

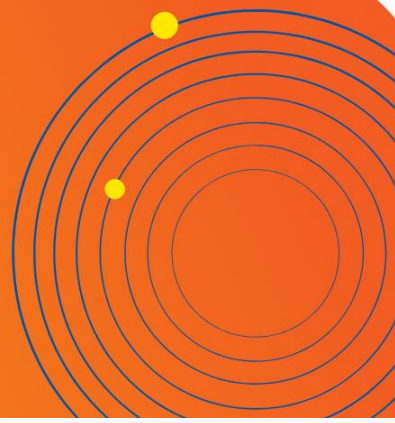


Organización Mundial de la Salud (OMS)

Presidenta: Sofía Paulina Figueroa Romand

Moderadora: Ana Sophia López Ochoa

Oficial de Conferencias: María Fernanda Sandoval Reyes





Toluca, Estado de México, 2022

El cambio no se producirá si esperamos a otra persona o esperamos el momento exacto. Somos lo que hemos estado esperando; somos el cambio que ansiamos.
(Barack Obama)

Estimados delegados,

En nombre del Tecnológico de Monterrey, así como del Comité Organizador, les damos la más cordial bienvenida a nuestro Modelo de Naciones Unidas de Campus Toluca, TOLMUN 2022.

Estamos sumamente emocionados de volver a verlos después de afrontar toda una etapa llena de cambios y adaptaciones que han surgido a partir de la crisis epidemiológica que nos ha sacudido desde hace ya 2 años. Sin duda, recibirlos de nuevo en nuestras instalaciones nos llena de gozo y alegría. Y estamos seguros de que cada uno de ustedes hará de este modelo una experiencia única, memorable e inigualable después de tanto tiempo sin vernos.

En el transcurso de estos tres días esperamos no solo enriquezcan su conocimiento en cuanto a temas de relevancia para la comunidad internacional; sino también, desarrollen una cantidad inmensa de nuevas habilidades tales como la participación, la diplomacia, el pensamiento crítico, el trabajo en equipo y la visión global.

Generalmente se cree que el mejor delegado es aquel que cuenta con la delegación más poderosa, o la más influyente, o la más desarrollada; hemos de confesarles que esto es un engaño. Pues los mejores, son aquellos que ponen su total empeño dentro y fuera del foro, aquellos que cuestionan y se cuestionan, pero, sobre todo, aquellos que se atreven a ser líderes y proveer una guía para los demás. Pues un líder no es aquel que solo se enfoca en su propio éxito, sino aquel que conoce el camino, lo recorre y lo comparte.

Debatan y argumenten, pero sobre todo escuchen y analicen. Tengan esto en mente durante cada una de sus sesiones de debate, y les aseguramos que, al finalizar el modelo, habrán recabado grandes enseñanzas que se traducirán en una enorme satisfacción personal. Estamos seguros de que esto será posible gracias al increíble equipo de mesas que hemos formado este año. Sin cada presidente, moderador y oficial de conferencias no sería posible brindar esta sublime experiencia a ustedes.

Finalmente, queremos expresar nuestro orgullo por cada delegado que está dispuesto a participar. Estamos ansiosos por escucharlos a ustedes y sus propuestas. ¡Mucho éxito!

Sinceramente,

Secretaria General
Natalia Alcántara Millán

Subsecretaria General
Valeria Vizcaino Sánchez



CARTA DE BIENVENIDA A DELEGADOS

Toluca, Estado de México a 13 de octubre del 2022

“No necesitamos magia para cambiar el mundo,
llevamos todo el poder que necesitamos dentro de nosotros.”
J. K. Rowling

Estimados delegados,

En nombre de la institución y del comité nos da mucho gusto saludarlos y nos es un placer darles una cordial bienvenida a TOLMUN, 2022, a una nueva edición del modelo juvenil de las Naciones Unidas del Tecnológico de Monterrey campus Toluca en donde se hablará sobre problemáticas globales a las que se les buscarán una solución. Como mesa del comité de la Organización Mundial de la Salud (OMS) nos es grato ser parte de este modelo en donde se reúnen grandes líderes juveniles que deciden alzar la voz y buscan cambiar la situación actual que se tiene en el mundo para crear un mundo con una mejor calidad de vida.

Primeramente, creemos pertinente agradecerles todo el tiempo invertido, pues como expresó Mahatma Gandhi: “si se quiere cambiar al mundo se debe empezar por sí mismo”, y el hecho de que cada uno de los presentes esté aquí para alzar la voz y aportar su famoso “granito de arena”, nos acerca más a la meta que, a nuestro parecer, todos tenemos, y que es crear un cambio para mejorar el entorno en el que vivimos. Con lo mencionado anteriormente, podemos decirles que la intención de este programa es generar un impacto mayor para que las ideas que se presenten no queden solo en el modelo, sino que también sean acciones que logren dejar un camino para las generaciones futuras.

Dicho esto, los invitamos a que participen con la tolerancia y respeto que cada ser humano merece, esto con la finalidad de crear un ambiente grato para cada uno de los participantes de este modelo; también, como ya lo expresamos anteriormente, esperamos que tengan una experiencia gratificante y de aprendizajes que les sirvan por mucho tiempo y, de ser posible, toda la vida.

Atentamente,

Presidenta de la mesa: Sofía Paulina Figueroa Romand
Moderadora: Ana Sophia López Ochoa
Oficial de conferencias: María Fernanda Sandoval Reyes



ACERCA DEL COMITÉ

La **Organización Mundial de la Salud (OMS)** es un organismo de la **Organización de las Naciones Unidas (ONU)** el cual se especializa en gestionar de manera correcta las políticas de prevención, promoción e intervención a nivel mundial en la salud, definida en su Constitución como un estado de completo bienestar físico, mental y social, lo que incluye no solo problemas infecciosos, sino también aquellos que afectan psicológicamente a las personas. Conformado por 195 Estados miembros, la primera vez que este organismo entró en gestión fue en 1948 en Ginebra, Suiza.

Actualmente, septiembre de 2022, la OMS es la autoridad directiva y coordinadora de la acción sanitaria de las Naciones Unidas, es decir que es responsable de llevar el liderazgo en asuntos sanitarios mundiales, configurar la agenda de las investigaciones de salud, establecer normas, articular opciones de política basadas en la evidencia, prestar apoyo técnico a los países y vigilar las tendencias sanitarias mundiales.

Actualmente, *“la agenda de la OMS está basada en 6 fundamentos específicos.”*

- 1. Promover el desarrollo:** Durante el último decenio la salud ha adquirido un protagonismo sin precedentes como impulsor clave del progreso socioeconómico, de tal manera que nunca se había invertido en ella tal cantidad de recursos. No obstante, la pobreza sigue contribuyendo a la mala salud, y esta hunde a grandes poblaciones en la pobreza. El desarrollo sanitario se rige por el principio ético de equidad: el acceso a intervenciones que salvan vidas o fomentan la salud no es algo que pueda negarse por razones injustas, en particular por razones económicas o sociales. El respeto de ese principio asegura que las actividades de la OMS orientadas al desarrollo sanitario otorguen prioridad a los resultados de salud entre los grupos pobres, desfavorecidos o vulnerables. El logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con la salud, la prevención y el tratamiento de las enfermedades crónicas y la lucha contra las enfermedades tropicales desatendidas son las piedras angulares de la agenda de salud y desarrollo.
- 2. Fomentar la seguridad sanitaria:** La vulnerabilidad común a las amenazas que acechan a la seguridad sanitaria exige medidas colectivas. Una de las mayores amenazas para la seguridad sanitaria internacional son las que provocan los brotes de enfermedades emergentes y epidemiógenas. Esos brotes son cada vez más frecuentes, como consecuencia de la rápida urbanización, el deterioro del medio ambiente, la manera de producir y comercializar los alimentos, y la manera de usar los antibióticos. La capacidad del mundo para defenderse colectivamente de los brotes epidémicos se verá reforzada en junio de 2007, fecha de entrada en vigor del Reglamento Sanitario Internacional revisado.
- 3. Fortalecer los sistemas de salud:** Para que las mejoras de la salud operen como estrategia de reducción de la pobreza, es necesario que los servicios de salud lleguen a las poblaciones pobres y subatendidas. En muchas partes del mundo los sistemas de salud no pueden cumplir ese objetivo, lo que hace del fortalecimiento de esos sistemas una alta prioridad de la OMS. Entre los diversos aspectos abordados cabe mencionar la disponibilidad de un número adecuado de trabajadores debidamente cualificados, una financiación suficiente, sistemas



idóneos para reunir estadísticas vitales, y acceso a las tecnologías apropiadas, incluidos medicamentos esenciales.

4. **Aprovechar las investigaciones, la información y los datos probatorios:** Los datos probatorios son la base para establecer las prioridades, definir las estrategias y medir los resultados. La OMS genera información sanitaria fidedigna, en consulta con destacados expertos, para fijar normas, formular opciones de política basadas en la evidencia y vigilar la evolución de la situación sanitaria mundial.
5. **Potenciar las alianzas:** La OMS lleva a cabo su trabajo con el apoyo y colaboración de numerosos asociados, incluidos organismos de las Naciones Unidas y otras organizaciones internacionales, donantes, entidades de la sociedad civil y el sector privado. La OMS utiliza el poder estratégico de la evidencia para alentar a los asociados que aplican los programas en los países a alinear sus actividades con las mejores directrices y prácticas técnicas, así como con las prioridades establecidas por los países.
6. **Mejorar el desempeño:** La OMS participa en las reformas en curso encaminadas a mejorar su eficiencia y eficacia, tanto a nivel internacional como en los países. La OMS procura que su capital más importante, esto es, su personal, trabaje en un entorno motivador y gratificante. La OMS planifica su presupuesto y sus actividades mediante la gestión basada en los resultados, en la que se definen claramente los resultados previstos para poder medir el desempeño a nivel nacional, regional e internacional.

Referencias:

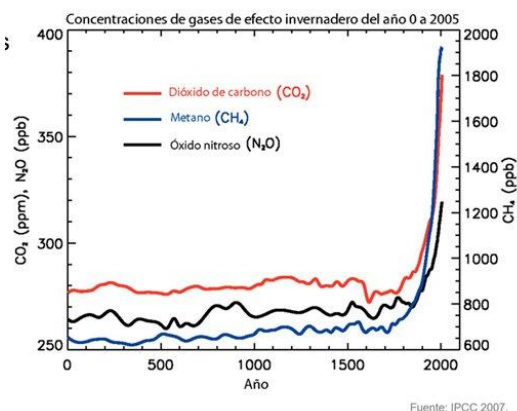
- Sundholm, M. (s. f.). *OMS: Organización Mundial de la Salud – Oficina del Secretario General para la Juventud*. Recuperado 5 de septiembre de 2022, de <https://www.un.org/youthenvoy/es/2013/09/oms-organizacion-mundial-de-la-salud/>



TEMA A: Cuidado de la salud mental ante el cambio climático.

El bienestar social, emocional y psicológico conforman la salud mental; así mismo determinan la forma en cómo una persona responde al estrés, se relaciona dentro una comunidad y toma de decisiones. Existe una relación con la salud mental y el medio ambiente, el deterioro de la salud mental se ve afectada cuando se infringe el derecho a vivir en un medio ambiente sano, las personas que viven en áreas de conflicto ambiental son propensas a sufrir de eco ansiedad y eco depresión, ya que su preocupación por el medio ambiente va de la mano por a no tener acceso a bienes básicos como el agua y una alimentación digna.

La ansiedad es una parte normal de la vida, se presenta día a día, pero existen personas con trastornos de ansiedad que a menudo tienen preocupaciones y temores intensos, exagerados y persistentes sobre situaciones cotidianas. Estos sentimientos de ansiedad y pánico interfieren con las actividades diarias, son difíciles de controlar, no guardan proporción con el peligro real y pueden durar mucho tiempo. Para prevenir estos sentimientos, se puede evitar ciertas actividades y situaciones. Los síntomas pueden comenzar en la niñez o la adolescencia y continuar hasta la edad adulta. No está del todo claro qué causa los trastornos de ansiedad.



El cambio climático se refiere al cambio de la temperatura y a los patrones climáticos, desde el siglo XIX las actividades humanas han contribuido al aumento de la temperatura en el mundo, principalmente por la quema de combustibles fósiles como el petróleo, el gas y el carbón. En los últimos años se han observado consecuencias de este factor como sequías intensas, escasez de agua, incendios graves, aumento del nivel del mar, inundaciones, deshielo de los polos y la disminución de la biodiversidad.

“Hay un 50 % de probabilidades de que, por lo menos en uno de los próximos cinco años, la temperatura media anual del planeta supere transitoriamente en 1,5 °C los niveles preindustriales, el límite inferior del Acuerdo de París sobre el Cambio Climático” (OMM, 2018). Existe un 93% de posibilidad de que durante el 2002 y el 2026 sea el periodo más cálido jamás registrado.

La ecoansiedad no es considerada como una enfermedad mental, más la preocupación elevada por la crisis ambiental puede llevar a desarrollar trastornos psicológicos. La ecoansiedad se describe como “el temor crónico a sufrir un cataclismo ambiental que se produce al observar el impacto



aparentemente irrevocable del cambio climático y la preocupación asociada por el futuro de uno mismo y de las próximas generaciones”, (APA, 2021). Dentro de los síntomas más comunes se encuentran cuadros de ansiedad, problemas de sueño, estrés y nerviosismo en el mayor; en los casos más graves, depresión o incluso una sensación de ahogo.

No existen datos de la cantidad de la población que sufre de ecoansiedad, pero algunos expertos advierten que a medida que el cambio climático aumente también lo hará la cantidad de personas que sufran de este mal. De hecho, uno de los informes pioneros al respecto del impacto psicológico del cambio climático APA (2017), ya alertaba de que la inquietud de los ciudadanos estaba incrementándose.

A lo largo de la última década, se han observado incrementos en ingresos de instituciones hospitalarias por cuestiones de salud mental. En octubre del 2021, se publicó un estudio de The Lancet Countdown Down, el cual fue realizado dentro de 43 universidades y agencias nacionales. Este estudio concluyó que los episodios de temperaturas extremas se asocian a *«alteraciones afectivas y al aumento de ingresos hospitalarios relacionados con la salud mental e, incluso, los suicidios»*. (The Lancet Countdown Down, 2021)

En Reino Unido, la universidad de Bath realizó una encuesta a 10.000 jóvenes de entre 16 y 25 años de diferentes entornos sociales y países distintos. Reveló que el 75% de los jóvenes ven un futuro aterrador y sin recursos naturales; en Filipinas esto aplica para el 81% de los jóvenes encuestados mientras tanto en Portugal 82 % el resultado fue esta misma respuesta. Se descubrió, por primera vez, que la angustia y la ansiedad por el clima están significativamente relacionadas con la percepción de la inacción del gobierno y los sentimientos de traición asociados. El 58% de los niños y jóvenes encuestados afirmó que los gobiernos "me traicionan a mí y/o a las generaciones futuras", mientras que el 64% dijo que sus gobiernos no están haciendo lo suficiente para evitar una catástrofe climática.

Otros descubrimientos encontrados en este estudio

- El 59% de los niños y jóvenes encuestados estaban muy o muy preocupados por el cambio climático;
- El 55% de los encuestados cree que tendrá menos oportunidades que sus padres;
- Casi la mitad (48%) de los que dijeron haber hablado con otros sobre el cambio climático se sintieron ignorados o desestimados.
- Los jóvenes encuestados que residen en el Sur del mundo, expresaron más preocupación y un mayor impacto en el funcionamiento; mientras que los jóvenes encuestados en Portugal, donde los incendios forestales han aumentado significativamente desde el 2017, mostraron el mayor nivel de preocupación entre los residentes en el Norte del Mundo. (University of Bath, 2021)

La investigación es la clave para reducir este problema y prevenir catástrofes en un futuro, así como saber las necesidades específicas de cada país, así como la distribución de sus recursos para el cuidado de la salud mental y presupuesto destinado para combatir el cambio climático.



Preguntas clave:

- ¿Con qué servicios u organizaciones tu delegación proporciona servicios relacionados con la salud mental de sus habitantes?
- ¿De qué manera consideras que le podrías brindar los recursos necesarios al sector salud para solucionar el conflicto?
- ¿Qué medidas ha tomado tu país para darle fin al cambio climático?

Referencias:

- Redacción Médica. (2022, 3 junio). *Salud mental y cambio climático: «Graves riesgos»*. Recuperado 2 de septiembre de 2022, de <https://www.redaccionmedica.com/secciones/psiquiatria/la-oms-avisa-de-graves-riesgos-del-cambio-climatico-para-la-salud-mental-4874#:~:text=Seg%C3%BAn%20el%20IPCC%2C%20la%20rapidez,dolor%20o%20las%20conductas%20suicidas>
- Salazar, R. P. H. D. (2021, 26 mayo). *Medio ambiente y salud mental: ¿cuál es su relación?* Universidad de Chile. Recuperado 2 de septiembre de 2022, de <https://www.uchile.cl/noticias/176358/medio-ambiente-y-salud-mental-cual-es-su-relacion>
- Ambiental, A. P. (2021, 25 noviembre). *La relación entre el cambio climático y la salud mental*. Ambientum Portal Lider Medioambiente. Recuperado 2 de septiembre de 2022, de https://www.ambientum.com/ambientum/cambio-climatico/la-relacion-entre-el-cambio-climatico-y-la-salud-mental.asp#google_vignette
- Perkins, P. (2022, May 9). *Hay un 50% de probabilidades de que el calentamiento global supere los 1,5°C en los próximos cinco años*. UN News. Retrieved September 23, 2022, from <https://news.un.org/es/story/2022/05/1508392>
- *¿Qué es el cambio climático?* | Naciones Unidas. (n.d.). the United Nations. Retrieved September 23, 2022, from <https://www.un.org/es/climatechange/what-is-climate-change>



TEMA B: Investigación sobre nuevas enfermedades en recién nacidos e infantes.

Durante la última década, las muertes de recién nacidos han representado el 44% de las muertes de menores de cinco años en todo el mundo. Lo que ha causado un descontento en diversos países, ya que es impredecible asegurar que el personal de salud esté bien formado y equipado para prevenir cualquier situación. Es relevante destacar que la mortalidad neonatal tiene 3 causas prevenibles:

1. Complicaciones debidas a la prematuridad.
2. Muertes relacionadas con el parto (incluida la asfixia perinatal).
3. Infecciones neonatales.

Existen diversos desafíos importantes que se enfocan principalmente al periodo neonatal, específicamente la atención médica que se le proporciona a la mujer, ya que es mundialmente conocido que la mortalidad materna es extremadamente alta

“Cada día mueren en todo el mundo unas 830 mujeres por complicaciones relacionadas con el embarazo o el parto. En 2015 se estimaron unas 303 000 muertes de mujeres durante el embarazo y el parto o después de ellos. Prácticamente, todas estas muertes se producen en países de ingresos bajos y la mayoría de ellas podrían haberse evitado.” (OMS, 2019).

La evolución de este conflicto ha logrado ser trascendental desde 1990; en varios países subsaharianos y en regiones como Asia y África el norte, ha reducido a la mitad su mortalidad materna. ***“Entre 1990 y 2015, la RMM mundial (es decir, el número de muertes maternas por 100000 nacidos vivos) solo se redujo en un 2,3% al año. Sin embargo, a partir de 2000 se observó una aceleración de esa reducción. En algunos países, las reducciones anuales de la mortalidad materna entre 2000 y 2010 superaron el 5,5%.”*** (OMS, 2019).

A causa de la demanda de los países sobre una solución a este conflicto, la Unicef y la OMS crearon un plan de acción conocido como *“Todos los Recién Nacidos”*. Esta iniciativa establece una perspectiva de la manera en la cual se debería mejorar la salud de los recién nacidos y también prevenir las muertes fetales de aquí a 2035. De igual manera el plan *“Todos los Recién Nacidos”* invita a que todos los países interesados en adoptar medidas para mejorar la calidad del servicio de salud de las mujeres y los recién nacidos, en el cual, se establecen 5 propuestas:

1. Fortalecer, mediante inversiones, la atención durante el momento crucial del parto, el nacimiento, el primer día y la primera semana de vida.
2. Mejorar la calidad de la atención materna y del recién nacido.
3. Llegar a todas las mujeres y a todos los recién nacidos para reducir las desigualdades.
4. Aprovechar la influencia de los padres y las madres, las familias y las comunidades para el cambio.
5. Contabilizar a todos los recién nacidos: mejorar la medición y la rendición de cuentas, incluidos los registros de nacimientos y defunciones.

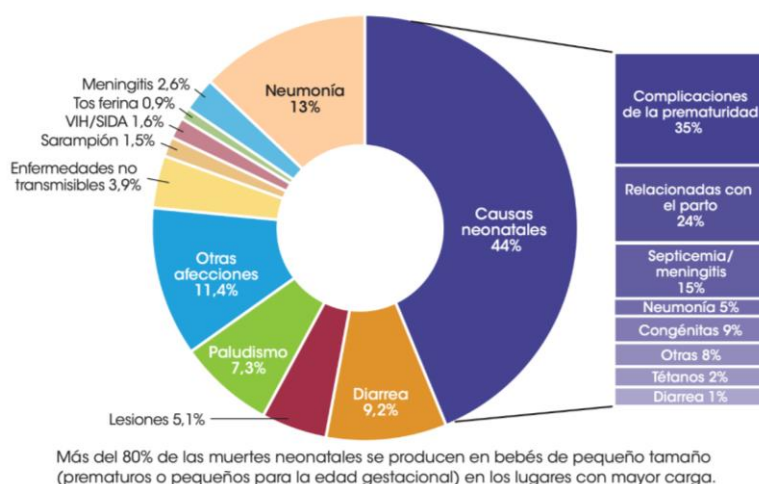


Fig. 1 Causas de muerte en menores de 5 años (2012)

El 44% de las muertes fetales, el 73% de las muertes de recién nacidos y el 61% de las muertes maternas se producen en torno al momento del trabajo del parto y el nacimiento y en los primeros días después del nacimiento y en 2012, más del 80% de la mortalidad neonatal se debió a tres causas (Fig. 1): las complicaciones de la prematuridad, las muertes neonatales relacionadas con el parto (incluida la asfixia perinatal) y las infecciones neonatales. Las complicaciones de la prematuridad son también la segunda causa de muerte de los menores de cinco años.

Los mayores riesgos de muerte gestacional, neonatal y a lo largo de la lactancia y la primera infancia son los que corren los bebés de pequeño tamaño o poco peso al nacer, es decir, los que nacen antes de tiempo o son pequeños para la edad gestacional. Más del 80% de todas las muertes de recién nacidos se producen entre bebés de pequeño tamaño en Asia meridional y África subsahariana. Los determinantes sociales, incluidos, entre otros, la pobreza, la desigualdad, las emergencias humanitarias complejas, la educación y la discriminación por razón de sexo, tienen repercusiones importantes en la salud de las mujeres antes, durante y después del embarazo y, por lo tanto, en la salud de sus recién nacidos.

“La OPS a través de su Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer y Reproductiva (CLAP) desarrolla y promueve actividades de cooperación técnica en el área perinatal, tanto en los países como entre ellos, para generar evidencias útiles en la toma de decisiones y para diseñar estrategias de diseminación de tales evidencias.

Entre otras acciones, se fomenta la elaboración y difusión de guías en base a la evidencia, estrategias de capacitación de capacitadores, instrumentos específicos para la valoración de recién nacidos y abordajes para el análisis de datos en la toma de decisiones. (OPS, s.f)



La investigación es la clave para resolver este conflicto, así como saber las necesidades específicas de cada país, así como la distribución de sus recursos. Actualmente, el sector salud ha logrado tener más relevancia a causa de la pandemia, pero no significa que la resolución de otros conflictos pasados ha recibido la atención que se necesita.

Preguntas clave:

- ¿Cómo las nuevas enfermedades en recién nacidos e infantes han afectado a tu país en un término de 5 años?
- ¿Cuáles son sus limitaciones para solucionar este problema, han intentado implementar alguna solución del plan de acción “*Todos los recién nacidos*”?
- ¿De qué manera consideras que tu país le podría brindar los recursos necesarios, refiriéndose tanto a preparación como instrumental, al sector salud para solucionar el conflicto?
- ¿Qué soluciones podría implementar tu país para los acuerdos internacionales y que los mismos se cumplan?

Referencias:

- UNICEF. (s. f.). *7.000 recién nacidos mueren cada día a pesar de los progresos en la supervivencia infantil, según un nuevo informe*. Recuperado 2 de septiembre de 2022, de <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/7000-reci%C3%A9n-nacidos-mueren-cada-d%C3%ADa-pegar-de-los-progresos-en-la-supervivencia>
- Pérez-Díaz R, Rosas-Lozano AL, Islas-Ruz FG, Baltazar-Merino RN, Mata-Miranda MP. Estudio descriptivo de la mortalidad neonatal en un Hospital Institucional. *Acta Pediatr Mex*. 2018;39(1):23-32.
- OPS. (s. f.). Salud del recién nacido. OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. Recuperado 31 de agosto de 2022, de <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>
- OMS. (2019, 19 septiembre). Mortalidad materna. Recuperado 31 de agosto de 2022, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
- OMS. (2019b, septiembre 19). Mortalidad materna. Recuperado 1 de septiembre de 2022, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
- OMS, UNICEF. 2014. *Todos los Recién Nacidos: un plan de acción para poner fin a la mortalidad prevenible: Resumen de orientación*. Ginebra, Organización Mundial de la Salud.
- OMS. (2020, 19 septiembre). *Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos*. Recuperado 2 de septiembre de 2022, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>



CONTACTO

Presidenta: A01769759@tec.mx

Sofía Paulina Figueroa Romand

NOTA: a este contacto se tendrá que enviar la hoja de posición de los delegados.