XLV Conferencia Modelo de las Naciones Unidas

GUÍA DE TRASFONDO

Nivel 6.º a 8.º grado

COMITÉ

Asamblea Mundial de la Salud

TEMA

El financiamiento y la última milla de la erradicación de la polio

24 de octubre de 2026

Centro de Estudios Avanzados de Puerto Rico y el Caribe

1. ¿Qué es este comité y qué puede hacer?

La Organización Mundial de la Salud (OMS) es la agencia de las Naciones Unidas encargada de la salud. Su órgano de decisión es la Asamblea Mundial de la Salud, en la que cada año, normalmente en mayo, delegados de todos los Estados Miembros se reúnen en Ginebra para acordar las prioridades y las políticas de la Organización. La Asamblea está compuesta por 194 Estados Miembros.

Es importante que entiendas lo que este comité puede hacer y lo que no:

- **Sí puede:** aprobar resoluciones, fijar metas, pedir informes, recomendar estrategias y aprobar el presupuesto de la OMS.
- **No puede:** obligar a un país a vacunar a su población, enviar tropas, ni entrar a un territorio sin el permiso de su gobierno.

Esa diferencia es el corazón de tu debate. Todo lo que propongas debe caber dentro de lo que un comité de la OMS puede realmente hacer.

2. ¿Qué es la polio?

La poliomielitis, o polio, es una enfermedad causada por un virus. Se contagia de persona a persona, sobre todo cuando el virus llega al agua o a los alimentos a través de excremento contaminado. Por eso golpea con más fuerza donde no hay agua potable ni sistemas de alcantarillado.

La mayoría de las personas infectadas no siente nada o solo tiene síntomas leves. Pero en aproximadamente una de cada 200 infecciones, el virus ataca el sistema nervioso y causa parálisis permanente, casi siempre en las piernas. Cuando la parálisis alcanza los músculos que se usan para respirar, la persona puede morir.

Dos datos que debes tener claros para debatir bien:

1. **La polio no tiene cura.** Una vez que causa parálisis, no se revierte.
2. **La polio sí se previene.** Con vacunas, y solo con vacunas.

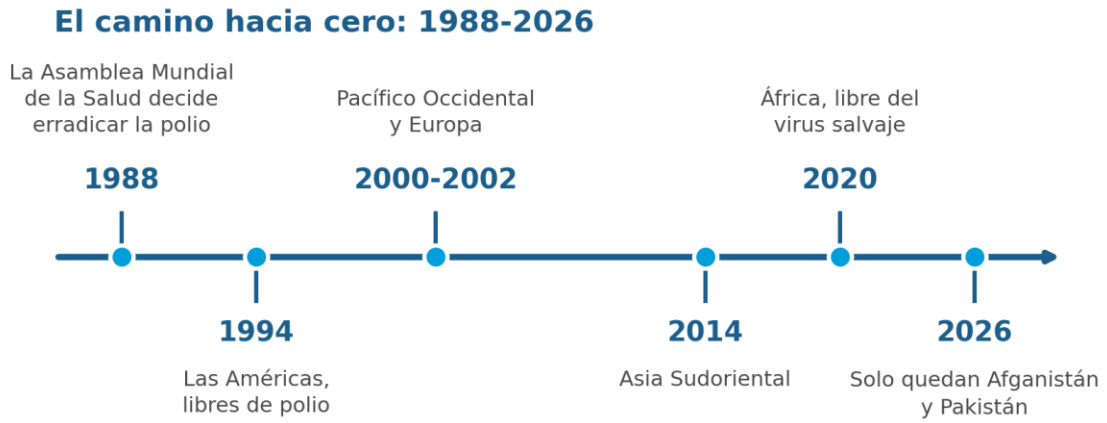
Afecta principalmente a niños menores de cinco años. Es decir: personas más jóvenes que tú.

3. Una historia de casi-éxito

En 1988, la Asamblea Mundial de la Salud aprobó una resolución para erradicar la polio del planeta y creó la Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Poliomielitis (GPEI, por sus siglas en inglés), junto a socios como Rotary International, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos.

Funcionó casi del todo. Desde que se lanzó la GPEI, el número de casos ha bajado más de un 99% y más de 20 millones de personas caminan hoy que de otro modo habrían quedado paralizadas.

Región por región, el mundo fue quedando libre del virus salvaje: la Región de las Américas fue certificada libre de polio en 1994, el Pacífico Occidental en 2000, la Región Europea en junio de 2002, Asia Sudoriental en marzo de 2014 y África en 2020.



El camino hacia cero, de la decisión de 1988 a los dos países que faltan.

También desaparecieron dos de los tres tipos del virus: el poliovirus salvaje tipo 2 se vio por última vez en 1999 en India y el tipo 3 en 2012 en Nigeria, y la OMS los declaró erradicados en 2015 y 2019 respectivamente. Solo queda el tipo 1.

> **Erradicar significa llegar a cero y quedarse en cero.** No es «casi cero». Y ahí es donde el mundo lleva años atascado.

4. ¿Dónde estamos hoy?

Datos al 26 de agosto de 2026.

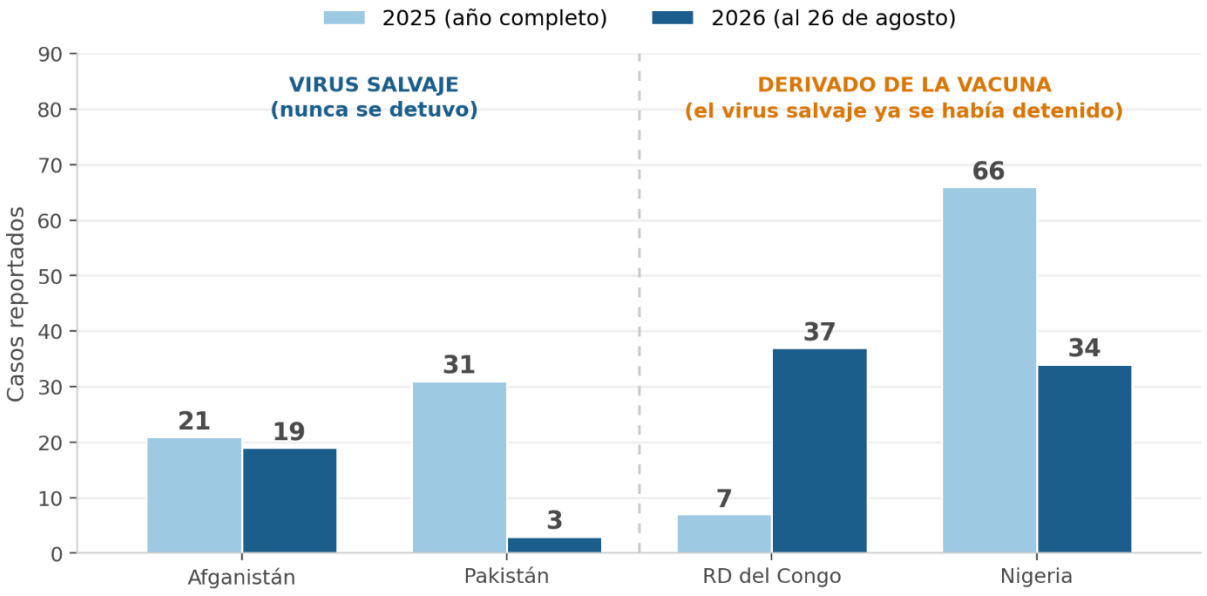
Poliovirus salvaje

Solo dos países nunca lo detuvieron: Afganistán y Pakistán. Afganistán reportó 19 casos en 2026, frente a 21 casos en todo 2025. Pakistán reportó 3 casos en 2026, frente a 31 en todo 2025.

Poliovirus derivado de la vacuna

Este es el giro que sorprende a casi todo el mundo y que es clave para tu debate. La República Democrática del Congo reportó 37 casos en 2026, frente a 7 en 2025, y Nigeria reportó 34 casos del tipo 2 en 2026, frente a 66 en 2025.

Los casos que quedan: 2025 y 2026



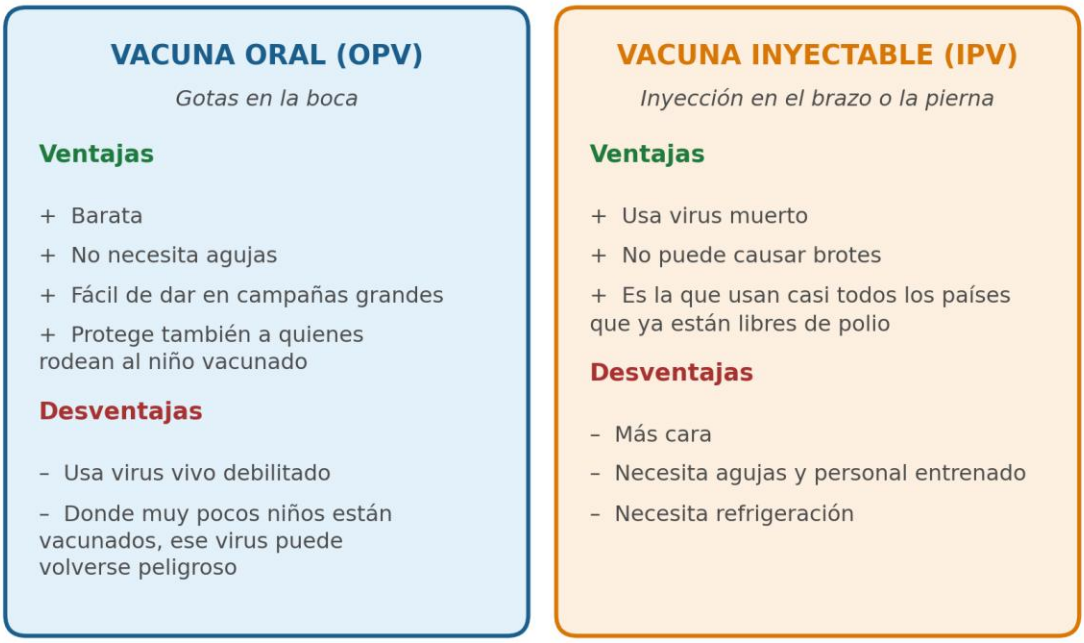
Fuente: Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Poliomielitis (GPEI) y programas nacionales de erradicación, agosto de 2026.

El dinero

La GPEI está planificando con un presupuesto ajustado de 786 millones de dólares para 2026, un 30% menos que lo previsto originalmente. La meta de terminar en 2026 no se cumplió y la estrategia de erradicación 2022-2026 se extendió hasta 2029.

5. El dilema de las dos vacunas

Hay dos vacunas contra la polio y cada una tiene una ventaja y un problema.



Las dos herramientas con las que el mundo combate la polio.

El virus vivo debilitado de la vacuna oral tiene una consecuencia inesperada. En comunidades donde muy pocos niños están vacunados, ese virus puede circular de persona a persona durante meses, cambiar y volverse capaz de causar parálisis otra vez. Eso es un poliovirus derivado de la vacuna. No es culpa de la vacuna: es consecuencia de la baja tasa de vacunación.

> **La pregunta del comité:** ¿cómo se llega a cero con una herramienta que, en ciertas condiciones, puede crear el problema que pretende resolver? Los países con más recursos usan la vacuna inyectable desde hace décadas. Los países que aún combaten brotes dependen de la oral porque es la que pueden hacer llegar a sus ciudadanos más rápido y más barato.

6. Los cuatro desacuerdos reales

Nadie va a decir «estoy a favor de la polio». Tu debate no es a favor ni en contra de la enfermedad. Es sobre estas cuatro preguntas donde los países sí piensan distinto.

Primero: el dinero

El presupuesto se recortó y varios donantes tradicionales están reduciendo su aporte a la ayuda internacional. ¿Quién paga los últimos años? ¿Deben los países donde todavía hay casos de polio aportar más de su propio presupuesto? ¿Se les puede pedir aporte a países de ingreso medio que ya están libres de polio?

Segundo: el acceso

No se puede vacunar a un niño al que no se puede llegar. En zonas de conflicto o bajo control de grupos armados, los equipos de vacunación a veces no entran, y en algunos lugares han sido atacados. ¿Puede la OMS negociar con actores que no son gobiernos? ¿Deben los días de vacunación tener una protección especial, como la tienen los hospitales?

Tercero: qué vacuna y cuándo

¿Se sigue usando la vacuna oral para apagar brotes rápido, aunque a veces genere nuevos? ¿O se acelera el cambio a la inyectable, aunque cueste más y llegue más lento?

Cuarto: el día después

Cuando por fin se llegue a cero, la GPEI se disuelve. Pero durante casi cuatro décadas, la GPEI pagó a laboratorios, sistemas de vigilancia y personal de salud en decenas de países, y esa infraestructura también sirve para combatir el sarampión, la fiebre amarilla y el ébola. Si desaparece de golpe, muchos países pierden una capacidad que no pueden recuperar por sí mismos. ¿Quién se hace cargo?

7. Cómo se agrupan los países

Cuando investigues sobre tu país, pregúntate en cuál de estas situaciones está.

- **Países con transmisión activa** (Afganistán, Pakistán). Quieren apoyo y recursos, pero rechazan condiciones que sientan como intromisión en su soberanía.
- **Países con brotes de virus derivado de la vacuna** (varios en África, incluidos la RD del Congo y Nigeria). Necesitan respuesta rápida y financiamiento de emergencia, y a la vez están fortaleciendo su vacunación de rutina.
- **Países donantes principales.** Ponen la mayor parte del dinero y quieren ver resultados, plazos y rendición de cuentas antes de comprometerse más.
- **Países ya libres de polio con recursos limitados** (buena parte de América Latina y el Caribe). Su preocupación es doble: que el virus no regrese y que la salida de la GPEI no los deje sin sistemas de vigilancia.
- **Socios que no son Estados.** La GPEI no es solo de gobiernos. En su junta de supervisión participan la OMS, Rotary International, los CDC, UNICEF, la Fundación Gates y Gavi. Rotary fue uno de los fundadores en 1988 y sigue siendo uno de los mayores financiadores privados del esfuerzo.

8. ¿Y esto qué tiene que ver con Puerto Rico?

Puerto Rico forma parte de la Región de las Américas, certificada libre de polio desde 1994. Tú probablemente estás vacunada o vacunado y nunca has visto un caso. Pero:

- **Un virus que está a un vuelo de distancia no está erradicado.** Mientras exista la polio en algún lugar, existe riesgo para todos. Los aeropuertos de la isla conectan con el mundo entero.
- **La protección depende de mantener alta la vacunación cada año.** Cuando la cobertura baja, el riesgo vuelve.
- **La polio se propaga a través del agua y del saneamiento contaminados.** Después de un huracán, cuando falla el suministro de agua potable y el alcantarillado, se dan exactamente las condiciones que facilitan la propagación de este tipo de enfermedades.
- **Hay clubes rotarios en Puerto Rico** que llevan décadas apoyando esta campaña. Este debate no ocurre lejos de aquí.

9. Preguntas guía

Puedes usar las siguientes preguntas para redactar el discurso sobre la posición del país que representarás en la XLV Conferencia Modelo de la ONU.

1. ¿Cuándo fue el último caso de polio en el país que representas y qué cobertura de vacunación tiene hoy?
2. ¿Tu país aporta dinero a la erradicación, lo recibe o ninguna de las dos cosas?
3. ¿Qué vacuna usa tu país, la oral o la inyectable, y por qué?
4. Si el presupuesto está recortado, ¿en qué se debe gastar primero: en los dos países con virus salvaje o en apagar los brotes de virus derivado de la vacuna?
5. ¿Qué puede hacer la Asamblea para que los equipos de vacunación lleguen a zonas de conflicto sin violar la soberanía de nadie?
6. ¿Qué debe pasar con el personal, los laboratorios y la vigilancia que hoy paga la GPEI cuando termine la campaña?
7. ¿Qué papel deben tener las organizaciones privadas, como Rotary International o la Fundación Gates, en las decisiones que toman los Estados?

10. Glosario

Palabra	Qué significa
Erradicar	Eliminar una enfermedad del mundo entero, para siempre. Solo se ha logrado una vez en una enfermedad humana: la viruela.
Endémico	Que la enfermedad nunca ha dejado de circular en ese lugar.
Brote	Aparición de casos en un lugar donde la enfermedad ya no circulaba.
Cobertura de vacunación	Porcentaje de la población, generalmente de niños, que recibió todas sus dosis.
OPV	Vacuna oral contra la polio. Gotas con virus vivo debilitado.
IPV	Vacuna inyectable contra la polio. Con virus muerto.
cVDPV	Poliovirus derivado de la vacuna en circulación.

Palabra	Qué significa
Vigilancia epidemiológica	Sistema para detectar casos a tiempo, que incluye el análisis de aguas residuales.
Soberanía	El derecho de cada Estado a decidir dentro de su territorio sin que otros le impongan decisiones.
GPEI	Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Poliomielitis.

11. Dónde investigar

Estas son las fuentes más útiles para este tema, en orden de utilidad:

- **polioeradication.org** — datos semanales por país. Busca la sección «Polio this week».
- **who.int/es** — la nota descriptiva de la OMS sobre la poliomielitis, en español.
- **paho.org** — Organización Panamericana de la Salud, la oficina regional de la OMS para las Américas. Lo más pertinente a Puerto Rico.
- **unicef.org/es** — el papel de UNICEF en la compra y distribución de vacunas.
- **endpolio.org** — Rotary International.

> **Cómo evaluar lo que encuentres.** En internet vas a encontrar de todo sobre este tema: páginas oficiales, artículos de prensa, trabajos escolares y opiniones personales. Para esta conferencia, trabaja con fuentes oficiales como las de arriba, que citan los delegados reales y que tu mesa directiva reconocerá. Y si encuentras un dato que te sorprende, confírmalo en una segunda fuente oficial antes de usarlo en el debate. Verificar antes de hablar es parte del oficio diplomático.

12. Cómo prepararte

1. Investiga tu país usando las preguntas guía de la sección 9.

2. Escribe tu discurso de apertura: sugerencia de tiempo, mínimo 1 minuto, máximo 3 minutos.