



Consulte [las declaraciones del CIE sobre la #WHA79](#), [el resumen de mensajes clave](#), [las actualizaciones diarias anteriores](#) y [mucho más en la página web de la delegación virtual](#).

Agenda de hoy, miércoles 20 de mayo

El Comité A se reunirá esta mañana y continuará el debate sobre el punto 14.1: La labor de la OMS en situaciones de emergencia sanitaria.

Puntos importantes del orden del día previstos para hoy:

- 14.2 Fortalecimiento de la base de datos empíricos para las medidas de salud pública y sociales (continuación)
- 14.4 Aplicación de la resolución WHA75.11
- 14.5 Repercusiones para la salud pública de los ataques no provocados de la República Islámica de Irán contra civiles e infraestructuras civiles esenciales en los países del Consejo de Cooperación del Golfo y en Jordania
- 11 Renovación del compromiso de acelerar los avances hacia la eliminación de la malaria
- 12.3 Enfermedades transmisibles
- 12.1 Seguimiento de la declaración política de la reunión de alto nivel de la Asamblea General sobre la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles
- 12.2 Salud mental
- 12.4 Cobertura sanitaria universal

Entre los temas pertinentes del Comité B figuran:

- 17.1, 17.2 Situación sanitaria en el territorio palestino ocupado, incluida Jerusalén Oriental, y en el Golán sirio ocupado

Consulte el [Diario n.º 3](#) de hoy.

Martes, 19 de mayo de 2026. Puntos clave

Discurso del Director General de la OMS a los Estados miembros

La sesión plenaria se inauguró el martes con un [discurso](#) del Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la OMS, en el que destacó las prioridades fundamentales en materia de salud mundial y los apremiantes retos sanitarios a los que se enfrentan los Estados miembros, incluida la declaración de una emergencia de salud pública de importancia internacional por la enfermedad del Ébola en la República Democrática del Congo y Uganda, que ha provocado trágicamente la pérdida de vidas de trabajadores de la salud.

El Dr. Tedros reconoció explícitamente que la mayor parte de la escasez mundial de 11 millones de trabajadores de la salud corresponde a enfermeras, tal y como muestra el histórico informe del año pasado sobre *la Situación de la Enfermería en el Mundo* –copresidido por el CIE– y que este déficit debe subsanarse con urgencia. También destacó el aumento de los ataques inaceptables contra la atención sanitaria, calificándolos de «la nueva normalidad alarmante e ilegal de los conflictos», haciéndose eco de los llamamientos urgentes del CIE para proteger a las enfermeras y a todo el personal sanitario, entre otras cosas a través de #NursesForPeace.

Debates de los Comités A y B

El Comité A reanudó el punto 13.3: *Grupo de Trabajo Intergubernamental de composición abierta sobre el Acuerdo de la OMS sobre Pandemias*.

El Comité A aprobó el proyecto de decisión recomendado por el Grupo de Trabajo Intergubernamental sobre el Acuerdo de la OMS sobre Pandemias, que figura en el anexo del documento A79/8. Tras la reanudación de la sexta reunión del IGWG, que concluyó el 1 de mayo de 2026, los Estados miembros acordaron que se necesitaba más tiempo, y la próxima (séptima) reunión del IGWG está prevista para los días 6 a 17 de julio de 2026.

El debate reflejó las preocupaciones de los países de ingresos bajos y medios, que presionaron a favor de la distribución obligatoria de beneficios y del acceso garantizado a vacunas, tratamientos y pruebas de diagnóstico a cambio de un intercambio rápido de datos sobre patógenos. Por su parte, los países de ingresos altos se mostraron a favor de compromisos más flexibles y voluntarios, al tiempo

que se protege el ecosistema de innovación farmacéutica. Dado que el Acuerdo sobre Pandemias no puede abrirse a la firma hasta que se adopte el anexo, la prórroga aplaza de hecho la entrada en vigor de todo el instrumento.

Los siguientes puntos debatidos fueron el 13.1, *Informe del Comité Independiente de Supervisión y Asesoramiento del Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS, junto con el 13.2, Aplicación del Reglamento Sanitario Internacional (2005)*.

El debate se centró en las operaciones de emergencia de la OMS, las deficiencias en las capacidades básicas de los Estados Partes y la puesta en práctica continuada de las enmiendas al **RIS** adoptadas el 1 de junio de 2024. Los delegados relacionaron las conclusiones del **IOAC** con los brotes en curso, incluida una nueva situación de ébola y las preocupaciones sobre el hantavirus señaladas en la apertura de la Asamblea, así como con el debate más amplio sobre la reforma de la arquitectura sanitaria mundial en relación con los recortes sin precedentes en la ayuda exterior. El Comité A tomó nota del informe sobre el punto 13.1.

En la sesión de la tarde se debatieron los puntos 14.1 «La labor de la OMS en las emergencias sanitarias» y 14.2 «Fortalecimiento de la base empírica para las medidas de salud pública y sociales».

La mayoría de las declaraciones realizadas por los Estados Miembros se refirieron al punto 14.1, que ofrecía información actualizada sobre el fortalecimiento de la prevención, la preparación, la respuesta y la resiliencia ante emergencias sanitarias, y muchos Estados Miembros destacaron la importancia del multilateralismo y del liderazgo de la OMS en la respuesta a las emergencias sanitarias.



El CIE realizó una [intervención](#) sobre el punto 14.1 en la que destacó el enorme impacto que los conflictos tienen en la seguridad y la salud mental de los trabajadores de la salud. El CIE instó a todos los Estados y a las partes en conflictos armados a que cumplan sus obligaciones en virtud del derecho internacional humanitario y protejan

Tras una votación, el proyecto de resolución [A79/A/CONF./2](#) fue rechazado por 30 votos contra 19. Además, tras una votación, el proyecto de decisión [A79/A/CONF./3](#) fue aprobado por 95 votos contra 2. Estos puntos del orden del día quedaron suspendidos y, cuando se reanuden, los Estados miembros tendrán derecho a explicar su voto antes de que se dé por concluido el punto del orden del día.

Eventos paralelos destacados

Evento paralelo de la WHPA: La salud es riqueza: por qué merece la pena invertir en los profesionales de la salud

El presidente del CIE, José Luis Cobos Serrano, intervino en un evento paralelo clave organizado por la Alianza Mundial de Profesionales Sanitarias (WHPA), la coalición que representa a los médicos, enfermeros, farmacéuticos, odontólogos y fisioterapeutas de todo el mundo, de la que el CIE es miembro fundador. La presidenta del Comité Directivo de la Alianza de Estudiantes y Enfermeras Noveles (SECN) del CIE, Josephine Agyei, también pronunció unas palabras, y asistieron el director general del CIE, Howard Catton (actual presidente de la WHPA), y la vicepresidenta primera del CIE, Sineva Ribeiro.



El evento presentó argumentos basados en la evidencia de que los profesionales de la salud no son un gasto, sino una inversión poderosa, con importantes beneficios para la salud de la población, la estabilidad social y el crecimiento económico.

El discurso del presidente del CIE hizo hincapié en la importancia vital de la colaboración interprofesional para construir sociedades más saludables, destacó los beneficios cruciales de invertir en los profesionales de la salud y pidió un cambio fundamental hacia la prevención, la atención de enfermedades crónicas y los modelos de atención domiciliaria. El Dr. Cobos Serrano abordó el actual brote de ébola, en el que las enfermeras siguen careciendo de EPI básico, e instó a tomar medidas para proteger a las enfermeras y a todos los profesionales de la salud y evitar repetir los devastadores errores cometidos durante la pandemia de COVID-19.

Josephine Agyei, presidenta de la Alianza SECN, pronunció unas palabras en nombre de la próxima generación de enfermeras. Habló sobre la importancia de la SECN para la comunidad de enfermería y el sector sanitario en general, y destacó la urgente necesidad de invertir en los estudiantes y en las enfermeras que inician su carrera, quienes se incorporan a la práctica en uno de los periodos más exigentes de la historia de la sanidad mundial, pero siguen liderando, innovando y defendiendo la práctica, la investigación y las políticas.

Laboratorio de Rediseño del Sistema Sanitario Mundial

El presidente del CIE intervino en la sesión «De la proliferación al progreso significativo de la IA», organizada por el Parlamento de la Salud y la Comisión Global para la Atención Sanitaria del Siglo XXI.



El Dr. Cobos Serrano hizo hincapié en que un futuro resiliente comienza con una inversión audaz en el personal de enfermería, y que el futuro de la atención sanitaria está liderado por personas y potenciado por la tecnología. Para construir sistemas de salud sólidos, pidió una inversión audaz en enfermería, lo que incluye potenciar el liderazgo de las enfermeras y dotar al personal de enfermería de herramientas de IA bien diseñadas y de una infraestructura digital que respalde una atención centrada en las personas. Destacó que la ampliación de la atención primaria, respaldada por tecnologías inteligentes, podría salvar 60 millones de vidas para 2030, y que las enfermeras son fundamentales para hacer realidad esa visión.

El presidente del CIE transmitió un mensaje claro:

«Un futuro resiliente comienza con una inversión audaz en el personal de enfermería, y el futuro de la atención sanitaria está impulsado por las personas y potenciado por la tecnología. Para construir sistemas resilientes, debemos invertir con audacia en el personal de enfermería y dotarlo de las herramientas de IA, la infraestructura digital y los sistemas de datos que permitan aprovechar al máximo su experiencia».

Ampliar la atención primaria, con el apoyo de tecnologías inteligentes, podría salvar 60 millones de vidas para 2030. Las enfermeras son fundamentales para hacer realidad esa visión.

Mantener la Agenda Mundial sobre el Personal Sanitario y de Cuidados en tiempos de dificultades financieras

El director general del CIE, Howard Catton, asistió a este evento paralelo oficial de la OMS, coorganizado por la AMM y Alemania. La sesión se centró en mantener la inversión en el personal sanitario en medio de las actuales presiones de financiación

de la salud a nivel mundial, con un mensaje central: el personal sanitario es esencial para unos sistemas de salud resilientes, la cobertura sanitaria universal y todos los objetivos de salud mundiales.

La longevidad saludable como estrategia de inversión a lo largo de la vida: integración de la prevención, la atención primaria, la productividad y la innovación digital

Gillian Moore, del CIE, asistió a la sesión «*La longevidad saludable como estrategia de inversión a lo largo de la vida: integración de la prevención, la atención primaria, la productividad y la innovación digital*», coorganizada por WISH (Cumbre Mundial de Innovación para la Salud – Fundación Qatar), Qatar, Finlandia, Japón, Tailandia, la Federación Internacional sobre el Envejecimiento (IFA), la WFPHA y la WONCA.



Los oradores debatieron las medidas clave necesarias para «añadir vida a los años, así como años a la vida» y destacaron que la longevidad saludable requiere una inversión urgente en estrategias de atención primaria y prevención equitativas y centradas en la persona a lo largo de todo el ciclo de vida. El personal sanitario es fundamental para la atención primaria y preventiva centrada en la persona que ayuda a las personas a prosperar en todas las etapas de la vida.

De las lecciones de la COVID-19 a la acción: la evolución del Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS



Hoi Shan Fokeladeh, Analista de Políticas de Enfermería y Salud del CIE, asistió a la mesa redonda estratégica titulada «*De las lecciones de la COVID-19 a la acción*». La 79ª Asamblea Mundial de la Salud (AMS) marca el paso de más de seis años desde que la OMS declaró la COVID-19 como emergencia de salud pública de importancia internacional, y una década desde que se creó el Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS. Esta mesa redonda brindó la oportunidad de reflexionar sobre las lecciones aprendidas de la pandemia de COVID-19 y cómo estas han servido de base para reformas institucionales más amplias y compromisos en toda la OMS. Los líderes mundiales en salud pública debatieron cómo las innovaciones desarrolladas durante y después de la pandemia están configurando las respuestas a las emergencias en entornos complejos. El debate también exploró cómo estos avances refuerzan las capacidades nacionales y complementan los esfuerzos de los Estados Miembros para mejorar la prevención, la preparación y la respuesta ante las pandemias. El panel reiteró la importancia de invertir en el personal sanitario como elemento clave de la preparación para emergencias.

Para acceder a la grabación de la reunión, haga clic [aquí](#)

Recepción de networking de la 79ª Asamblea Mundial de la Salud en Bélgica: acceso a los medicamentos, innovación y resistencia a los antimicrobianos

La Asesora Sénior en Política de Enfermería y Salud del CIE, Erica Burton, asistió a esta recepción de networking, organizada por el Excmo. Sr. Embajador Christophe Payot, Representante Permanente de Bélgica, y tuvo la oportunidad de establecer contacto con varios representantes de Estados Miembros y actores no estatales que trabajan en salud pública, medicina, farmacia, cuidados paliativos, educación y otras áreas de la administración pública. El evento fue coorganizado por el Dr. Hans Kluge, Director Regional de la OMS, quien ha situado sistemáticamente a la enfermería y al personal sanitario en general en el centro de su visión estratégica para la asistencia sanitaria europea. Aboga con frecuencia por unos niveles de dotación de personal seguros, un mejor apoyo a la salud mental y un mayor reconocimiento político de las enfermeras como pilar fundamental de los sistemas de salud resilientes.

Mesa redonda de alto nivel de la 79ª Asamblea Mundial de la Salud sobre el autocuidado y la salud masculina

El director general del CIE, Howard Catton, asistió a esta mesa redonda organizada por Global Action on Men's Health, la Federación Global de Autocuidado y Opella, que presentó un nuevo informe titulado «Advancing Men's Self-Care: A Global Health Policy Imperative» (Impulsar el autocuidado masculino: un imperativo de la política sanitaria mundial).

Reuniones bilaterales

El presidente y director ejecutivo del CIE mantuvo múltiples reuniones bilaterales a lo largo del día, entre otras, con líderes letones del ámbito de la salud y la enfermería, enfermeras de Palau y representantes de la Confederación Internacional de Matronas y la Organización Mundial de Médicos de Familia.



El presidente del CIE, el Dr. José Luis Cobos Serrano, y el director general del CIE, Howard Catton, en compañía del ministro de Sanidad y de la enfermera jefe de Letonia.



El presidente y el director general del CIE en compañía de responsables de enfermería de Palau.



El presidente y el director general del CIE, acompañados por el presidente y los dirigentes de la Organización Mundial de Médicos de Familia (WONCA).



El presidente del CIE, el Dr. José Luis Cobos Serrano, y el director general del CIE Howard Catton, en compañía de los dirigentes de la Confederación Internacional de Matronas.

Reunión CIE / CIM (Confederación Internacional de Matronas): La presidenta y el director general del CIE se reunió con los dirigentes de la CIM para reforzar la colaboración interprofesional en favor de las mujeres, los niños y las familias. Ambas organizaciones reafirmaron su compromiso común de prestar una atención más segura, más accesible y centrada en las personas. ¡Fortalecer el vínculo entre enfermeras y parteras fortalece los sistemas de salud en todo el mundo!

Comunicado de prensa

El comunicado de prensa del martes, «[El CIE lleva el poder de la enfermería a la Asamblea Mundial de la Salud en plena crisis sanitaria mundial](#)», refuerza la idea de que el personal de enfermería es fundamental para todas las prioridades de la 79.ª AMS, desde las emergencias sanitarias hasta la atención primaria, la salud mental y la economía de la salud para todos.

Lo más destacado en las redes sociales

