



Organización
Mundial de la Salud



P N
U D

Al servicio
de las personas
y las naciones

LO QUE LOS MINISTERIOS DE JUVENTUD Y DEPORTE¹ DEBEN SABER

Enfermedades no
transmisibles

PUNTOS CLAVE

- Las ENT son una amenaza para las capacidades, las oportunidades y las aspiraciones de la juventud.
- La intervención temprana marca la diferencia.
- La publicidad y el patrocinio de productos nocivos para la salud no tienen lugar en el deporte.
- Los ministerios de juventud y deporte deben reconocer que el derecho a la salud es una responsabilidad fundamental del gobierno y adoptar las medidas correspondientes para luchar contra las ENT.
- La participación y la implicación de los jóvenes mejora las respuestas a las ENT.

¹ Aunque los ministerios de juventud y deporte se ocupan principalmente de personas jóvenes de 10 a 24 años o jóvenes de 15 a 24 años, la presente nota informativa reconoce que no existe una definición universal de juventud. También es pertinente para los niños (es decir, la futura juventud) y las personas jóvenes (es decir, los menores de 30 o incluso 35 años).

1. Las ENT son una amenaza para las capacidades, las oportunidades y las aspiraciones de la juventud.

- La creciente carga de diabetes, la obesidad y el riesgo de desarrollar ENT a edades tempranas representan una de las mayores amenazas para miles de millones de personas en todo el mundo. La diabetes de tipo 2 se solía observar únicamente en los adultos; ahora empieza a verse en los niños también.² Se estima que la mayoría de los 41 millones de niños con sobrepeso u obesidad del mundo vive en países de ingresos bajos y medianos.³
- Los niños con sobrepeso y obesidad y los que sufren ENT tienen más probabilidades de experimentar depresión, baja autoestima y otras dificultades comportamentales y emocionales, así como estigmatización y aislamiento social.^{4,5} Como consecuencia, los niños faltan a clase⁶ y alcanzan un nivel inferior de estudios, y los costes del apoyo psicosocial aumentan.
- El consumo de tabaco y alcohol, la dieta malsana y la inactividad física impiden que los niños y los adolescentes aprovechen al máximo su educación. Los niños bien alimentados y físicamente activos aprenden mejor. El tabaco (nicotina) y el alcohol son adictivos y la adicción coarta el aprendizaje. El consumo de alcohol puede repercutir negativamente en la estructura y el funcionamiento del cerebro de los niños.⁷

La salud y el bienestar son fundamentales para la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible y su promesa de no dejar a nadie desatendido. El logro de los objetivos de los ODS relacionados con las ENT reportará beneficios para toda la Agenda 2030, habida cuenta de la relación multidimensional entre las ENT, la pobreza, las desigualdades, el crecimiento económico, las medidas contra el cambio climático y otros objetivos y metas. Juntos, la OMS y el PNUD brindan apoyo complementario a las respuestas transversales de los gobiernos a las ENT, y reconocen la necesidad de adoptar medidas determinantes más allá del sector de la salud para contrarrestar los factores sociales, económicos y ambientales subyacentes que aumentan la carga de estas enfermedades. La OMS proporciona asistencia técnica al sector de la salud para cartografiar la epidemia de ENT, establecer objetivos nacionales específicos, elaborar políticas y planes multisectoriales para atajar los factores de riesgo de ENT y ayudar a los sistemas de salud a responder a la epidemia. El PNUD, de conformidad con su Plan Estratégico para 2018-2021⁸ y la Nota estratégica 2016-2021 sobre el VIH, la salud y el desarrollo,⁹ aprovecha sus competencias básicas para erradicar la pobreza, reforzar una gobernanza que sea eficaz e integradora y establecer sistemas de salud sólidos y sostenibles. Con políticas correctas, inversiones adecuadas y suficientes y asociaciones estratégicas, los países pueden promover la salud para todos y, al mismo tiempo, trabajar en pro de las prioridades de desarrollo sostenible relacionadas con las ENT.

- El consumo de alcohol también lleva a lesiones por accidentes de tránsito, todas las formas de violencia y resultados negativos en materia de salud sexual y reproductiva, en particular el VIH. Las lesiones por accidentes de tránsito y la violencia constituyen una de las principales causas de muerte entre los adolescentes, especialmente los muchachos y los hombres jóvenes.

2 OMS (2016). *Informe mundial sobre la diabetes*. <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/254649/1/9789243565255-spa.pdf>.

3 OMS (2016). *Informe de la Comisión para acabar con la obesidad infantil*. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/206450/1/9789243510064_spa.pdf.

4 Pizzi, M, y Vroman, K. Childhood obesity: effects on children's participation, mental health, and psychosocial development. *Occup Ther Health Care* 2013, 27: 99-112.

5 Miller, A, Lee, H, y Lumeng, J. Obesity-associated biomarkers and executive function in children. *Pediatr Res* 2015, 77: 143-7.

6 Müller-Riemenschneider, F, et al. Health-economic burden of obesity in Europe. *Eur J Epidemiol* 2008, 23: 499-509.

7 Tapert, SF, Caldwell, L, y Burke, C. Alcohol and the Adolescent Brain – Human Studies. <http://pubs.niaaa.nih.gov/publications/arih284/205-212.htm>.

8 Plan Estratégico del PNUD para 2018-2021. <http://undocs.org/es/DP/2017/38>.

9 Nota estratégica 2016-2021 sobre el VIH, la salud y el desarrollo. <http://www.undp.org/content/undp/es/home/librarypage/hiv-aids/hiv-health-and-development-strategy-2016-2021.html>

¿Qué son las ENT y por qué deben los gobiernos colaborar?

Existen cuatro ENT principales: enfermedades cardiovasculares (que incluyen las cardiopatías y los accidentes cerebrovasculares), cáncer, diabetes y enfermedades respiratorias crónicas.

Cuarenta millones de personas mueren a causa de ENT cada año, de los cuales 15 millones son personas que mueren entre los 30 y los 69 años. Más del 80% de estas muertes «prematuras» por ENT se registra en países de ingresos bajos y medianos. La mayoría de las muertes prematuras a causa de ENT se debe a cuatro factores de riesgo principales: el consumo de tabaco, el uso nocivo del alcohol, la inactividad física y la dieta malsana.

La exposición de la población a estos factores de riesgo comportamentales para las ENT está determinada principalmente por las políticas para el medio ambiente, el urbanismo, el comercio, la juventud y el deporte, el trabajo, los impuestos, la educación y otros sectores no relacionados con la salud. Esto significa que las muertes prematuras y las discapacidades por ENT son mayoritariamente evitables mediante una mayor coherencia de las políticas entre los sectores.

Dada la carga social, económica y ambiental de las ENT, es posible identificar estrategias y enfoques que consigan logros compartidos para todos los sectores implicados.

- La muerte prematura de familiares a causa de ENT es devastadora para los niños y los adultos jóvenes a nivel personal. Además, los costes del cuidado de alguien con una enfermedad crónica pueden ser inmensos y a menudo «catastróficos», lo que empuja a los hogares a la pobreza o los atrapa en ella. Se disminuye el dinero destinado a la educación, la nutrición y otros factores que son fundamentales a medida que los jóvenes maduran.
- Los jóvenes a menudo terminan cuidando de familiares con cardiopatías, accidentes cerebrovasculares o cáncer y/o se ven obligados a encontrar trabajo para compensar las pérdidas de ingresos familiares, lo cual también lleva a que abandonen los estudios. Los jóvenes que cuidan a niños, que a menudo

son muchachas, pueden experimentar un estrés excesivo que aumenta aún más su vulnerabilidad.^{10,11}

- La industria tabacalera explota a la mano de obra infantil, ya que los niños no aprovechan su educación y sufren intoxicación por nicotina de la manipulación de las hojas de tabaco.¹²

2. La intervención temprana marca la diferencia.

- La lucha contra las ENT solo tendrá éxito si se establecen comportamientos saludables a edades tempranas. Esto implica garantizar un entorno que promueva la salud. Dos tercios de las muertes prematuras en adultos están asociados a afecciones y comportamientos que comenzaron en la infancia.¹³ Las industrias del tabaco, el alcohol y la alimentación lo saben y se aprovechan de ello. La publicidad manipuladora va dirigida a los jóvenes, en el momento en el que son más influenciables y están estableciendo hábitos para toda la vida. Sus esfuerzos dan fruto. En todo el mundo, más de 150 millones de jóvenes fuman y el consumo de productos de tabaco sin humo (por ejemplo, el tabaco de mascar) está aumentando en muchos países, especialmente entre las muchachas. Aproximadamente el 12% de los adolescentes indica ingerir ocasionalmente grandes cantidades de alcohol. Cuatro de cada cinco adolescentes no realizan suficiente ejercicio físico.¹⁴ El consumo de bebidas azucaradas entre los jóvenes también es elevado.
- Las intervenciones tempranas, inteligentes, basadas en datos empíricos y rentables pueden invertir la tendencia por medio de la protección, la involucración y el empoderamiento de la juventud. Por otro

10 PNUD (2013). Addressing the Social Determinants of Noncommunicable Diseases. <http://www.undp.org/content/undp/en/home/librarypage/hiv-aids/discussion-paper-addressing-the-social-determinants-of-noncommu.html>.

11 Alianza de ENT (2011). A Focus on Children and Non-Communicable Diseases. https://ncdalliance.org/sites/default/files/resource_files/20110627_A_Focus_on_Children_%26_NCDs_FINAL_2.pdf.

12 Arcury, T. y Quandt, S. Health and social impacts of tobacco production. *Journal of Agromedicine* 2006, 11:71–81.

13 WPRO (2015). Factsheet on adolescent health. http://www.wpro.who.int/mediacentre/factsheets/docs/fs_201202_adolescent_health/en/.

14 Mecanismo de coordinación mundial de la OMS sobre la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles. NCDs and Youth: Big numbers – youth should never be neglected. <http://www.who.int/global-coordination-mechanism/ncd-themes/ncd-and-youth/en/>.

lado, si la situación actual no se modifica, las sociedades serán cada vez menos sanas y productivas. En algunos países, los niños de hoy en día corren el riesgo de ser los primeros en tener una esperanza de vida menor que la de sus padres.

- La adopción de medidas urgentes para los jóvenes constituye una prioridad económica; el tabaquismo y la obesidad ya cuestan a la economía mundial, respectivamente, cerca de US\$ 1,4 billones y US\$ 2 billones anuales en gastos médicos y pérdidas de productividad.¹⁵ Se calcula que las cuatro ENT principales costarán a los países de ingresos bajos y medianos US\$ 21,3 billones en el periodo 2011-2030 si los gobiernos no invierten esta tendencia.¹⁶

3. La publicidad y el patrocinio de productos nocivos para la salud no tienen lugar en el deporte.

- El deporte es una puerta de entrada a la actividad física y los modos de vida saludables.¹⁷ Se ha vinculado el deporte a una reducción del abuso de las drogas¹⁸ y de la actividad sexual entre los jóvenes, lo que contribuye a reducir el VIH, las ETS y los embarazos no deseados. El deporte también es un medio eficaz y económico para promover otros aspectos del desarrollo, desde la igualdad de género hasta la paz y la cohesión social.¹⁹
- Sin embargo, la publicidad del tabaco, el alcohol y los alimentos y bebidas poco saludables en los deportes lleva a la juventud a asociar erróneamente estos productos con salud y bienestar. La industria lo hace deliberadamente para normalizar sus productos nocivos para

la salud, e incluso darles un toque de glamour. El verdadero motivo de la industria, que utiliza el pretexto de beneficiar a la comunidad, es crear clientes fieles a la marca para toda la vida.^{20,21,22} Las industrias de alimentos y bebidas a menudo actúan como la industria tabacalera y emplean argumentos engañosos como: «La obesidad es un problema amplio, no deberíamos señalar como causa de ello un producto específico», «la población debe llevar un «modo de vida equilibrado» basado en la «moderación», y «el verdadero problema es el bajo nivel de actividad física, no los alimentos». Ninguno de estos argumentos refleja la realidad.²³ Por lo tanto, los ministerios de juventud y deporte deberían eliminar el patrocinio de estos productos y buscar otros que promuevan o no sean perjudiciales para la salud. La solidaridad regional es clave, ya que los patrocinadores que promocionan productos nocivos para la salud quieren patrocinar eventos regionales e internacionales para eludir la legislación nacional.²⁴



15 Goodchild, M, Nargis, N, and d'Espaignet, ET. Global economic cost of smoking-attributable diseases. *Tob Control* Primera publicación en línea: 30 de enero de 2017. doi: 10.1136/tobaccocontrol-2016-053305; McKinsey Global Institute (2014). How the world could better fight obesity. <https://www.mckinsey.com/industries/healthcare-systems-and-services/our-insights/how-the-world-could-better-fight-obesity>

16 Bloom D et al. The Global Economic Burden of Noncommunicable Diseases. *Foro Económico Mundial* y Harvard School of Public Health; 2011

17 Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades No Transmisibles. Discurso del Dr. Jacques Rogge, Presidente del Comité Olímpico Internacional. https://stillmed.olympic.org/Documents/Olympism_in_action/Development_through_Sport/IOC_President_speech-UN_GA-2011.pdf

18 Kwan, M, et al. Sport participation and alcohol and illicit drug use in adolescents and young adults: A systematic review of longitudinal studies. *Addictive Behaviour* 2014, 39(3): 497-506.

19 Nadaph, I. Why Sport for Development is an Effective Tool in Tackling Youth Development Issues. <https://medium.com/amplify/why-sport-for-development-is-an-effective-tool-in-tackling-youth-development-issues-c6c2e749b1d0>.

20 Watson, W, et al. Sponsorship of junior sport development programs in Australia. *Australian and New Zealand Journal of Public Health* 2016, 40: 326-28.

21 Kelly, B, et al. Tobacco and alcohol sponsorship of sporting events provide insights about how food and beverage sponsorship may affect children's health. *Health Promot J Austr* 2011, 22:91-6.

22 Leatherdale, ST, Sparks, R, and Kirsh, VA. Beliefs about Tobacco Industry (ma) Practices and Youth Smoking Behaviour: Insight for Future Tobacco Control Campaigns (Canada). *Cancer Causes & Control* 2006, 17(5): 705-711.

23 Se ha establecido de forma independiente la relación entre algunos productos, como las bebidas azucaradas, y la epidemia de ENT; deberían señalarse como causa. El énfasis genérico en la moderación oscurece la importancia del consumo relativo (por ejemplo, ¿se deberían comer las verduras con la misma «moderación» que los postres?). La actividad física por sí sola no bastará para controlar el peso de la población en general en el contexto alimentario actual.

24 MacKenzie, R, Collin, J, y Sriwongcharoen, K. Thailand – lighting up a dark market: British American Tobacco, sports sponsorship and the circumvention of legislation. *J. Epidemiol. Community Health* 2007, 61: 28-33.

4. Los ministerios de juventud y deporte deben reconocer que el derecho a la salud es una responsabilidad fundamental del gobierno y adoptar las medidas correspondientes para luchar contra las ENT.

- Los ministerios de juventud y deporte pueden respaldar una serie de opciones costoeficaces en materia de políticas para hacer frente a las ENT y fomentar las responsabilidades básicas.²⁵

Los ministerios de juventud y deporte deberían promover:

- La prohibición de patrocinios, becas de deportes y la publicidad asociada de empresas de la industria tabacalera y de las bebidas alcohólicas, así como de aquellas que promuevan los alimentos procesados y las bebidas con alto contenido de grasa, azúcar y/o sal.
- Una reglamentación más estricta (incluido prohibiciones) con respecto a la promoción de productos nocivos para la salud (tabaco, alcohol y bebidas azucaradas), en particular en los lugares en los que se reúnen los jóvenes (por ejemplo, dentro o cerca de los centros educativos, acontecimientos deportivos para jóvenes, conciertos/espectáculos, etc.) y en la televisión, la radio y las redes sociales, y garantizar el acceso asequibles a opciones saludables de alimentos y bebidas (como agua potable gratuita).
- Escuelas que: i) prohíban el tabaco y el alcohol dentro y cerca de las instalaciones; ii) cumplan normas establecidas para las comidas; iii) garanticen que los alimentos y las bebidas que se vendan son saludables; y iv) ofrezcan cursos de actividad física y cocina sana/economía doméstica de calidad como parte

del programa diario para los muchachos y las muchachas.^{26,27}

- Que los jóvenes denuncien las prácticas manipuladoras de las empresas y utilicen las redes sociales y otras plataformas para compartir ejemplos en los que las ganancias primen sobre el bienestar público.
- La prevención de ENT entre la juventud a través de jornadas y programas comunitarios para promover el deporte entre los jóvenes a nivel nacional, garantizando la inclusión de niñas/mujeres jóvenes y jóvenes marginados.^{28,29}
- La identificación de personas famosas que fomenten modos de vida saludables y disuadir a personas que son modelos de referencia de apoyar productos poco saludables.
- Aumentar el compromiso del mundo académico y la sociedad civil en relación con las ENT y los jóvenes.

Los ministerios de juventud y deporte deberían trabajar transversalmente en el gobierno para:

- Colaborar con sectores, como transporte, urbanismo, vivienda, administración local, finanzas, policía y salud, a fin de crear entornos seguros que promuevan la actividad física y la hagan atractiva (por ejemplo, espacios de recreo, transporte activo como desplazarse a pie y en bicicleta y edificios que promuevan el uso de escaleras).³⁰
- Promover un aumento de los impuestos sobre los productos nocivos para la salud, así como espacios/transportes públicos, hogares y vehículos privados sin tabaco.

Los ministerios de juventud y deporte deberían colaborar con los ministerios de salud para:

- Garantizar que la vacuna contra el papiloma humano se suministre a todas las niñas de 9 a 14 años como parte del programa nacional contra el cáncer cervicouterino.

25 Las opciones se detallan en una serie de publicaciones de la OMS, entre ellas: el Plan de acción mundial de la OMS para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013-2020, incluidas las intervenciones recomendadas recientemente (http://who.int/ncds/management/WHO_Appendix_BestBuys.pdf), las recomendaciones sobre la dieta y la actividad física contenidas en el informe de la Comisión para acabar con la obesidad infantil y las recomendaciones de la OMS sobre la promoción de alimentos y bebidas no alcohólicas dirigida a los niños.

26 Los jóvenes de edades comprendidas entre 5 y 17 años deberían acumular al menos 60 minutos diarios de ejercicio de intensidad moderada a elevada (juegos, deportes, desplazamientos, tareas, recreo, educación física o ejercicio programado, en el contexto de las actividades familiares, escolares y comunitarias).

27 En consonancia con el informe de la Comisión para acabar con la obesidad infantil.

28 Bull, F, y Baumann, A. Physical Inactivity: The «Cinderella» Risk Factor for Noncommunicable Disease Prevention *Journal of Health Communication* 2011, 16:13-26.

29 OMS (2016). Informe de la Comisión para acabar con la obesidad infantil. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/206450/1/9789243510064_spa.pdf.

30 Entre los beneficios indirectos cabe mencionar la reducción de los accidentes de tránsito y la congestión, así como la mejora de la calidad del aire.

- Promover las sinergias con otros programas de salud de los jóvenes, incluidos los centrados en el VIH/sida y la salud sexual y reproductiva.³¹
- Movilizar recursos para la vigilancia periódica de los factores de riesgo de las ENT entre los jóvenes.³²

En el Programa Mundial de la Juventud para el Desarrollo Sostenible y la Paz del PNUD (Youth-GPS) 2016-2020 se subraya la necesidad de velar por el acceso de los jóvenes a los servicios sanitarios básicos, así como de aprovechar el poder de las adolescentes y las mujeres jóvenes para promover el ODS 3 y más allá.³³

5. La participación y la implicación de los jóvenes mejora las respuestas a las ENT.

- Las personas jóvenes son una fuerza impulsora del cambio muy potente: pueden animar a compañeros, padres, comunidades e incluso responsables de la formulación de políticas a adoptar modos de vida más saludables y proporcionar entornos más saludables.^{34,35,36} Los jóvenes ofrecen perspectivas innovadoras y cuestionan el *statu quo*. Con casi 2 000 millones de personas de entre 10 y 24 años en todo el mundo, el mayor porcentaje de personas jóvenes de la historia,³⁷ los gobiernos y la sociedad civil deben involucrar a este grupo etario en la respuesta a las ENT. Las artes visuales, los cuentos, el blogueo/vlogueo (blogueo por vídeo) y las redes sociales son medios para animar a los jóvenes de hoy en día.

- La Comunidad del Pacífico (SPC) y el PNUD organizaron una competición denominada *Wake Up!* en la Región del Pacífico. Los jóvenes grabaron vídeos para mostrar cómo las ENT y sus factores de riesgo les están afectando.³⁸
- La ONG Uganda Youth Development Link se asoció con los clubes escolares para promover la sensibilización entre compañeros sobre las drogas y el alcohol, lo cual tuvo repercusiones positivas entre los jóvenes y sus profesores.³⁹
- La plataforma *NCDs & Me* de la OMS permite a las personas, incluidos los jóvenes, de todo el mundo compartir sus historias personales sobre las ENT, lo que pone de manifiesto cómo las ENT afectan las vidas de todo el mundo, en todas partes.⁴⁰
- En Nigeria, donde continúan la publicidad y la promoción del tabaco, Tobacco Control Nigeria utiliza las redes sociales, canciones y bailes para sensibilizar a los jóvenes sobre la necesidad de preconizar una legislación integral para el control del tabaco.⁴¹



31 Naik, R y Kaneda, T (2015). Noncommunicable diseases in Africa: Youth are key to curbing the epidemic and achieving sustainable development. <http://www.prb.org/pdf13/noncommunicable-diseases-latin-america-youth-policybrief.pdf>.

32 *Ibid.*

33 PNUD (2016). Programa Mundial de la Juventud para el Desarrollo Sostenible y la Paz <http://www.undp.org/content/undp/en/home/librarypage/democratic-governance/Youth-GPS.html>

34 Gunawardena, N, et al. School-based intervention to enable school children to act as change agents on weight, physical activity and diet of their mothers: a cluster randomized controlled trial. *International Journal of Behavioural Nutrition and Physical Activity* 2016, 13:45.

35 Fornari, L, et al. Children First Study: how an educational program in cardiovascular prevention at school can improve parents' cardiovascular risk. *Eur J Prev Cardiol* 2013, 20: 301-9.

36 He, F, et al. School based education programme to reduce salt intake in children and their families (School-EduSalt): cluster randomised controlled trial. *BMJ* 2015, 350: h770.

37 UNFPA (2014). El poder de 1 800 millones: Los adolescentes, los jóvenes y la transformación del futuro. <https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/SWOP2014%20Report%20Web%20Spanish.pdf>.

38 Oficina del Pacífico del PNUD en Fiji (2017). Programa para jóvenes *Wake up!* Para sensibilizar sobre las ENT. <http://www.pacific.undp.org/content/pacific/en/home/presscenter/pressreleases/2017/04/06/wake-up-youth-project-to-raise-awareness-on-ncds.html>.

39 Perl, R, et al. Responses to Antismoking Radio and Television Advertisements Among Adult Smokers and Non-Smokers Across Africa: Message-Testing Results from Senegal, Nigeria and Kenya. *Tab Control* 2014, 24:601-8. <http://www.prb.org/pdf15/ncds-africa-policybrief.pdf>.

40 Mecanismo de coordinación mundial de la OMS sobre la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles. *NCDs & Me*. <http://apps.who.int/ncds-and-me/>.

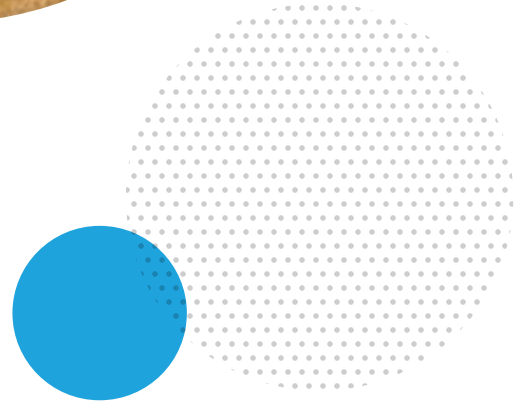
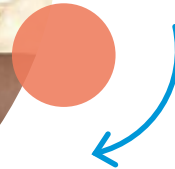
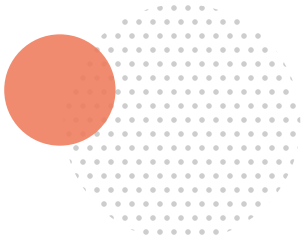
41 Naik, R y Kaneda, T (2015). Noncommunicable diseases in Africa: Youth are key to curbing the epidemic and achieving sustainable development. <http://www.prb.org/pdf13/noncommunicable-diseases-latin-america-youth-policybrief.pdf>.

6. Para empezar...

En primer lugar, los ministerios de juventud y deporte deberían:

- Hablar de las ENT con los ministerios de salud y participar en cualquier mecanismo de coordinación nacional para las ENT.
- Garantizar que su función esté claramente identificada en los planes de acción multisectoriales nacionales para combatir las ENT.
- Apoyar el plan nacional con su propia estrategia priorizada con cálculos de costos, basada en las opciones anteriores.
- Establecer un conjunto de indicadores mensurables para hacer un seguimiento del progreso.
- Predicar con el ejemplo ofreciendo un entorno de trabajo saludable.

Las muertes prematuras y el sufrimiento evitable causados por las ENT son el flagelo del siglo XXI. Sin embargo, con las políticas apropiadas, las inversiones adecuadas y el apoyo pertinente de todos los asociados, la tendencia en materia de ENT puede invertirse.



© Organización Mundial de la Salud y Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo 2018. Todos los derechos reservados.

La elaboración de esta nota informativa ha sido coordinada por un equipo conjunto de la OMS y el PNUD. La nota está destinada a fines promocionales y propone diversas medidas. No representa una postura oficial de la OMS o el PNUD y no ha sido presentada a sus respectivos órganos deliberantes. Las referencias a Estados Miembros y asociados no constituyen ni implican ninguna aprobación a la presente nota.



WHO/NMA/18/93