de la enfermedad en la población animal y reducir el número de defunciones y de trastornos sociales. Entre enero de 2004 y febrero de 2005 se declararon 55 casos humanos de infección por H5N1, de los cuales 42 resultaron mortales. La OMS continúa evaluando el riesgo de una pandemia de gripe y sigue prestando apoyo a las actividades nacionales e internacionales destinadas a prepararse frente a una pandemia.



### **CAMPAÑA DE ERRADICACIÓN DE LA DRACUNCULOSIS**

El Director General de la OMS, Dr. LEE Jong-wook se unió en Ghana al ex presidente de los Estados Unidos Jimmy Carter y al Vicedirector Ejecutivo del UNICEF, Kul C. Gautam, para instar a que se interrumpa la transmisión de la dracunculosis. Desde que en 1986 se puso en marcha la campaña mundial de erradicación de esta enfermedad, la incidencia de la misma se ha reducido en un 99% en todo el mundo. Nada más en Ghana se registró el 47% de todos los casos nuevos declarados en el mundo en 2004. Las estrategias de erradicación se centran en tres medidas principales: la salubridad del agua, el manejo y la contención de los casos, y la educación sanitaria.

### **GRECE LA AMENAZA DEL SIDA EN EUROPA**

En una conferencia ministerial celebrada en Dublín se examinó el empeoramiento de la situación en Europa oriental y Asia central, donde más de 1,5 millones de personas están infectadas por el VIH, frente a las 30 000



de 1995. En esa reunión se acordó que era fundamental concentrarse en la prevención y el tratamiento y se instó a los dirigentes políticos a que tradujeran sus compromisos verbales en medidas concretas.

### **PLAN PARA REDUCIR LA MORTALIDAD MATERNA Y NEONATAL EN ÁFRICA**

Con el fin de ayudar a reducir las tasas de mortalidad maternoinfantil en el África subsahariana, la Oficina Regional de la OMS para África convocó a los asociados pertinentes, funcionarios de salud de seis países y representantes de organizaciones como el FNUAP y el UNICEF a una reunión. En ella se acordó un marco regional de acción para reducir la mortalidad de las madres y sus bebés concentrando la atención en dos áreas: la dotación de personal competente en todos los niveles de la atención y la mejora de la capacidad individual, familiar y comunitaria para mejorar la salud materna y neonatal. Reducir en dos terceras partes la mortalidad de los menores de cinco años y en tres cuartas partes la mortalidad materna son metas de los Objetivos de Desarrollo del Milenio de las Naciones Unidas (ODM) 4 y 5, respectivamente.

# Marzo



## Apoyar la investigación en el campo de la salud mental en los países en desarrollo

Los directores de revistas médicas muy importantes se unieron a la OMS con el afán de promover la publicación de un mayor número de investigaciones sobre salud mental procedentes de países en desarrollo. Únicamente el 2% de todos los estudios sobre salud mental que se publican en revistas importantes procede de países en desarrollo. Esto ha dado lugar a un desequilibrio con relación al conocimiento que se tiene de las características demográficas, la carga de morbilidad, el acceso a recursos y los efectos económicos a largo plazo de la salud mental, que constituye un área sanitaria desatendida. Con el fin de invertir esa tendencia, los directores de las revistas especializadas y el personal técnico de la OMS decidieron confeccionar una lista con ideas para impulsar la investigación en salud mental y la publicación de sus resultados en revistas científicas importantes. Entre las propuestas, se aboga por la capacitación sobre métodos de investigación y sobre redacción científica y por un mayor acceso a publicaciones científicas sobre salud mental, por ejemplo mediante el ofrecimiento de acceso gratuito por Internet y la prestación de apoyo a publicaciones de países en desarrollo para que puedan mejorar su calidad.





**DESDE 1995, MÁS DE 13 MILLONES DE PACIENTES HAN RECIBIDO TRATAMIENTO CONTRA LA TUBERCULOSIS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DOTS**

Según el informe de la OMS de 2004 sobre la lucha contra la tuberculosis en el mundo, 180 países habían adoptado ya la estrategia DOTS y 13,3 millones de enfermos fueron tratados entre 1995 y 2002 aplicando esa estrategia. En el Segundo Foro de la Alianza Mundial Alto a la Tuberculosis, celebrado en Nueva Delhi, el Primer Ministro de la India comunicó que en su país, hasta mayo de 2004, tres millones de personas habían recibido tratamiento DOTS. A nivel mundial, la tasa de detección de casos de tuberculosis alcanzó el 37% en 2002, frente al objetivo del 70% previsto para 2005. El tratamiento tuvo éxito en un 82% de los casos, frente al objetivo del 85% previsto para 2005. Trece de los 15 países que, según estimaciones, tienen las tasas más altas de incidencia de tuberculosis se encuentran en África, y la mayoría de ellos también han de hacer frente a niveles elevados de infección por VIH, uno de los principales factores que impulsa el avance de la epidemia de tuberculosis en la Región.

**SERVICIOS DE SALUD EN HAITÍ**

La Oficina Regional de la OMS para las Américas (AMRO) reaccionó con celeridad ante la crisis humanitaria provocada por la agitación social en Haití, donde la población carecía de

agua, medicamentos esenciales y gasolina, y donde la falta de electricidad y los problemas de seguridad ocasionaron el cierre de los hospitales en el país. AMRO estableció un centro para emergencias en Washington DC y envió personal de la OMS a Haití con el fin de coordinar la distribución de los suministros necesarios para restablecer el funcionamiento de los hospitales haitianos. La oficina regional también emitió boletines informativos por emisoras de radio locales para informar sobre los hospitales que estaban en servicio. En septiembre, el huracán Iván provocó una segunda crisis en la isla y AMRO volvió a contribuir a los esfuerzos de recuperación y envió material para el tratamiento del agua y botiquines de emergencia con medicamentos esenciales para las decenas de miles de personas afectadas.

**LUCHAR CONTRA LA DESIGUALDAD DE GÉNERO PARA COMBATIR EL SIDA**

Con ocasión del Día Internacional de la Mujer, la OMS organizó una mesa redonda sobre los problemas concretos a que se enfrentan las mujeres ante la epidemia de VIH/SIDA y sobre la manera en que las desigualdades de género contribuyen a propagar la enfermedad en el mundo. En la mesa redonda se examinó el modo en que las mujeres y las niñas son más vulnerables que los hombres a la infección por VIH desde el punto de vista biológico, económico, social y cultural, y la forma de abordar esas cuestiones.



# Abril



## Día Mundial de la Salud: La seguridad vial no es accidental

Cada año, los accidentes de tráfico se cobran la vida de 1,2 millones de personas y constituyen la segunda causa más importante de muerte en la población mundial de edades comprendidas entre los cinco y los 29 años. Con el fin de concienciar sobre este problema de salud pública y exhortar a los dirigentes políticos a que tomen medidas, la OMS dedicó el Día Mundial de la Salud 2004 a la seguridad vial. El nuevo *Informe mundial sobre prevención de los traumatismos causados por el tránsito* hace hincapié en una serie de recomendaciones claras basadas en datos probatorios con miras a reducir el número de víctimas mortales en la vía pública. Miles de personas celebraron esta jornada con cientos de actos en más de 130 países. Inmediatamente después del Día Mundial de la Salud, la Asamblea General de las Naciones Unidas adoptó una resolución sobre la mejora de la seguridad vial en el mundo e invitó a la OMS a que coordinase las cuestiones de seguridad vial en el sistema de las Naciones Unidas.

### **UNA RED DE ASOCIACIONES CONSIGUE FRENAR UNA AMENAZA DE MENINGITIS**

En 2002 apareció en Burkina Faso una forma poco frecuente de meningitis causada por meningococos del tipo W135.



Cerca de 13 000 personas fueron infectadas y 1500 murieron. Un año después reapareció la misma forma de la enfermedad, pero gracias a la intervención inmediata del Gobierno y a la ayuda de la OMS se identificó rápidamente su causa y se pudo controlar la epidemia mediante una campaña de vacunación masiva. El éxito de esta operación se debió a que una alianza dirigida por la OMS puso en marcha un sistema de intervención a gran escala para combatir los meningococos del serotipo W135. Se desarrolló una nueva vacuna antimeningocócica y se formó a epidemiólogos y a técnicos de laboratorio para que pudieran detectar y confirmar con celeridad el serotipo W135. También se creó un centro regional de vigilancia y se adquirieron existencias de la nueva vacuna para situaciones de emergencia. La alianza estaba integrada por el Ministerio de Salud, los centros colaboradores de la OMS en Atlanta y Oslo para la lucha contra la meningitis, Epicentro, el Instituto Pasteur, la Association pour la Médecine Préventive y GlaxoSmithKline.

### **EXPLOSIÓN FERROVIARIA EN LA REPÚBLICA POPULAR DEMOCRÁTICA DE COREA**

El 22 de abril, los vagones de un tren llenos de nitrato de amonio y combustible explotaron al entrar en contacto con unos cables eléctricos en Ryongchon, en la República Popular Democrática de Corea. La explosión arrasó todo en un radio de 500 metros y ocasionó la muerte de 156 personas, entre ellas 76 niños de una escuela cercana. La OMS, que cuenta



con una oficina en Pyongyang, la capital del país, coordinó la prestación de apoyo al Gobierno en toda la respuesta sanitaria, movilizó equipamientos médicos desde los almacenes centrales y proporcionó suministros y equipos médicos para tratar a las personas con lesiones oculares en Ryongchon y Sinuiju. También colaboró con las autoridades locales para prevenir el brote de enfermedades infecciosas y establecer un sistema de vigilancia adecuado.

### **PRIMERA REUNIÓN DE LA COMISIÓN DE DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL, INNOVACIÓN Y SALUD PÚBLICA (CIPIH)**

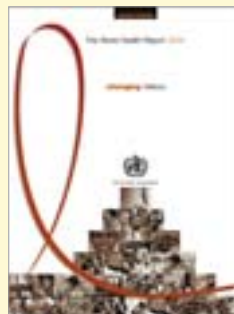
La CIPIH fue creada en febrero de 2004 de conformidad con una resolución de la Asamblea de la Salud que pedía el establecimiento de un órgano de duración limitada encargado de elaborar un análisis de los derechos de propiedad intelectual, la innovación y la salud pública. La Comisión preparará un resumen de los datos existentes acerca de la prevalencia de las enfermedades de importancia para la salud pública, examinará el volumen y la distribución de las actividades en curso en materia de investigación, y analizará propuestas de mejora de las modalidades actuales de financiación y creación de incentivos. La Comisión está integrada por 10 miembros y presidida por Ruth Dreifuss, ex Presidenta de Suiza. La Comisión preparará un informe final con propuestas concretas y prácticas, que será presentado al Consejo Ejecutivo en enero de 2006.

# Mayo



## Actuemos contra la diabetes, ya

**E**l 5 de mayo, la OMS y la Federación Internacional de la Diabetes pusieron en marcha su programa conjunto «Actuemos contra la diabetes, ya». La diabetes se ha convertido en una de las causas más importantes de morbilidad y mortalidad prematura, debido principalmente a que aumenta el riesgo de enfermedades cardiovasculares. Según un informe publicado con ocasión de la puesta en marcha del nuevo programa, cada año la diabetes se cobra 3,2 millones de vidas y afecta principalmente a adultos en edad de trabajar en países en desarrollo. La iniciativa «Actuemos contra la diabetes, ya» se centrará primordialmente en las comunidades de ingresos bajos y medianos, en particular en países en desarrollo. Su objetivo es promover la adopción de medidas eficaces que permitan vigilar, prevenir y combatir la diabetes, concienciando acerca de esta enfermedad a los responsables de la formulación de políticas nacionales e internacionales de sanidad.



## **(11 DE MAYO) PRESENTACIÓN DEL Informe sobre la salud en el mundo 2004 – Cambiemos el rumbo de la historia**

El *Informe sobre la salud en el mundo 2004* aboga por la puesta en marcha de una estrategia integral contra el VIH/SIDA que asocie la prevención, el tratamiento, la asistencia y el apoyo a las personas que viven con el VIH/SIDA. En el informe se afirma que el mundo tiene la oportunidad de cambiar el curso de la historia y abrir la puerta a una salud mejor para todas las personas mediante una acción coordinada que permita combatir una de las peores epidemias mundiales, que ha provocado la muerte de al menos 20 millones de personas y que en la actualidad afecta a 38 millones más.

### **DIEZ PREGUNTAS SOBRE 10 PAÍSES**

Con ocasión de la ampliación de la Unión Europea el 1 de mayo, la Oficina Regional de la OMS para Europa (EURO) publicó un resumen de los elementos esenciales relacionados con la salud en los 10 miembros nuevos de la Unión Europea. «10 health questions about the 10» (diez preguntas sobre la situación sanitaria de los 10 nuevos Estados miembros) analiza los indicadores de salud de cada uno de esos 10 países y los compara con los indicadores de los otros 15 miembros de la UE, resume los aspectos clave del sistema sanitario de cada uno y expone los logros alcanzados por ellos tras 10 años de reforma sanitaria.

### **LA ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD ADOPTA DOS ESTRATEGIAS MUNDIALES**

La 57ª Asamblea Mundial de la Salud adoptó la estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud, cuyo objetivo es combatir las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, el cáncer y las enfermedades relacionadas con la obesidad. Esta estrategia subraya la necesidad de limitar



el consumo de grasas saturadas, ácidos grasos trans, sal y azúcares, y de aumentar el consumo de frutas y hortalizas y la actividad física. La Asamblea de la Salud también adoptó una estrategia mundial sobre salud reproductiva, centrada en aspectos prioritarios de la salud reproductiva y sexual, en particular en la mejora de la asistencia prenatal, obstétrica, puerperal y neonatal; ofrecer servicios de planificación familiar de alta calidad, incluidos servicios de atención a personas con problemas de infertilidad; eliminar los abortos peligrosos; combatir las enfermedades de transmisión sexual, el cáncer cervicouterino y otras afecciones ginecológicas; y promover la salud sexual.



## La Comisión del Codex Alimentarius adopta 19 normas alimentarias internacionales nuevas o revisadas

**E**n su 27º periodo de sesiones, la Comisión del Codex Alimentarius, órgano internacional para el establecimiento de normas alimentarias creado por la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) y por la OMS, adoptó 19 normas alimentarias internacionales nuevas o revisadas destinadas a proteger la salud de los consumidores en todo el planeta. La Comisión expresó su satisfacción con el nuevo Fondo fiduciario FAO/OMS para promover la participación en el Codex, puesto en marcha y gestionado por la OMS, que entró en funcionamiento en 2004 y que ha permitido aumentar la participación de los países en desarrollo en la labor del Codex. La Comisión del Codex Alimentarius también decidió que seguiría estudiando la manera de hacer frente a los problemas de la resistencia a los antimicrobianos, basándose en las conclusiones de dos reuniones de expertos de la FAO y la OMS celebradas en 2003 y 2004.

### **UN NUEVO ATLAS ILUSTRRA LOS EFECTOS DEL MEDIO AMBIENTE EN LA SALUD INFANTIL**

El primer atlas de la OMS sobre la salud infantil y el medio ambiente muestra cómo la contaminación del aire y del

agua y otras amenazas ambientales provocan cada año la muerte de un gran número de menores de cinco años. Los niños son las principales víctimas de los riesgos ambientales, ya que ingieren una mayor cantidad de sustancias nocivas en relación con su peso corporal y tienen menos fuerza física y conocimientos para protegerse. El atlas presenta un panorama de desatención, e insta a que se adopten medidas inmediatas encaminadas a hacer frente a riesgos como la insalubridad del agua, la falta de saneamiento o la contaminación del aire en espacios cerrados. Con ello se contribuirá a cumplir el cuarto Objetivo de Desarrollo del Milenio de las Naciones Unidas, a saber, reducir en dos terceras partes la mortalidad de los niños menores de cinco años antes de 2015.

### **LA OMS COPATROCINA POR PRIMERA VEZ EL DÍA MUNDIAL DEL DONANTE DE SANGRE**

El 14 de junio, la OMS, la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, la Federación Internacional de Organizaciones de Donantes de Sangre y la Sociedad Internacional de Transfusión de Sangre copatrocinaron el primer Día Mundial del Donante de Sangre. En ese día, que se celebró en más de 70 países, se rindió homenaje a los donantes de sangre voluntarios por la contribución que realizan en sus comunidades. Además, sirvió para tomar conciencia de la importancia de donar sangre voluntariamente y con regularidad. Gracias a las transfusiones de sangre, cada año se salva la vida de millones de personas; sin embargo, no se dispone de sangre segura para muchos millones más de personas que la necesitan.



### **VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE LOS MEDICAMENTOS**

A lo largo del año fueron precalificados 12 productos nuevos: nueve para tratar el VIH/SIDA (cuatro antirretrovirales), un antipalúdico y dos antituberculosos. A mediados de 2004, la OMS inició una inspección sistemática de las organizaciones de investigación por contrato que habían llevado a cabo estudios de bioequivalencia de medicamentos precalificados, empezando por medicamentos prioritarios para el tratamiento del VIH/SIDA. Estas inspecciones forman parte de las actividades sistemáticas destinadas a mantener y aumentar el vigor del proyecto de precalificación y a asegurar que se utilicen únicamente medicamentos de calidad para tratar el VIH/SIDA. Tras las inspecciones, entre junio y agosto la OMS retiró cinco medicamentos contra el SIDA de la lista de precalificación. En noviembre dos laboratorios farmacéuticos anunciaron que retirarían todos sus medicamentos antirretrovirales de la lista de la OMS, aduciendo discrepancias en la documentación relativa a las pruebas para demostrar la bioequivalencia de los productos. En diciembre, dos medicamentos que habían sido eliminados de la lista fueron reincorporados a raíz de nuevos estudios de calidad efectuados por el fabricante.



## Crisis humanitaria en Darfur (Sudán)

**E**n junio de 2004, más de 1,2 millones de personas fueron desplazadas a consecuencia de la crisis humanitaria de Darfur (Sudán). En julio, el Dr. Lee, Director General de la OMS, viajó en una misión de evaluación a los campamentos y hospitales al sur y al este de Darfur, y subrayó la necesidad urgente de obtener más fondos, personal y suministros para evitar una catástrofe sanitaria. La OMS proporcionó servicios de salud, rehabilitó hospitales y contribuyó a mejorar el saneamiento y a atender otras necesidades básicas en los campamentos de desplazados internos. Asimismo, la Organización colaboró con los asociados para prevenir brotes de enfermedades transmisibles mediante la puesta en marcha de diversas intervenciones sanitarias, entre ellas una campaña masiva de vacunación antisarampionosa que llegó a más de dos millones de niños y una campaña de inmunización contra el cólera mediante la administración de vacuna anticolérica oral. La OMS también realizó un estudio sobre mortalidad en Darfur, que reveló que entre el 50% y el 75% de las muertes de niños menores de cinco años estaban relacionadas con la diarrea. El informe permitió aportar datos concretos acerca de las necesidades de la población de Darfur, y fue utilizado para instar a la comunidad internacional a que aumentara su colaboración humanitaria.





### **(31 DE JULIO) SE REANUDAN LAS ACTIVIDADES DE INMUNIZACIÓN CONTRA LA POLIOMIELITIS EN KANO TRAS UN AÑO DE INTERRUCCIÓN**

En el estado de Kano, al norte de Nigeria, se reanudó la vacunación contra la poliomielitis un año después de que rumores falsos sobre la seguridad de la vacuna desbarataran las campañas de vacunación. El poliovirus salvaje se había propagado ya a 14 países anteriormente exentos de poliomielitis, en cinco de los cuales se restableció la transmisión.



### **CAMBOYA ALCANZA EL OBJETIVO DE LA LUCHA ANTIPARASITARIA**

Camboya se ha convertido en el primer país que ha alcanzado el objetivo de la OMS de administrar tratamiento regular contra las parasitosis intestinales al menos al 75% de los niños en edad escolar antes de 2010. Estas parasitosis

hacen aumentar las tasas de malnutrición y de anemia, mientras que la malnutrición y la anemia contribuyen al retraso del crecimiento y aumentan la vulnerabilidad del niño a otras enfermedades. Hace cinco años, más del 70% de los niños camboyanos padecían helmintiasis. Esta cifra se ha reducido drásticamente gracias a una campaña nacional en la cual los maestros de las 24 provincias del país distribuyeron comprimidos a sus alumnos en las aulas. El éxito de esta operación se debe a la voluntad política y a la ayuda financiera de los donantes y asociados.

### **SE SIENTAN LAS BASES PARA ALCANZAR EL OBJETIVO «TRES MILLONES PARA 2005»**

El primer informe de la OMS sobre los progresos realizados hacia la consecución del objetivo «tres millones para 2005», publicado durante la Conferencia Internacional sobre el SIDA celebrada en Bangkok, resume la labor desplegada durante los seis primeros meses que siguieron el Día Mundial del SIDA de 2003, cuando se estableció el objetivo de administrar tratamiento a tres millones de personas afectadas por el SIDA para el final de 2005. Ese informe señalaba que se estaban sentando las bases para aumentar la disponibilidad de tratamiento contra el SIDA. En enero de 2005, la OMS publicó un segundo informe donde documentaba el incremento acusado en la aplicación de programas de tratamiento en varios países con alta carga de morbilidad. El informe subraya que son necesarios 100 000 profesionales sanitarios y agentes comunitarios adicionales, así como fondos que permitan prestar asistencia técnica a los países para dotarse de medios y para adquirir y distribuir medicamentos.

# Agosto



## Lucha contra la leishmaniasis en el Afganistán

La OMS, la Fundación Massoud y HealthNet International pusieron en marcha en Kabul (Afganistán) una intervención excepcional destinada a detener una epidemia de leishmaniasis. Esta iniciativa de carácter urgente, financiada gracias a una donación del Gobierno de Bélgica, comprendía tratamiento farmacológico y 16 000 mosquiteros tratados con insecticida para ayudar a las familias a prevenir la propagación de la enfermedad. El propósito de la intervención era reducir la transmisión durante la temporada pico, de septiembre a octubre. La intervención se llevó a cabo en Kabul, donde la tasa de leishmaniasis cutánea es la más elevada del mundo. Se han solicitado más fondos para dar estabilidad al programa reforzando el equipo del país mediante diversas actividades de formación, haciendo hincapié en la educación para la salud con la participación de la comunidad y reanudando el programa nacional de control de la leishmaniasis.



### **LA PREVALENCIA DE LA LEPRO EN ÁFRICA SE REDUCE UN 70%**

En el último decenio, la prevalencia de la lepra en la Región de África de la OMS se ha reducido en un 70%, pasando de más de 190 000 casos en 1992 a menos de 60 000 en 2003. El total acumulativo de personas curadas de lepra durante ese mismo periodo pasó de 240 000 a 800 000. Estos excelentes resultados son producto de la labor realizada por la Alianza Mundial para la Eliminación de la Lepra, creada en noviembre de 1999. Los principales integrantes de la Alianza son los gobiernos de los países donde la lepra es endémica, la Fundación Nippon, Novartis y la OMS. La Alianza colabora con otras organizaciones nacionales e internacionales a fin de mejorar el acceso a información sobre la lepra, al diagnóstico de la enfermedad y al tratamiento multimedicamentoso de la misma. La Alianza continúa con su labor, en particular en la India, país que sigue teniendo la tasa de prevalencia más alta de lepra.



### **PUESTA EN MARCHA DEL PROGRAMA DE LIDERAZGO SANITARIO DE LA OMS**

Más de 2500 personas presentaron en 2004 la solicitud de admisión al nuevo programa OMS de formación de responsables de la acción sanitaria, cuyo objetivo es formar a la próxima generación de responsables de dicha acción. La Fundación Bill y Melinda Gates ha donado US\$ 5 millones para la puesta en marcha del programa. En la segunda mitad de 2004 fue admitida la primera hornada de jóvenes profesionales de la sanidad en un programa de trabajo y formación de dos años de duración destinado a mejorar los conocimientos teóricos y prácticos esenciales para el ejercicio de funciones directivas en la esfera de la salud pública. Los participantes seguirán un curso de introducción de un mes en la sede de la OMS seguido de un breve periodo de orientación en una oficina regional y de 22 meses en oficinas de país, donde tendrán cometidos y misiones especiales que pondrán a prueba su capacidad. La primera promoción comenzó los cursos en marzo de 2005 y se graduará en 2007. Este programa está concebido para contribuir de manera permanente a mejorar la capacidad de los sistemas nacionales de salud pública.

# Septiembre



## Garantizar un agua potable salubre para todos

La tercera edición de las Guías de la OMS para la calidad del agua potable ofrece a las autoridades reguladoras y los proveedores de servicios de abastecimiento de agua una nueva estrategia para prevenir la contaminación del agua de bebida. Tradicionalmente, la regulación de la potabilidad del agua se centraba en el análisis de muestras para establecer los niveles de contaminación química y biológica, por lo cual los problemas se detectaban después de haberse consumido el agua. Las nuevas Guías adoptan un enfoque preventivo, al hacer hincapié en la importancia de gestionar la calidad del agua potable de forma sistemática desde la fuente hasta el grifo.

### **UN EXTRAORDINARIO REPORTAJE FOTOGRÁFICO INTERNACIONAL CULMINA CON EL DÍA MUNDIAL DE LA SALUD 2005**

A través de una fascinante serie de reportajes fotográficos titulada «Grandes expectativas», la OMS y el mundo entero pudieron seguir el embarazo de seis mujeres y el nacimiento de sus hijos. Las mujeres, de diversas partes del mundo, cuentan su historia y relatan una experiencia común desde circunstancias muy diversas. Estas diferencias



### **PROPUESTAS DE NOMBRAMIENTO DE LOS DIRECTORES REGIONALES PARA ÁFRICA Y PARA EUROPA**

El Comité Regional para África de la OMS propuso que se nombrara Director Regional al Dr. Luis Gomes Sambo, de Angola. El Dr. Sambo se incorporó a la OMS en 1989 como jefe del grupo de apoyo estratégico interpaíses en Harare (Zimbabwe). El Comité Regional para Europa propuso que se volviera a nombrar al Dr. Marc Danzon, de Francia, Director Regional por un segundo mandato de cinco años. El Dr. Danzon tomó posesión de su cargo por primera vez en 2000.

ilustran las alegrías y los riesgos del embarazo y del parto, y destacan el hecho de que, cada año, más de medio millón de mujeres mueren durante el parto y cuatro millones de recién nacidos no viven más de un mes. «Grandes expectativas» ha recibido casi medio millón de visitas y ha ocupado un lugar destacado en programas de la BBC y en artículos del *New York Times*. El proyecto se puso en marcha en el marco de los preparativos para el Día Mundial de la Salud 2005, dedicado a la salud materno-infantil.

### **NUEVA GEOGRAFÍA DE LAS CARDIOPATÍAS Y LOS ACCIDENTES CEREBROVASCULARES**

*The Atlas of Heart Disease and Stroke* (atlas de cardiopatías y accidentes cerebrovasculares) de la OMS, que describe con detalle la epidemia mundial que se ha convertido en la principal causa mundial de mortalidad, se presentó coincidiendo con el Día Mundial del Corazón, con el fin de promover la prevención de las cardiopatías y los accidentes cerebrovasculares. El atlas contiene estadísticas actualizadas por países, con datos sobre el número de años de vida saludable perdidos por causa de cardiopatías, la prevalencia de tabaquismo y la situación en materia de políticas y legislación. Se espera que el atlas sea

un importante instrumento de sensibilización que estimule la voluntad política y consiga que ésta se transforme en medidas eficaces.

### **NUEVO IMPULSO Y NUEVOS ASOCIADOS PARA HACER FRENTE A LA TUBERCULOSIS ASOCIADA AL VIH**

En la Conferencia Internacional sobre el SIDA celebrada en julio de 2004, Nelson Mandela dijo: «No podremos luchar contra el SIDA si no hacemos mucho más por combatir también la tuberculosis». Durante la reunión de Addis Abeba, el Grupo de Trabajo de la Alianza Mundial Alto a la Tuberculosis examinó la situación del VIH y la tuberculosis junto con los defensores de las personas VIH-positivas y otros asociados. Se planificó el aumento de la escala de las intervenciones contra la tuberculosis y contra el VIH, teniendo en cuenta las nuevas directrices políticas y los nuevos instrumentos de la OMS, entre los que figuran la administración de la prueba del VIH a los enfermos de tuberculosis, el acceso a tratamiento antirretroviral, la derivación de casos y la prevención o el tratamiento de la tuberculosis entre las personas VIH-positivas.



## África emprende la mayor campaña de inmunización antipoliomielítica de la historia

**E**n un esfuerzo concertado por combatir la epidemia de poliomielitis en la región y reencauzar la erradicación de esta enfermedad, los dirigentes africanos lanzaron la mayor campaña sincronizada de inmunización antipoliomielítica de la historia, para llegar a 80 millones de niños en 23 países africanos. Más de un millón de vacunadores, muchos de ellos voluntarios locales, recorrieron de forma sistemática la mitad del continente africano y administraron directamente la vacuna a todos los niños menores de cinco años de edad. Este monumental esfuerzo puso de manifiesto el compromiso renovado de los dirigentes africanos de detener la propagación de la poliomielitis, en el marco de un programa mundial de erradicación que tiene una duración de 16 años y una financiación de US\$ 4000 millones.

### **SE REDOBLAN LOS ESFUERZOS ENCAMINADOS A MEJORAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE**

Ministros de sanidad, académicos, colectivos de pacientes y la OMS aunaron fuerzas para mejorar la seguridad de la



atención sanitaria mediante la nueva Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente. Según estudios realizados en países desarrollados, uno de cada 10 pacientes que ingresan en un hospital sufre alguna forma de daño evitable que puede causar una discapacidad grave o incluso la muerte. Es muy probable que la situación sea más grave en los países en desarrollo donde, según cifras de la OMS, la mitad del material médico en su conjunto presenta deficiencias de seguridad y se producen alrededor de las tres cuartas partes de los incidentes declarados de falsificación o mala calidad de medicamentos. En su programa de 2005 para el futuro, la Alianza centra su labor en seis áreas principales: reducir el número de infecciones relacionadas con la atención sanitaria; promover la participación del paciente; garantizar la uniformidad de los conceptos, normas y términos utilizados con relación a la seguridad del paciente; crear instrumentos para que los países puedan evaluar los obstáculos a la seguridad del paciente; promover la colaboración internacional para encontrar soluciones en pro de la seguridad; y establecer sistemas de notificación y aprendizaje que permitan mejorar la seguridad del paciente.



**REUNIÓN MUNDIAL  
DE AUTORIDADES DE  
REGLAMANTACIÓN EN  
MATERIA DE INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS**

La OMS y la FAO organizaron el Segundo Foro Mundial de Autoridades de Reglamentación sobre Inocuidad de los Alimentos, que congregó a más de 300 autoridades de reglamentación alimentaria en un intento por prevenir las amenazas cada vez más complejas de origen alimentario que ponen en peligro la salud pública y la inocuidad de los suministros de alimentos. Cada año, el consumo de alimentos insalubres causa enfermedades al menos a 2000 millones de personas. Nuestros alimentos pueden pasar a ser peligrosos en cualquier eslabón de la cadena, desde el de los cultivos o la cría de animales, hasta el de la preparación de la comida. Durante el Foro la OMS lanzó la estrategia «Cinco claves», consistente en medidas que se pueden aplicar para reducir el riesgo de contraer enfermedades transmitidas por alimentos, a saber: mantener limpias las manos y las superficies sobre las que se cocina; separar los alimentos crudos de los cocidos; cocinar completamente los alimentos; almacenar los alimentos a temperaturas seguras; y utilizar agua e ingredientes seguros.

# Noviembre



## Un rápido aumento de la demanda provoca escasez de medicamentos antipalúdicos

**E**n noviembre, la OMS anunció que el aumento de la demanda de artemetero-lumefantrina, un medicamento antipalúdico utilizado en el tratamiento combinado basado en la artemisinina (TCA), había provocado una escasez de ese fármaco. Los TCA figuran entre los medicamentos más eficaces existentes para tratar la forma más mortífera de paludismo, y la combinación artemetero-lumefantrina es la única de ese tipo que actualmente está disponible en dosis fijas. Novartis, fabricante del producto, anunció que podría producir únicamente un total de 30 millones de dosis en 2005, debido al suministro insuficiente del principal componente, el artemetero, por su proveedor chino. Esa cantidad es la mitad de la que la OMS prevé que se necesitará para atender la demanda del sector público en 2005. La OMS está prestando asistencia técnica a los países que se ven afectados por las consecuencias de esta escasez, y recomienda a los países que incrementen la adquisición de tratamientos antipalúdicos de segunda línea, según sus necesidades.





### **LA OMS APRUEBA EL PRIMER PATRÓN INTERNACIONAL PARA PRUEBAS GENÉTICAS**

La OMS aprobó el primer patrón internacional para una prueba genética humana, lo que supone un importante hito en materia de normas de procedimiento de pruebas genéticas. Este nuevo patrón se aplica a la detección del factor V Leiden, mutación génica que constituye un factor de riesgo de trombosis venosa (coágulo sanguíneo). Esta prueba genética aporta información sobre la susceptibilidad a la trombosis venosa, y, con el tiempo, aportará beneficios clínicos a las personas con un alto riesgo de padecer esta afección que puede causar la muerte.

### **LA CUMBRE DE MÉXICO ABORDA EL «DEFASE» ENTRE LA TEORÍA Y LA PRÁCTICA**

La Cumbre Ministerial sobre Investigación en Salud celebrada en México, D.F., reunió a 20 ministros de salud y delegaciones oficiales de 51 Estados Miembros con representantes del mundo académico, organizaciones no gubernamentales, empresas farmacéuticas y centros de investigación a fin de examinar la adopción de medidas encaminadas a traducir

los conocimientos teóricos en intervenciones que permitan mejorar la salud. Durante la Cumbre, la OMS presentó el informe mundial sobre el conocimiento orientado a mejorar la salud, que destaca aspectos de la investigación sanitaria que podrían aportar un mayor número de beneficios a la salud pública en el futuro. El informe también muestra la manera en que la investigación sobre sistemas de salud puede contribuir a fortalecer los recursos humanos para la salud, la financiación sanitaria, el aprovechamiento de la información y la prestación de servicios de salud.

### **ENTRA EN VIGOR EL TRATADO DE LA OMS SOBRE EL TABACO**

El Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT) marcó un hito el 29 de noviembre, cuando fue ratificado por 40 países. Entró en vigor 90 días después, es decir el 27 de febrero de 2005. A partir de esa fecha, las Partes Contratantes (países que han ratificado el Convenio) quedaron jurídicamente obligadas a aplicar sus disposiciones, que establecen normas internacionales en materia de fijación de precios y aumento de impuestos, publicidad y patrocinio, etiquetado, comercio ilícito y tabaquismo pasivo. El Convenio Marco de la OMS tiene por objeto combatir una de las principales causas de mortalidad de nuestro tiempo; en la actualidad, el tabaco mata a 5 millones de personas cada año.

# Diciembre



Es preciso hacer un mayor esfuerzo para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con la salud

Los participantes en el segundo Foro de Alto Nivel de la OMS y el Banco Mundial sobre los Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con la salud, celebrado en Abuja (Nigeria) advirtieron que, de mantenerse el ritmo actual, en muchos lugares del mundo no se alcanzarán los objetivos fijados para 2015. El Foro se celebró antes del «año de evaluación», 2005, cuando los Jefes de Estado se reunirán para examinar los progresos realizados en la consecución de los objetivos. Los miembros del Foro definieron medidas necesarias en varias esferas clave de la salud y el desarrollo con el fin de acelerar el progreso, como por ejemplo aumentar la financiación, mejorar la coordinación entre los donantes para encauzar la ayuda, adoptar medidas urgentes para hacer frente a la enorme escasez de profesionales sanitarios y prestar mayor atención a los países afectados por crisis.



### LA OMS REACCIONA ANTE EL MAREMOTO

El 26 de diciembre un terremoto de una intensidad de 9,6 en la escala de Richter provocó olas que asolaron las zonas costeras de siete países, cobrándose la vida de 300 000 personas y desplazando al menos a otro millón de ellas. En un plazo de horas, el personal de la OMS estaba sobre el terreno en Sri Lanka e Indonesia para evaluar los daños y determinar las necesidades. Las primeras labores destinadas a garantizar la salubridad del agua y el saneamiento evitaron la aparición de posibles brotes de enfermedades diarreicas. En los primeros momentos de la crisis, la OMS respondió a dos necesidades: recabar toda la información posible acerca de las necesidades sanitarias de las zonas afectadas mediante la realización de evaluaciones sobre el terreno, la vigilancia de la morbilidad y la coordinación con los asociados, y crear

### NUEVO MODELO PARA LA SUPERVIVENCIA INFANTIL EN ÁFRICA

El Gobierno del Togo puso en marcha una campaña sin precedentes con el fin de que la población infantil de edades comprendidas entre los 9 y los 59 meses se beneficiase de cuatro intervenciones simultáneas que salvan vidas: la vacunación contra la poliomielitis y el sarampión, la distribución de mosquiteros tratados con insecticidas de larga duración para prevenir el paludismo y la administración de comprimidos vermífugos para combatir las parasitosis intestinales. Gracias a esas intervenciones, miles de voluntarios y vacunadores llegaron a casi 890 000 niños, lo que representa una cobertura de más del 96%. Ésa ha sido la primera vez que se ha llevado a cabo una intervención múltiple de salud pública de ámbito nacional, que ha contribuido con gran eficacia a ahorrar tiempo y dinero, y, lo que es más importante, a salvar vidas.



una plataforma operativa sólida desde donde realizar las labores de socorro. A través de sus centros de operaciones en Nueva Delhi y Ginebra, la OMS trabajó las 24 horas del día para facilitar la recogida de información y la coordinación de las

actividades de socorro y recuperación relacionadas con la salud. La OMS envió millones de pastillas potabilizadoras y botiquines de emergencia. Hizo un llamamiento para recaudar US\$ 67 millones con el fin de hacer frente a necesidades urgentes de salud pública y expuso a grandes rasgos su estrategia, centrada en cinco áreas fundamentales: vigilar la morbilidad; prestar apoyo técnico a largo plazo; evaluar y rehabilitar los servicios de salud; fortalecer la cadena de suministro de servicios sanitarios; y apoyar la coordinación del personal médico y demás personal de socorro.

# Día Mundial de la Salud 2005: Cada madre y cada niño contarán

**GRANDES EXPECTATIVAS:** Seis madres de diferentes países del mundo comparten sus experiencias del embarazo y el parto

