

Un paso atrás y dos adelante. España y el esfuerzo global para acabar con las muertes infantiles evitables por neumonía en 2030.

unicef | para cada infancia

ISGlobal Instituto de
Salud Global
Barcelona

Autoras: Virginia Rodríguez (ISGlobal) y Rebecka Jonsson (UNICEF)

[Este documento se ha elaborado con motivo del II Foro de Neumonía Infantil organizado por Fundación “la Caixa”, Fundación Bill & Melinda Gates, UNICEF, ISGlobal, USAID, Gavi, Every Breath Counts, Save the Children, Unitaid, PATH, Child Health Task Force y CHAI los días 26 y 27 de abril de 2023 en CaixaForum Madrid.]

Abril 2023

Foto: Campaña de vacunación contra el sarampión y la rubéola en la provincia de Zambezia (Mozambique). ©UNICEF/UN0535734/Lemos

La neumonía es la principal causa de muerte infantil por infección en el mundo. Casi 2.000 niños mueren cada día de neumonía: un niño o niña cada 45 segundos. Casi 700.000 muertes al año. La inmensa mayoría de estas muertes se producen en países de ingresos bajos y medios y casi todas son evitables.

Es imprescindible intensificar el esfuerzo global que permita proteger, prevenir, diagnosticar y tratar la neumonía infantil para **poner fin en 2030 a las muertes evitables de recién nacidos y de niños y niñas de menos de cinco años**. Se trata de una de las metas de los **Objetivos de Desarrollo Sostenible** aprobados en 2015, que sintetiza el compromiso inaplazable de la humanidad con la supervivencia infantil, un derecho reconocido en la Convención sobre los Derechos del Niño que obliga a los Estados a garantizarlo.

Desde que se aprobaron los Objetivos de Desarrollo del Milenio hace casi tres décadas ha sido posible reducir las más de

90 muertes de menores de cinco años por cada 1.000 nacidos vivos de 1990, a las 38 muertes de 2021. Pero, a pesar de este logro incontestable, no parece factible que en los próximos siete años vaya a alcanzarse el objetivo de acabar con las muertes evitables de niños y niñas antes de cumplir cinco años.

Con esta idea se planteó un llamamiento global a la acción que convocó a todos los actores interpellados en la lucha contra la neumonía infantil. El **Primer Foro Global contra la Neumonía Infantil** se celebró en Barcelona en enero de 2020. Durante la celebración del mismo, el director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la COVID-19 una emergencia de salud pública de importancia internacional.

La **pandemia interrumpió la vacunación infantil en casi todo el mundo**, sobre todo debido a la enorme presión que sufrieron los sistemas de salud, el desvío de los recursos dedicados a la inmunización hacia la vacunación contra la

“Existen las herramientas que hacen posible evitar que los niños mueran de neumonía, como vacunas, antibióticos, oxígeno y alimentos terapéuticos para tratar la desnutrición. Pero es necesario un compromiso global que las haga llegar a los niños y niñas más vulnerables.”

COVID-19, la escasez de personal sanitario y las medidas de confinamiento en el hogar. Se advierte que un total de 67 millones de niñas y niños se quedaron sin vacunar total o parcialmente entre 2019 y 2021, y que los niveles de cobertura de vacunación disminuyeron en 112 países.¹ Una situación que destaca la necesidad de tomar medidas urgentes para ponerse al día con los que se quedaron sin vacunar y prevenir brotes de enfermedades mortales, como la neumonía.

La pandemia también exacerbó las desigualdades existentes. Para demasiados niños y niñas, especialmente en las comunidades más marginadas, la vacunación, servicios adecuados de agua y saneamiento y nutrición sigue sin estar disponible, o no es accesible ni asequible. En todo el mundo, más de 1.000 menores de cinco años mueren cada día por enfermedades relacionadas con servicios inadecuados de agua y saneamiento; dos de cada cinco muertes debidas a estas causas se registran en los diez países más afectados.²

Adicionalmente, al menos 10 millones de niños y niñas con desnutrición aguda (o dos de cada tres) carecen de acceso al tratamiento más eficaz contra la desnutrición, es decir, los alimentos terapéuticos listos para usar.³ Una combinación de perturbaciones mundiales para la seguridad alimentaria en todo el mundo –la guerra en Ucrania, la situación de las economías que luchan por recuperarse de la pandemia y las condiciones de sequía persistentes en algunos países debido al cambio climático– está creando las condiciones para un incremento significativo de los niveles mundiales de desnutrición aguda.

Incluso antes de la pandemia, los avances en la vacunación llevaban casi una década estancados, en parte debido a la dificultad para llegar a estas comunidades. De los 67 millones de niños y niñas que se quedaron sin recibir la pauta completa de las vacunas del calendario oficial de vacunación entre 2019 y 2021, **48 millones no recibieron ni una sola dosis**, una situación que cuenta con una denominación propia al hablar de los niños y las niñas “cero dosis” (*zero-dose children*, en inglés).

Por todo ello, tres años después, el II Foro contra la Neumonía Infantil reunirá a altos funcionarios de los gobiernos, los organismos sanitarios internacionales y las Naciones Unidas, así como el sector privado y la comunidad de organizaciones de la sociedad civil, con el propósito de reforzar las alianzas que impulsarán la próxima oleada de avances en materia de supervivencia infantil ●

¹ UNICEF. Estado Mundial de la Infancia 2023: Para cada infancia, vacunación.

² UNICEF. 20 de marzo 2023, Día Mundial del Agua. Benín, Burkina Faso, Camerún, Chad, Costa de Marfil, Guinea Conakry, Malí, Niger, Nigeria y Somali. Según un nuevo análisis de UNICEF, 190 millones de niños y niñas de diez países de África se encuentran en una situación de alto riesgo debido a la combinación de tres amenazas relacionadas con el agua: servicios inadecuados de agua y saneamiento, enfermedades relacionadas con la precariedad de estos servicios y riesgos climáticos.

³ UNICEF. Mayo 2022. La emaciación grave: Una emergencia olvidada de la supervivencia infantil

1. Lecciones del Primer Foro Global contra la Neumonía Infantil: compromisos para la acción

“Existiendo herramientas para salvar la vida de los niños y las niñas de menos de cinco años que enferman de neumonía o son más vulnerables a ella, ¿por qué sigue siendo la mayor causa de mortalidad infantil?”

El Primer Foro contra la Neumonía Infantil, celebrado en Barcelona a comienzos de 2020, partía de una idea clave: existiendo herramientas para salvar la vida de los niños y las niñas de menos de cinco años que enferman de neumonía o son más vulnerables a ella, ¿por qué seguía siendo la mayor causa de mortalidad

infantil? Al no existir justificación alguna para ello, esta pregunta suponía en realidad una llamada a la acción para cumplir con los objetivos de la agenda internacional en materia de supervivencia infantil en general, y frente a la neumonía en particular (ver figura 1).

Figura 1. Objetivos globales de supervivencia/neumonía infantil



La declaración final del Foro identifica seis líneas de acción en torno a las que los participantes en la misma se comprometían a profundizar el nivel de colaboración para alinear todos sus esfuerzos:

1. Desarrollar e implementar **estrategias nacionales para el control de la neumonía (como la que presentó el Ministro de Sanidad de Nigeria).**

2. Priorizar poblaciones vulnerables, con especial énfasis en la intervención sobre los factores que acentúan la vulnerabilidad y, en particular, los contextos humanitarios.

3. Financiar de manera adecuada el control y tratamiento de la neumonía garantizando un gasto público nacional adecuado. Donde este esfuerzo por parte de los países más afectados no alcance, es el conjunto de la comunidad internacional quien es interpelada a incrementar la ayuda al desarrollo, buscando una colaboración eficaz con los socios internacionales alineada con las prioridades nacionales.

4. Acelerar innovaciones sustanciales, aumentando la inversión en investigación y desarrollo relacionadas con la neumonía, e identificando avances en áreas concretas para generar impacto coste-efectivo.

5. Hacer seguimiento del progreso hacia el logro de los objetivos del **Plan de Acción Global para la prevención y control de la diarrea y la neumonía**, rindiendo cuentas de forma transparente e inclusiva.

6. Fortalecer las alianzas entre actores a todos los niveles para una acción coordinada. Esta debe ser liderada por los gobiernos a nivel nacional y, en los ámbitos regional y global, alineada por los donantes en materia de nutrición, calidad del aire, tabaquismo y educación.

Esta declaración no fue el único compromiso tangible anunciado en el foro. Un año después de su celebración, en 2021, se celebraron una serie de mesas redondas virtuales en las que los ministros, las ministras y principales responsables en el ámbito de la salud de países de ingresos bajos y medio-bajos expusieron los logros y desafíos a la hora de implementar las acciones de la declaración en un contexto de pandemia ●

2. Principales intervenciones para luchar contra la neumonía infantil

“Una parte importante del esfuerzo global deben asumirlo países, organizaciones, iniciativas y, en general, cualquier actor donante de recursos o capacidades.”

La orientación a la acción de la primera edición del Foro se mantiene en su segunda convocatoria. En esta ocasión se pone el foco para la acción en 14 países: Burkina Faso, Chad, República Democrática del Congo, Etiopía, Guinea Conakry, In-

dia, Indonesia, Malí, Mozambique, Nigeria, Perú, Sierra Leona, Somalia y Sudán del Sur. El enfoque basado en la preventión, protección, tratamiento e innovación sigue plenamente vigente (ver figura 2).

Figura 2. Intervenciones para reducir la mortalidad y mortalidad por neumonía y aumentar la supervivencia infantil

INNOVACIÓN	
PREVENCIÓN 	Aumento cobertura vacunal
	Mejora del acceso a agua potable, saneamiento e higiene
	Reducción de la contaminación del aire
PROTECCIÓN 	Mejora de las prácticas en la lactancia
	Garantía de una nutrición adecuada
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO 	Mejora de la búsqueda de ayuda médica
	Aumento de la prestación de servicios integrales y la calidad de la asistencia
	Garantía del acceso a insumos esenciales
	Cobertura Sanitaria Universal para todos los niños y todas las niñas
	Inversión en los agentes de salud

• Mejora de la recogida de datos (vigilancia epidemiológica).
• Estrategias de inmunización masivas, almacenamiento de vacunas y cadenas de suministro.
• Desarrollo de la vacuna para el virus sincitial respiratorio.
• Calendarios simplificados de vacunación con formulaciones infantiles.
• Mejoras en elementos diagnósticos para un uso más eficiente del tratamiento antibiótico [dispositivos que miden signos vitales o que permiten un mejor triaje y estratificación del riesgo a nivel individual, así como métodos radiológicos que permitan llegar a más personas, como por ejemplo las ecografías].
• Producción, almacenamiento, distribución y transporte de oxígeno médico.
• Uso y producción de energía de calidad y sostenible en el ámbito doméstico.
• Nuevos modelos de financiación internacional.
• Mayor financiación de la investigación en enfermedades infecciosas, incluyendo la neumonía.

Fuente: elaboración propia a partir de “Luchar para respirar. Llamamiento a la acción” y “Neumonía infantil: ¿cuál ha sido el impacto de la pandemia y qué hacer ahora?”

A partir de ello se ha desarrollado un modelo integrado de enfoques de intervención, indicadores y rendición de cuentas basado en los tres grandes pilares de la atención primaria de la salud, elemento

esencial en la lucha contra la neumonía infantil. La **Rueda de la Supervivencia Infantil** ilustra este modelo y permite un seguimiento dinámico de los progresos en cada país.



Fuente: UNICEF y Save the Children, 2022

Pero estas intervenciones no son, ni mucho menos, las únicas necesarias para reimpulsar la lucha contra la neumonía infantil. Una parte importante del esfuerzo global al que se convoca deben asu-

mirlo países, organizaciones, iniciativas y, en general, cualquier actor donante de recursos o capacidades ●

3. El papel de España

“Hacer de la reducción de la morbilidad y mortalidad infantil por neumonía una línea de trabajo prioritaria puede incentivar transformaciones e innovaciones en la nueva Cooperación Española.”

España, sede de las dos ediciones del Foro contra la Neumonía Infantil, es uno de los países donantes interpelados para impulsar los esfuerzos encaminados a luchar contra la neumonía infantil en todo el mundo. El perfil en el ámbito de la salud global que España ha acrecentado de manera particular en los últimos años tiene aquí una oportunidad de ser puesto en valor en un asunto especialmente importante.

La neumonía infantil, una aplicación virtuosa de las prioridades de la nueva Cooperación Española

A comienzos de 2023 se aprobó la **ley de Cooperación para el Desarrollo Sostenible y la solidaridad global**, que marca un punto de inflexión para una nueva Cooperación Española capaz de responder de manera más adecuada a desafíos globales como el de la neumonía infantil.

El **enfoque integrado** necesario para combatir esta enfermedad es un ejemplo del tipo de intervenciones que vinculan prioridades declaradas de la política española de cooperación: infancia, igualdad de género, nutrición, educación, agua y saneamiento, acción climática, alianzas y rendición de cuentas. También aspectos más concretos del trabajo en el sector salud: la inmunización y el fortalecimiento

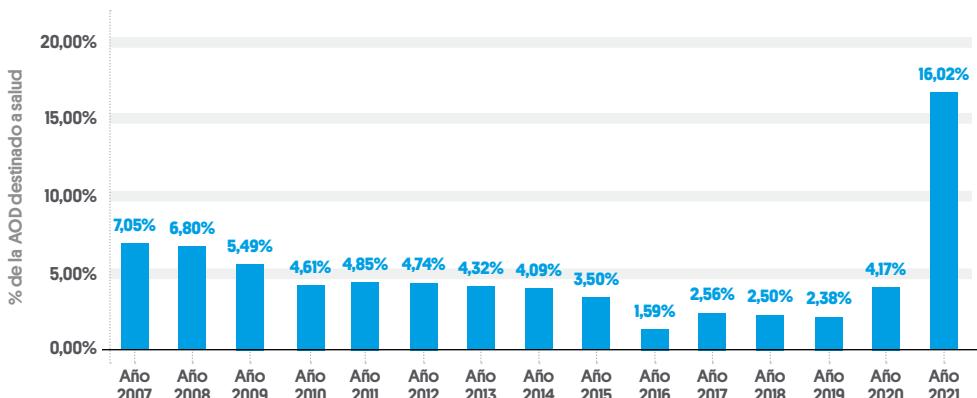
de los sistemas sanitarios, en particular el apoyo a los planes de salud nacionales y la formación del personal médico.

Por todo ello, hacer de la reducción de la morbilidad y mortalidad infantil por neumonía una línea de trabajo prioritaria puede incentivar transformaciones e innovaciones en la nueva Cooperación Española. Permite llevar a cabo intervenciones de alto impacto que conecten diferentes actores, disciplinas, sectores y niveles de administración pública, contribuyendo a este mismo objetivo en países socios.

La Ayuda Oficial al Desarrollo española en la lucha contra la neumonía infantil

La Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD) en el sector de la salud ha experimentado altibajos en los últimos tres años, pero sigue siendo crucial para mejorar la salud infantil y reducir la mortalidad. Se necesitan esfuerzos concertados para asegurar que la ODA se mantenga en niveles adecuados y que se destine a programas de salud materno-infantil para mejorar la salud y el bienestar de los niños en todo el mundo. La figura 3 muestra la evolución de la AOD española en salud de los últimos años.

Figura 3. Evolución del porcentaje de AOD española destinado a salud



Fuente: Elaboración propia a partir de análisis de Political Watch

Si se profundiza el análisis dentro de cada uno de los cuatro ámbitos del sector salud en el año 2021, se observa un reparto desigual de los fondos. La mayoría de estos se encuentran en el sector de salud básica y, en concreto, en el indicador específico vinculado a la COVID-19, lo cual puede implicar que a partir de 2022 y los años siguientes se disminuyan las contribuciones al sector salud.

La Cooperación Española tiene que mantener el esfuerzo presupuestario

en el sector salud catalizado por la pandemia. Debe reconducirlo, una vez superada la misma, a las acciones con las que contribuir a la aceleración de los esfuerzos en materia de supervivencia infantil que permitan cumplir los objetivos del Plan de Acción Global contra la Neumonía y la Diarrea y los ODS •

Renovar el compromiso con la supervivencia infantil

Para hacer frente a esta crisis de la supervivencia infantil, se pide a los gobiernos que redoblen su compromiso de aumentar la financiación de la inmunización y que trabajen con las partes interesadas para desbloquear los recursos disponibles, incluidos los fondos excedentes de la COVID-19, con el fin de aplicar y acelerar urgentemente los esfuerzos de vacunación de rescate, proteger a los niños y prevenir brotes de enfermedades.

Es necesario identificar urgentemente a todos los niños y niñas, especialmente a los que no fueron vacunados durante la pandemia de COVID-19, y proporcionarles vacunas. Dar prioridad a la financiación de los servicios de inmunización y la atención primaria de salud. Crear sistemas sanitarios resilientes mediante la inversión en personal sanitario femenino, la innovación y el fomento de la fabricación local.

