



## MEDIO AMBIENTE Y COOPERACIÓN INTERNACIONAL

---

# El impacto del cambio climático en los sistemas de salud de países seleccionados de América Latina y el Caribe

**Carmen Paola Avilés Arredondo \***

**Kevin Alberto Betancourt Camarena \*\***



\*Licenciada en Relaciones Internacionales por la Universidad Anáhuac Querétaro con estudios complementarios en Políticas Públicas y Derechos Humanos. Actualmente ejerce una pasantía en el laboratorio de políticas públicas Ethos en el área de inclusión y desarrollo sostenible. Sus áreas de investigación son la inclusión y derechos de las mujeres.

\*\*Licenciado en Relaciones Internacionales por la Universidad Anáhuac Querétaro con estudios complementarios en Administración Pública y Gobernanza Estratégica. Actualmente forma parte del departamento de asuntos económicos y de innovación del Consulado de México en Boston. Sus áreas de investigación incluyen políticas públicas, cambio climático y migración.



## **Resumen**

El siglo XXI ha sido marcado por el cambio climático causado por la actividad humana, con pocos avances en estrategias de mitigación en América Latina y el Caribe. Los efectos sobre el bienestar de las personas y el medio ambiente superan las capacidades de las instituciones sanitarias, dificultando el ejercicio del derecho a la salud. Es urgente construir sistemas de salud resilientes al clima, a través de una colaboración intersectorial que permita anticiparse, adaptarse y responder a los impactos del cambio climático. La cooperación técnica con organismos internacionales será clave. Sin acciones oportunas a la salud pública y al medio ambiente, las crisis sanitarias se intensificarán y la mortalidad en la región aumentará debido al cambio climático. Por las razones mencionadas, el presente artículo propone mostrar una breve visión de la problemática actual expuesta en países seleccionados de la región, en este caso, mostrando el contexto contemporáneo de limitantes institucionales y circunstanciales.

**Palabras clave:** Sistema de salud, resiliencia climática, cambio climático, América Latina y el Caribe, mitigación.

## **Abstract**

The 21st century has been profoundly shaped by climate change driven by human activity, with limited progress in implementing mitigation strategies in Latin America and the Caribbean. The impacts on public health and the environment exceed the capacity of health institutions, thereby hindering the right to health. It is imperative to establish climate-resilient health systems through intersectoral collaboration that allows for anticipation, adaptation, and response to the consequences of climate change. Technical cooperation with international organizations will be essential. In the absence of timely action to address public health and environmental challenges, the health crisis will escalate, and mortality rates in the region will rise due to climate change. In light of the reasons stated, this article aims to provide a brief overview of the current issues faced in selected countries of the region, focusing on the contemporary scenario of institutional and circumstantial limitations.

**Keywords:** Health system, climate resilience, climate change, Latin America and the Caribbean, mitigation.



## ***Introducción***

En los últimos años América Latina y el Caribe (ALC) ha experimentado cambios en las condiciones climáticas de sus ecosistemas, lo que ha generado brotes extensos de enfermedades, aumento en la frecuencia de los desastres naturales y un mayor número de personas expuestas a amenazas en la salud física y emocional. En ese sentido, los sistemas de salud de los países latinoamericanos y caribeños han visto rebasada su capacidad de respuesta institucional ante crisis derivadas del cambio climático. Las debilidades estructurales en el acceso a servicios de salud se intersectan con la falta de infraestructura sanitaria adecuada y con las condiciones de desigualdad y pobreza propias de la región, dando como resultado un panorama complicado en la consolidación de políticas intersectoriales en salud y medio ambiente.

Diversos organismos internacionales y regionales han emitido planes y recomendaciones para la resiliencia climática en los sistemas de salud de ALC. Algunos países han realizado esfuerzos en la implementación de dichas medidas; sin embargo, las acciones no han sido suficientes para fortalecer sus capacidades de adaptación y mitigación al cambio climático, así como garantizar el acceso universal a servicios de salud de calidad. A lo largo de este artículo, se desarrollarán las condiciones de vulnerabilidad climática que enfrentan los países de la región, las deficiencias en sus sistemas de salud, las acciones necesarias para su fortalecimiento y el estudio de caso de Brasil, México, Costa Rica y Cuba.

## ***Impacto del cambio climático sobre la salud en América Latina y el Caribe***

Aunque América Latina y el Caribe es responsable sólo del 8% de las emisiones de gases de efecto invernadero a nivel mundial, la región se ve gravemente afectada por el cambio climático en comparación con el resto del mundo. Las olas de calor, las heladas, los desastres naturales relacionados con el clima y los incendios forestales son cada vez más frecuentes en la región. A esto se suman los impactos indirectos de este fenómeno, como la inseguridad alimentaria e hídrica, la desnutrición y las enfermedades vectoriales,<sup>1</sup> que ponen a la población en riesgo de un aumento en la tasa de mortalidad. Por ello, es indispensable que los esfuerzos de los países de la región sean orientados a la resiliencia climática. Los sistemas de salud y seguridad social de ALC no son sostenibles en términos económicos y tecnológicos.

1. De acuerdo a la OPS (s.f), las enfermedades transmitidas por vectores de importancia para salud pública son aquellas enfermedades infecciosas propagadas por algunos organismos, como por ejemplo insectos y caracoles, que transportan virus, parásitos y bacterias a humanos. Estas enfermedades representan una alta carga de morbilidad y mortalidad para las personas, sus familias y las comunidades.



Su limitada capacidad para proporcionar atención oportuna, especialmente en las poblaciones vulnerables, acentúa aún más las desigualdades sociales en el acceso a la salud.

La proyección regional es sumamente desalentadora frente a la realidad de los impactos sociales y económicos actuales derivados de la demora en la adaptación al cambio climático a nivel global. Según la Organización Meteorológica Mundial (OMM) (2024), en ALC se ha registrado un aumento del 140% en la tasa de mortalidad atribuida al calor entre los años 2000 y 2009, así como entre 2013 y 2022. En 2023, Panamá experimentó uno de los años más calurosos de su historia debido a un periodo prolongado del fenómeno “El Niño” (World Weather Attribution, 2024). Las condiciones climáticas actuales incrementan significativamente el riesgo de mortalidad para la población, especialmente por la proliferación de enfermedades infecciosas, particularmente aquellas transmitidas por mosquitos. En 2024, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) reportó 9.3 millones de casos de dengue en ALC, el doble en comparación con el año anterior, siendo Argentina, México, Colombia y Brasil los países responsables del 90% de los casos. De igual modo, ha señalado especialmente el caso de Sudamérica, donde el incremento ha superado el 205% (OPS, 2024). Honduras y Cuba presentan las cifras más altas de desplazamiento de niños, niñas y adolescentes debido a riesgos climáticos entre los años 2016 y 2021 (UNICEF, 2023). En su informe El Estado del Clima en América Latina y el Caribe 2023, la OMM (2024) destacó lo siguiente:

La integración de las ciencias y los servicios relacionados con el clima y la salud es vital para hacer frente a los crecientes riesgos sanitarios que plantean los fenómenos climáticos extremos, la variabilidad y el cambio climático, el cambio de los ecosistemas y el aumento de las desigualdades sociales que exacerban la vulnerabilidad. (p.23)

### ***Evaluación de los sistemas de salud en América Latina***

América Latina enfrenta profundas desigualdades estructurales que obstaculizan el acceso a servicios esenciales y la garantía de derechos fundamentales, como lo es el derecho a la salud. La distribución desigual de la riqueza a nivel global se refleja cada vez más en la escasez de recursos e inversiones necesarias para mejorar la infraestructura y fortalecer las capacidades técnicas en este sector. En la región, los sistemas de salud están marcados por notables disparidades en la calidad de los servicios, la insuficiencia de presupuesto para su funcionamiento adecuado (Hartinger et al, 2024) y la politización del sector, lo que genera una gobernanza ineficaz y fragmentación entre las autoridades sanitarias (CEPAL, 2024).



Lo anterior, sumado a las problemáticas que ya enfrentan los países de la región como altos índices de pobreza, la desaceleración económica y la debilidad institucional, complican el panorama para que los sistemas de salud desarrollen capacidades de resiliencia frente al cambio climático. De acuerdo a un análisis realizado por la OPS donde tomaba en consideración a 15 países de América Latina, alrededor del 23% de la población, es decir, 295 millones de personas no contaban con sus necesidades médicas satisfechas (CEPAL, 2024).

Por otra parte, aunque entre los años 2000 y 2014 el gasto público en salud en la región aumentó en un 25%, el promedio del presupuesto público continuó siendo inferior al 6% del PIB propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (CEPAL, 2024). Según el informe *The 2023 report of the Lancet Countdown on health and climate change: the imperative for a health-centred response in a world facing irreversible harms*, en 2022, el 85% de los países de ALC que contaban con un Índice de Desarrollo Humano (IDH) muy alto reportaron tener las capacidades necesarias para atender emergencias sanitarias. En contraste, entre los países con un IDH medio, solo el 54% tenía la preparación necesaria, mientras que entre aquellos con un IDH bajo, la proporción fue del 44%. A esto se suma que los últimos dos grupos (IDH medio y bajo) tienen el mayor porcentaje de ciudades con menor disposición para implementar políticas y medidas destinadas a mitigar los riesgos del cambio climático (Romanello et al, 2024).

En ese sentido, los sistemas de salud de ALC se enfrentan a 3 grandes desafíos, por un lado garantizar una respuesta efectiva a las crisis relacionadas con la salud pública y desastres naturales; por otro, seguir operando con normalidad sin interrumpir la atención médica para la población; y, finalmente, implementar estrategias de reducción de huella carbono y transición energética. La pandemia por COVID-19 evidenció que los sistemas de salud de la región no están preparados para atender situaciones de crisis o cambios abruptos, como un brote o un desastre natural. Sobre todo, que la capacidad de respuesta ante estos fenómenos depende en gran medida del nivel de compromiso y voluntad política de los líderes regionales.

### ***Recomendaciones de organismos internacionales***

En los últimos años, la discusión sobre salud y cambio climático ha ganado relevancia a nivel internacional. Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), cuyas metas abogan por el bienestar social y medioambiental, reconocen la importancia de la salud para el desarrollo integral del ser humano. De manera más reciente, la Declaración sobre



Clima y Salud, en el marco de la COP28 reitera la interdependencia entre ambos temas.

En dicha Declaración, se subraya la relevancia de las acciones de mitigación y adaptación al cambio climático como catalizadores para mejorar y salvaguardar la salud de la población, así como la necesidad urgente de fortalecer la resiliencia de los sistemas de salud nacionales frente a la emergencia climática. Aunque la Declaración establece un marco de acciones y compromisos para los Estados a nivel global, organismos como el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), la OPS y la OMS han emitido diversas recomendaciones que instan a los Estados latinoamericanos a adoptar medidas para fortalecer su capacidad de adaptación y resiliencia sanitaria, teniendo en cuenta las particularidades y deficiencias que enfrenta cada país.

De acuerdo con los lineamientos establecidos por las organizaciones mencionadas en el párrafo anterior, es fundamental actualizar la política climática de los países de la región para la elaboración de un Plan Nacional de Adaptación con enfoque en salud, cuyos avances y resultados deben ser compartidos de manera periódica. Para que este plan sea efectivo, es esencial contar con la sinergia intersectorial, reforzada por una gobernanza adecuada y un financiamiento apropiado a las instituciones correspondientes. El conocimiento técnico, la investigación y el uso de tecnologías son de vital importancia para el establecimiento de sistemas de vigilancia, alerta temprana y respuesta ante emergencias sanitarias y desastres, así como para el desarrollo de capacidades del personal de primera línea y su cuidado psicoemocional. Ante la amenaza de riesgos directos, resulta primordial gestionar los riesgos, asegurando la continuidad de los servicios básicos mediante la adaptación de la infraestructura crítica.<sup>2</sup> De igual modo, es necesaria la ampliación de la capacidad y acceso a centros de salud, especialmente en comunidades rurales y zonas proclives a desastres.

Considerando los efectos indirectos a la salud provocados por el cambio climático, su mitigación requiere una acción coordinada que garantice la seguridad alimentaria, hídrica y medioambiental. En este sentido, el Fondo de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA), la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) y la OMS han desarrollado el enfoque "Una Sola Salud",<sup>3</sup> que ya ha sido adoptado por diversos países de ALC, reconociendo que los efectos directos e indirectos

2. Instalaciones y servicios esenciales para la salud pública, cuya interrupción puede ocasionar crisis y desestabilidad en la población.

3. De acuerdo a la OPS (2023), «Una sola salud» es un enfoque integral y unificador cuyo objetivo es equilibrar y optimizar la salud de las personas, los animales y los ecosistemas.



de este fenómeno requieren un enfoque integral que contemple la salud humana, el medio ambiente y los animales.

El Banco Interamericano de Desarrollo (BID), la OMS y la OPS incitan a sus aliados a recurrir a la cooperación internacional con el objetivo de incrementar el financiamiento, la asesoría, la vigilancia y el intercambio de buenas prácticas para implementar un Plan Nacional de Adaptación. Recientemente, destacan los casos de Cuba y Costa Rica, donde se tomaron acciones estratégicas inmediatas en la preparación ante futuras emergencias sanitarias, basándose en la experiencia adquirida durante la pandemia de COVID-19.

### ***Brasil***

Brasil, la economía más grande de la región con una vasta biodiversidad, contemplando el Amazonas, presentó en 2013 un plan sectorial de salud para la adaptación al cambio climático. Este plan establece objetivos y directrices para implementar medidas de adaptación y mitigación en el sistema de salud, como reducir la vulnerabilidad de la población al cambio climático, fortalecer los servicios de salud, disminuir las emisiones de carbono en el sector sanitario y promover la investigación ambiental para desarrollar estrategias de adaptación.

A pesar de ser uno de los primeros y únicos planes de adaptación en materia de salud en la región, las evaluaciones más recientes advierten sobre un déficit en la asignación de recursos para su implementación efectiva, incluyendo la falta de personal y la ausencia de una estrategia intersectorial que incorpore los beneficios en salud de otros instrumentos climáticos como la Contribución Determinada a Nivel Nacional<sup>4</sup> (Barros, 2022).

### ***México***

En el marco de sus políticas y acciones de mitigación y adaptación al cambio climático, México ha presentado estrategias moderadas en materia de salud frente a la amenaza medioambiental, las cuales distan de adoptar las recomendaciones previamente mencionadas en este artículo. En la Estrategia Nacional de Cambio Climático de 2013, se establece la mejora de la salud pública como parte de la estrategia de sostenibilidad, incluyendo los co-beneficios para la salud derivados de la

4. La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) (2019) asegura que, las contribuciones determinadas a nivel nacional (CDN) representan los compromisos asumidos por los países para la reducción de las emisiones de gases de efecto invernadero (GEI) y la adaptación al cambio climático, de acuerdo con la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (CMNUCC) y el Acuerdo de París de 2015.



reducción de emisiones, el fortalecimiento de los sistemas de vigilancia epidemiológica, la mejora de la infraestructura sanitaria y la reducción de riesgos sanitarios causados por el cambio climático (Gobierno de México, 2013).

Por su parte, el Programa Especial de Cambio Climático 2021-2024, además de proponer una colaboración intersectorial, sugiere acciones como la capacitación del personal de salud en temas relacionados con el cambio climático, la promoción de la investigación sobre el impacto de las condiciones climáticas en el bienestar humano, la gestión integral de residuos de la infraestructura de salud y el diagnóstico de vulnerabilidad del sector sanitario ante las amenazas climáticas (SEMARNAT, 2021). Sin embargo, México aún está lejos de cumplir con las acciones recomendadas. La disminución del gasto en salud en el Presupuesto de Egresos de 2025 representa una limitante adicional para atender los déficits de este sistema frente al cambio climático y las desigualdades sociales.

### ***Costa Rica***

Costa Rica al ser uno de los países con mayor compromiso al Programa de Salud de la COP26<sup>5</sup> (Romanello et al., 2024), se destaca por la elaboración de su Plan Nacional de Salud 2023-2030, alineado con las recomendaciones de organismos internacionales. Este plan tiene como ejes estratégicos la mitigación y adaptación al cambio climático, la cobertura universal de los servicios de salud y el trabajo intersectorial. Además, utiliza la cooperación internacional como fuente de apoyo técnico para la elaboración de planes estratégicos ante emergencias sanitarias y para fortalecer su sistema de salud. Ejemplos recientes de colaboración con la OPS incluyen la mejora de las Redes Integradas de Servicios de Salud y ejercicios de simulación ante epidemias respiratorias con el fin de generar nuevas estrategias.

### ***Cuba***

Por su lado, en la Política Nacional de Salud, Cuba reconoce a la salud como prioridad para el bienestar en el desarrollo integral del ser humano. Como señala la OPS (2018):

El país dedica esfuerzos y recursos al desarrollo y consolidación del Sistema Nacional de Salud (SNS), caracterizado por los principios de

5. Programa desarrollado en el marco de la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (COP26) de 2021 bajo el cual se establecen dos compromisos: desarrollar sistemas de salud resilientes al cambio climático y sistemas de salud sostenibles con bajas emisiones de carbono.



universalidad, gratuidad, accesibilidad, regionalización e integralidad, con alcance a todos

Para ello, elaboró en colaboración con la OPS y la OMS el Programa Estratégico de Cooperación orientado a 5 años (2023-2027) bajo el enfoque “Una sola salud” impulsado por la cooperación técnica.

Dentro de las acciones planteadas, se destaca como una de las cinco prioridades estratégicas “Fortalecer la resiliencia del sistema sanitario, bajo el enfoque de Una Salud, para estar mejor preparados ante los efectos del cambio climático, los fenómenos naturales y las emergencias sanitarias, incluyendo epidemias y pandemias.” (OPS, 2023). Los ámbitos de acción que se plantean bajo este punto son el desarrollo de sistemas de alerta, prevención y acción ante pandemias y epidemias, la generación de conocimiento y tecnología y el reforzamiento de la atención primaria a la salud.

### ***Conclusión***

En resumen, es imprescindible establecer un marco normativo constitucional a partir del cual se cimiente una Estrategia Nacional de Adaptación al cambio climático en materia de salud adherido al Plan Nacional de Desarrollo de cada país con implicaciones a nivel federal, estatal y local. Para lograr una correcta implementación de políticas en cambio climático y salud, es necesaria la sinergia institucional, que debe incluir no solo a las dependencias gubernamentales, sino también a organismos internacionales, gobiernos locales, el sector privado y la sociedad civil, con el fin de crear una estrategia transversal para alcanzar el desarrollo sostenible.

Un diagnóstico preciso de las necesidades sociales e infraestructurales permitirá definir la asignación de recursos necesarios para la consolidación de sistemas de salud resilientes. Mediante mecanismos de transparencia y rendición de cuentas, se podrá garantizar la sostenibilidad financiera de los Planes de Adaptación, así como obtener los datos necesarios para evaluar sus resultados. La perdurabilidad del mismo radicará en su capacidad de adaptación a los cambios políticos, sociales, económicos, climáticos y territoriales de cada país, sin poner en riesgo su existencia y progresividad.

En línea con las recomendaciones de los organismos internacionales, las instituciones de atención primaria a la salud constituyen la primera línea de acceso a los servicios de salud, especialmente a nivel comunitario. Por lo tanto, fortalecer las capacidades de los gobiernos locales es fundamental



para alinear las políticas federales a las condiciones de cada comunidad o región. Una vez alcanzado este nivel de gobernanza, será posible cumplir con la meta de cobertura universal de salud establecida por los ODS.

Finalmente, las herramientas ofrecidas por organismos internacionales especializados están a la mano de sus miembros a través de la cooperación internacional. Sin embargo, queda a la discreción de las personas gobernantes y la incidencia ciudadana el uso de estas herramientas para el diseño de políticas, planes y programas nacionales destinados a la resiliencia climática en el sector salud.

### ***Bibliografía***

- Ali, Z., Ameli, N., Ayeb-Karlsson, S., Beggs, J., Belesova, K., Berrang, L., Bowent, K., Caix, W., Callaghan, M., Campbell-Lendrum, D., Chambers, J., Costello, A., Cross, T., Di Napoli, C., Green, C., Kennard, H., Lampard, P., Romanello, M., Scamman, D., Van Daalen, K., ... Walawender, M. (2024) The 2023 report of the Lancet Countdown on health and climate change: the imperative for a health-centred response in a world facing irreversible harms. *The Lancet*, 402(10419), 2346-2394. Recuperado de [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)01859-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)01859-7/fulltext)
- Astorga, I., Sório, R. E., & Bauhoff, S. (2023). Salud y cambio climático: ¿cómo proteger la salud de las personas frente a la crisis climática? Banco Interamericano de Desarrollo. <https://doi.org/10.18235/0004845> Recuperado de <https://publications.iadb.org/es/salud-y-cambio-climaticocomo-proteger-la-salud-de-las-personas-frente-la-crisis-climatica>
- Barros, E., Camargo, T., Santiago, R., Tetelbom, A. (2022). The Lancet Countdown on Health and Climate Change: Policy Brief for Brazil. *The Lancet*. Recuperado de [https://lancetcountdown.org/wp-content/uploads/2025/02/2022-Brazil-Lancet-Countdown-policy-brief\\_EN.pdf](https://lancetcountdown.org/wp-content/uploads/2025/02/2022-Brazil-Lancet-Countdown-policy-brief_EN.pdf)
- Blanco-Villafuerte, L., Callaghan, M., Carvalhop, A., Chesnik, F., Dasguptal, S., Diaze, A., Escobard, L., Gouveiao, N., Hartingera, S., Lescanoa, A., Llerena-Cayoa, C., Melog, O., Miranda-Chaconq, Z., Mohajerir, N., Palmeiro-Silvab, Y., Pantojas, C., Possen, C., Sarmientof, A., Rojas-Ruedah, D., Romanello, M., ... Takahashii, B. (2024). The 2023 Latin America report of the Lancet Countdown on health and climate change: the imperative for health-centred climate-resilient development. *The Lancet*, 33(100746). Recuperado de [https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X\(24\)00073-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X(24)00073-5/fulltext)



- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) (2024). La urgencia de invertir en los sistemas de salud en América Latina y el Caribe para reducir la desigualdad y alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Recuperado de <https://hdl.handle.net/11362/80763>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) (2019). Panorama de las contribuciones determinadas a nivel nacional en América Latina y el Caribe, 2019: avances para el cumplimiento del Acuerdo de París. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Recuperado de <https://www.cepal.org/es/publicaciones/44974-panorama-contribuciones-determinadas-nivel-nacional-america-latina-caribe-2019>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2023). América Latina y el Caribe: 2.3 millones de desplazamientos de niños, niñas y adolescentes por desastres relacionados con el clima en seis años. Recuperado de <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/america-latina-y-el-caribe-23-millones-desplazamientos-ninos-ninas-por-desastres-clima#:~:text=Ciudad%20de%20Panam%C3%A1%2C%20de,desplazamientos%20de%20ni%C3%B1os%2C%20ni%C3%B1as%20y>
- Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (2013). Sectorial Health Plan for the Mitigation and Adaptation to Climate Change. UN Environment Programme. Recuperado de <https://leap.unep.org/en/countries/br/national-legislation/sectorial-health-plan-mitigation-and-adaptation-climate-change>
- Organización Mundial de la Salud (2023). COP 28 UAE Declaration on Climate and Health. Organización Mundial de la Salud. Recuperado de <https://www.who.int/publications/m/item/cop28-uae-declaration-on-climate-and-health>
- Organización Mundial de la Salud (2019) Orientaciones de la OMS para proteger la salud frente al cambio climático mediante la planificación de la adaptación de la salud. Organización Mundial de la Salud, 6-27. Recuperado de <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/311709/9789243508009-spa.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (s.f). Programa de salud en la COP26. Organización Mundial de la Salud. Recuperado de <https://www.who.int/es/initiatives/alliance-for-transformative-action-on-climate-and-health/cop26-health-programme#:~:text=Hasta%20la%20fecha%2C%20m%C3%A1s%20de,septiembre%20y%20octubre%20de%202022>



- Organización Mundial de la Salud. (2023). Una sola salud. Organización Mundial de la Salud. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/one-health#:~:text=%C2%ABUna%20sola%20salud%C2%BB%20es%20un%20enfoque%20integral%20y%20unificador%20cuyo,vigilancia%20y%20control%20de%20enfermedades>
- Organización Meteorológica Mundial (2024). El estado del clima en América Latina y el Caribe 2023. Organización Meteorológica Mundial. Recuperado de <https://www.preventionweb.net/media/96057/download?startDownload=20250401>
- Organización Panamericana de la Salud (2024). Ejercicio de simulación en Costa Rica refuerza su estrategia frente a futuras pandemias respiratorias. Organización Panamericana de la Salud. Recuperado de <https://www.paho.org/es/noticias/17-12-2024-ejercicio-simulacion-costa-rica-refuerza-su-estrategia-frente-futuras-pandemias#:~:text=Durante%20el%20ejercicio%2C%20se%20abordar%20on,frente%20a%20futuras%20amenazas%20pand%C3%A9micas>.
- Organización Panamericana de la Salud (2023). Estrategia de cooperación con el País 2023-2027: Cuba. Organización Panamericana de la Salud. Recuperado de <https://www.paho.org/sites/default/files/2025-01/ecp-cuba-2023-2027.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud (2023). Ministerio de Salud de Costa Rica, CCSS y OPS trabajan para fortalecer las Redes Integradas de Servicios de Salud. Organización Panamericana de la Salud. Recuperado de <https://www.paho.org/es/noticias/28-11-2023-ministerio-salud-costa-rica-ccss-ops-trabajan-para-fortalecer-redes-integradas>
- Organización Panamericana de la Salud (s.f). Vectores: Manejo integrado y entomología en salud pública. Organización Panamericana de la Salud. Recuperado de <https://www.paho.org/es/temas/vectores-manejo-integrado-entomologia-salud-publica#info>
- Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (SEMARNAT) (2013). Estrategia Nacional de Cambio Climático Visión 10-20-40. Gobierno de México. Recuperado de <https://www.gob.mx/inecc/documentos/estrategia-nacional-de-cambio-climatico-vision-10-20-40>
- Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (SEMARNAT) (2021). Programa Especial de Cambio Climático 2021-2024. Diario Oficial de la Federación. Recuperado de <https://www.gob.mx/semarnat/documentos/programa-especial-de-cambio-climatico-2021-2024>



- Senyacen, J. (2024). Gasto para salud en 2025: Recortes en hospitales y para población sin seguridad social. Centro de Investigación Económica y Presupuestaria. Recuperado de <https://ciep.mx/R05Z>
- World Weather Attribution (2024). Low water levels in Panama Canal due to increasing demand exacerbated by El Niño event. World Weather Attribution. Recuperado de <https://www.worldweatherattribution.org/low-water-levels-in-panama-canal-due-to-increasing-demand-exacerbated-by-el-nino-event/>

ALREDEDOR DE 185 PAÍSES  
HAN SUFRIDO POR ARANCELES  
IMPUESTOS POR TRUMP



INTERNATIONALIS SCIENTIA  
VOL. N° 2

# Guerra arancelaria

¿A DONDE FUE A PARAR?



China



Unión Europea

Vietnam



Taiwan

Japón



## POLÍTICA ARANCELARIA

¿SERÁ LA GUERRA COMERCIAL LA MODALIDAD APLICADA POR TRUMP DURANTE SU MANDATO?



"EN SOLEDAD CONTRA EL MUNDO"

AVN NO LLEVEN LOS  
MARAVILLOSOS RESULTADOS  
DE LA IMPOSICIÓN DE  
ARANCELES

ARANCEL  
90%

ARANCEL  
100%

GUERRA  
COMERCIAL

ARANCEL  
50%

ARANCEL  
10%



DENTRO DE LOS PAÍSES AFECTADOS POR LOS ARANCELES, SE TIENE A DOS ISLAS EN DONDE NO HABITAN HUMANOS. SOLO HAY PINGÜINOS

"LAS ISLAS HEARD Y MCDONALD, UBICADAS A 4.000 KM AL SUROESTE DE AUSTRALIA, SOLO SON ACCESIBLES MEDIANTE UN VIAJE EN BARCO DE SIETE DÍAS DESDE PERTH, Y NO HAN SIDO VISITADAS POR HUMANOS EN CASI UNA DÉCADA."

BBC NEWS, 05 DE ABRIL DEL 2025