



UN LLAMADO A LA ACCIÓN EN



2 de octubre de 2024

“Nunca podemos ser complacientes y decir que esto no nos sucederá a nosotros. Necesitamos estar preparados y tener los sistemas implementados para que no se pierdan vidas innecesariamente por falta de oxígeno médico”.

Paciente con COVID-19, India, 2024

Esta es sólo una de las muchas súplicas angustiadas que **Lanceta Salud Global Comisión de Seguridad del Oxígeno Médico** escuchamos a los pacientes mientras llevábamos a cabo una exploración de dos años sobre el acceso al oxígeno médico. Hoy, en el Día Mundial del Oxígeno, si bien reconocemos los recientes esfuerzos de los gobiernos y las agencias de salud regionales y mundiales para responder a la escasez de oxígeno médico brutalmente expuesta durante la pandemia, seguimos profundamente preocupados.

El examen detallado de la Comisión durante los últimos dos años ha revelado que la gran mayoría de los pacientes que necesitan oximetría de pulso y oxígeno médico no los reciben, y cuando están disponibles, los pacientes son a menudo sujeto a altos costos de bolsillo. Esto contribuye a una gran carga de muertes evitables que ocurren de manera desproporcionada en los países de ingresos bajos y medianos y en las poblaciones más vulnerables. Ha limitado el progreso en los sectores relacionados con la salud. **Objetivos de Desarrollo Sostenible** (ODS) y se burlaron del camino hacia la Cobertura Sanitaria Universal (CSU). Además, existe una alta probabilidad de que si mañana se produjera otro desastre en el que se necesitara oxígeno médico en grandes cantidades, la mayoría de los países, una vez más, no estarían preparados ni serían capaces de satisfacer la demanda.

Debemos hacer más y debemos trabajar con sentido de urgencia.

En consecuencia, hacemos un llamado a todos los gobiernos para que garanticen que la oximetría de pulso y el oxígeno médico formen parte de los planes y programas nacionales de salud y preparación y respuesta ante pandemias. Observamos que la demanda de oxígeno médico está aumentando en países con grandes brechas de acceso, impulsadas por altas tasas de natalidad y una creciente demanda de cirugía/anestesia (incluso para accidentes y lesiones) y atención de enfermedades crónicas esenciales (por ejemplo, EPOC). El cambio climático, especialmente por el aumento de la contaminación del aire, y los conflictos están provocando una presión adicional. Si bien entendemos que las prioridades de gasto contrapuestas y los presupuestos gubernamentales reducidos han creado un entorno desafiante, los gobiernos nacionales pueden salvar muchas vidas ahora y reducir los costos de la próxima pandemia invirtiendo en sistemas de oxígeno médico fuertes y resilientes.

En una nota más positiva, nunca ha habido tanto apoyo internacional para ayudar a las naciones a enfrentar el desafío del oxígeno medicinal. La Asamblea Mundial de la Salud ha proporcionado un plan de acción con el **Aumento del acceso al oxígeno médico** resolución. Los 194 Estados miembros lo han adoptado. La Organización Mundial de la Salud (OMS) también ha actualizado el **Farmacopea Internacional** incluir fuentes alternativas de oxígeno medicinal. A **Alianza Mundial del Oxígeno** (IR₂AL) se estableció para continuar el trabajo de la respuesta internacional de emergencia de oxígeno, que proporcionó suministros de oxígeno por valor de mil millones de dólares a más de 100 países durante la pandemia. IR₂AL está dirigida por Unitaïd, el Fondo Mundial, Africa CDC y la OPS con el apoyo de la OMS, UNICEF, USAID y una serie de agencias de salud mundiales estelares con experiencia en oxígeno médico. Aplaudimos a los miembros de la Alianza por su progreso y tomamos nota de la reciente publicación de un **informe** y un **Convocatoria de propuestas** sobre las innovaciones en oxígeno. También aplaudimos las impresionantes iniciativas destacadas en el GO₂ Declaración de AL por el Día Mundial del Oxígeno.

Sin embargo, por muy crítico que sea este progreso, es insuficiente para cerrar las amplias brechas en el acceso al oxígeno médico que la Comisión ha documentado y publicará en 2025. Para llenar estas brechas, los gobiernos nacionales necesitarán una financiación significativa y los ministerios de finanzas nacionales y regionales y las instituciones mundiales de financiación del desarrollo tendrán que responder. Además, muchos países seguirán necesitando subvenciones tradicionales, especialmente para garantizar un suministro adecuado de médicos e ingenieros capacitados para operar y mantener el equipo. Esperamos que los donantes de salud globales apoyen este esfuerzo y fortalezcan la capacidad de GO₂AL para coordinarlo e implementarlo de manera eficiente y efectiva. También necesitamos el compromiso total de todas las ramas de la industria del oxígeno médico como socios plenamente participantes. La clave para la sostenibilidad a largo plazo de los sistemas de oxígeno médico son los prósperos mercados locales de empresas contratadas para mantener las operaciones.

A principios de 2025, la Comisión publicará su informe y las primeras estimaciones sobre las brechas inaceptablemente amplias en el acceso a la oximetría de pulso y al oxígeno médico para los pacientes que viven en países de ingresos bajos y medios. Estas brechas son mucho mayores que las brechas de tratamiento que existen para otros medicamentos esenciales y están contribuyendo a una carga masiva de muertes por enfermedades infecciosas y crónicas, en todos los grupos de edad, en los centros de salud y en la comunidad. *Nunca aceptaríamos brechas tan amplias en el acceso a ningún otro medicamento esencial, y especialmente cuando no hay sustitutos. el tratamiento está disponible.*

Estaremos presagiando las principales conclusiones y recomendaciones de la Comisión en la **Cumbre Mundial de la Salud** en octubre de 2024. Únase a nosotros si asistirá. Hagamos de 2025 el año en el que el mundo dé un paso de gigante en el largo camino para fortalecer los sistemas nacionales de salud para que puedan garantizar la oximetría de pulso y el oxígeno médico a todos los que los necesiten, y estar preparados para responder eficazmente a las crecientes demandas durante futuras pandemias y otras emergencias.

cual es el Lanceta Salud Global ¿Comisión de Oxígeno?

El *Lanceta Salud Global* La Comisión de Oxígeno fue **anunciado** en septiembre de 2022 a arrojar luz sobre la cantidad de pacientes que necesitan oxígeno médico y el costo de satisfacer esa necesidad, cómo definir y medir el acceso al oxígeno, qué soluciones de oxígeno funcionan mejor en diferentes entornos y cómo generar el financiamiento y la política. voluntad de lograr un cambio transformador. Abordará todos los niveles de atención, desde el hospital hasta el hogar, todos los grupos de edad, desde recién nacidos hasta ancianos, todas las condiciones de salud en las que el oxígeno es un tratamiento recomendado y todas las formas en que el acceso al oxígeno puede contribuir al fortalecimiento del sistema de salud y la preparación para una pandemia. La Comisión está dirigido por un grupo de comisionados y guiado por un equipo de asesores y un comité ejecutivo, incluidos representantes de la Universidad Makerere (Uganda), el icddr,b (Bangladesh), la Universidad de Melbourne y el Instituto de

Investigación Infantil Murdoch (Australia) y el Instituto Karolinska. Suecia, con el apoyo de la Coalición Every Breath Counts. Para obtener más información sobre la Comisión, haga clic [aquí](#) para obtener una lista de asesores y comisionados de oxígeno, haga clic en [aquí](#).

Contactos

Comité Ejecutivo (orden alfabético)

Dr. Hamish Graham, Universidad de Melbourne y Instituto de Investigación Infantil Murdoch, Australia,

hamish.graham@rch.org.au

Leith Greenslade, Cada Respiración Cuenta, EE.UU., leith@justactions.org

Dra. Carina King, Instituto Karolinska, Suecia, carina.king@ki.se

Dr. Freddy Kitutu, Universidad Makerere, Uganda, kitutufred@gmail.com

Zoë Mullan, Lancet Global Health, Reino Unido, zoe.mullan@lancet.com

Dr. Ahmed Ehsanur Rahman, icddr,b Bangladesh, ehsanur@icddr.org