



Seguridad sanitaria global y financiación misional: el papel de la Unión Europea y de España desde el enfoque *One Health*

Global Health Security and Mission-Oriented Funding: The Role of the European Union and Spain from a One Health Perspective

AUTORA

(1) Rosalía Fernández Vázquez

FILIACIÓN

(1) Vocal Asesora. Dirección General de Ordenación Profesional. Ministerio de Sanidad. MADRID. ESPAÑA.

CORRESPONDENCIA

Rosalía Fernández Vázquez

rfernandezv@sanidad.gob.es

Dirección General de Ordenación Profesional. Ministerio de Sanidad. Paseo del Prado, 18-20. CP 28014. Madrid. España.

FINANCIACIÓN

No hubo.

CITA SUGERIDA

Fernández Vázquez R. Seguridad sanitaria global y financiación misional: el papel de la Unión Europea y de España desde el enfoque One Health. Rev Esp Salud Pública. 2026; 100: 8 de julio e202607039.

La autora declara que no existe ningún conflicto de intereses

RESUMEN

En un contexto de crisis interconectadas (sanitaria, climática, geopolítica y de desigualdad), la seguridad sanitaria global enfrenta desafíos que requieren un enfoque renovado. Este artículo propone un concepto de salud como bien público global, integrando los enfoques de *One Health*, salud mental, equidad de género, reducción de desigualdades sociales y migración circular del personal sanitario. Inspirado en la economía orientada a misiones propuesta por la economista Mariana Mazzucato, aboga por inversiones estratégicas que promuevan la equidad y la innovación. Se examina el liderazgo de la Unión Europea (UE) y España en iniciativas clave como el *Plan Estratégico de Salud y Medio Ambiente* (PESMA), el *Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antimicrobianos* (PRAN), *COVAX*, *ALMA* y programas de formación sanitaria en el marco de la cooperación Sur-Sur. El *Tratado sobre Pandemias* impulsado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) representa un avance hacia una gobernanza más justa, aunque persisten limitaciones. El artículo concluye que una arquitectura financiera basada en misiones, respaldada por eurobonos de salud y mecanismos solidarios de cooperación, es clave para reforzar la resiliencia sanitaria global.

PALABRAS CLAVE // Seguridad sanitaria global; *One Health*; Resistencia a los antimicrobianos (RAM); Salud mental; Equidad de género; Migración circular; Personal sanitario; Economía orientada a misiones; Acuerdo sobre Pandemias de la OMS; Cooperación Sur-Sur; Gobernanza de la salud; Resiliencia de los sistemas de salud; España.

ABSTRACT

In a context of interconnected crises (health, climate, geopolitical, and inequality) global health security faces challenges that require a renewed approach. This article proposes a vision of health as a global public good, integrating the One Health approach, mental health, gender equity, the reduction of social inequalities, and the circular migration of health workers. Inspired by the mission-oriented approach to economics developed by economist Mariana Mazzucato, it advocates for strategic investments that promote equity and innovation. The leadership of the European Union (EU) and Spain is examined through key initiatives such as the *Strategic Plan on Health and Environment* (PESMA), the *National Action Plan on Antimicrobial Resistance* (PRAN), *COVAX*, *ALMA*, and health workforce training programs within the framework of South-South cooperation. The *WHO-led Pandemic Agreement* is presented as a step towards more equitable global health governance, although limitations remain. The article concludes that a mission-oriented financing architecture, supported by health eurobonds and solidarity-based cooperation mechanisms, is essential to strengthening global health resilience.

KEYWORDS // Global health security; One Health; Antimicrobial resistance (AMR); Mental health; Gender equity; Circular migration; Health workers; Mission-oriented economy; WHO Pandemic Agreement; South-South cooperation; Health governance; Health systems resilience; Spain.

NOTAS

INTRODUCCIÓN

La confluencia de crisis sanitaria, climática, geopolítica y de desigualdad está poniendo a prueba los límites de la Salud Pública global y de los mecanismos de gobernanza y financiación de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Amenazas transnacionales como las pandemias, la resistencia a los antimicrobianos (RAM; 1,3 millones de muertes anuales (1)), las enfermedades zoonóticas (60% de las enfermedades infecciosas emergentes (2)), el cambio climático, el envejecimiento poblacional (20% de la población europea mayor de sesenta y cinco años para 2030 (3)), el aumento de los trastornos mentales (13% de la población global con trastornos mentales (4)) y el déficit de profesionales sanitarios (diez millones para 2030 (5)) evidencian la necesidad de reforzar las funciones esenciales de la Salud Pública, especialmente la prevención, la vigilancia epidemiológica y la equidad en el acceso a los servicios sanitarios.

En este contexto, la seguridad sanitaria global puede entenderse como un componente central de la Salud Pública, ya que integra la capacidad de los sistemas de salud para prevenir, detectar y responder a amenazas sanitarias de carácter transnacional, minimizando su impacto en la población y reduciendo desigualdades en salud.

Sin embargo, los instrumentos actuales de financiación y gobernanza presentan limitaciones para abordar

estos desafíos de forma eficaz. La economía orientada a misiones, propuesta por Mariana Mazzucato, economista y académica reconocida internacionalmente por sus estudios sobre innovación y políticas públicas (6), plantea que el sector público debe desempeñar un papel activo en la definición y dirección de inversiones estratégicas dirigidas a resolver grandes retos sociales, incluyendo la salud global. A diferencia del enfoque tradicional centrado en proyectos bancables (aquellos que priorizan retornos financieros a corto plazo), este modelo promueve la movilización coordinada de recursos públicos y privados hacia objetivos concretos y medibles, priorizando el valor público sobre el beneficio económico inmediato.

Este artículo sostiene que la seguridad sanitaria global debe abordarse desde una concepción ampliada de la salud como bien público global, además de mediante una arquitectura financiera orientada a misiones que permita transformar prioridades políticas en inversiones sostenidas y medibles. Desde esta perspectiva, se analiza el papel de la Unión Europea y, especialmente, de España en la implementación de estrategias basadas en el enfoque *One Health*, la salud mental, la equidad de género, la reducción de desigualdades sociales y la migración circular del personal sanitario.

La aportación original del artículo radica en integrar estos elementos en un marco operativo de políticas públicas adaptado al contexto euro-

Este artículo tiene una licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional. Usted es libre de Compartir (copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato) bajo los siguientes términos: Atribución (debe darse el crédito apropiado, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo en cualquier manera razonable, pero no de alguna manera que sugiera que el licenciente lo respalda a usted o su uso); No comercial (no podrá utilizar el material con fines comerciales); Sin derivados (si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado); Sin restricciones adicionales (no puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros hacer cualquier cosa que la licencia permita). <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

peo, articulando la financiación misional, el enfoque *One Health* y la seguridad sanitaria global como ejes de una estrategia coherente de gobernanza.

Asimismo, se analizan iniciativas lideradas por España, como el *Plan Estratégico de Salud y Medio Ambiente* (PESMA), el *Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antimicrobianos* (PRAN) y los programas de cooperación Sur-Sur (COVAX, ALMA), como ejemplos de implementación práctica de este enfoque en el ámbito de la Salud Pública global.

REDEFINIENDO LA SALUD COMO BIEN PÚBLICO GLOBAL

La definición de salud de la OMS (1948) como “*un estado de completo bienestar físico, mental y social*” debe evolucionar para abordar los desafíos del siglo XXI. Se propone un concepto ampliado que reconoce la salud como un bien público global, esencial para el desarrollo sostenible, la cohesión social y la estabilidad política. Los pilares de este concepto incluyen:

- **One Health:** integra salud humana, animal y ambiental para abordar riesgos zoonóticos y climáticos, como el dengue, con un incremento sostenido de casos en distintas regiones europeas (7).
- **Salud mental:** prioriza el bienestar psicológico, dado el aumento del 25% en ansiedad y depresión tras las pandemias recientes (4). Los grupos vulnerables incluyen mujeres embarazadas, infancia, personas mayores y personas sin hogar.

- **Equidad de género:** aborda barreras en el acceso a servicios sanitarios para las mujeres, que enfrentan impactos desproporcionados en crisis sanitarias (8).
- **Desigualdades sociales:** promueve el acceso equitativo a servicios de salud para poblaciones vulnerables, incluyendo personas mayores y comunidades de bajos ingresos.
- **Migración circular de trabajadores sanitarios:** movilidad temporal de profesionales entre países, fortaleciendo sistemas sanitarios mediante capacitación, intercambio de conocimientos y equidad global (5).

Esta definición alinea la seguridad sanitaria con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), priorizando el interés colectivo sobre los retornos financieros inmediatos.

DIVERGENCIAS EN LA GOBERNANZA SANITARIA GLOBAL

La OMS coordina respuestas sanitarias globales a través del **Reglamento Sanitario Internacional (RSI)**, el Centro de Inteligencia de Pandemias y el *Plan de Acción Global contra la RAM*. Los datos del **Global Health Observatory (GHO)**, con más de 1.000 indicadores sanitarios, son fundamentales para monitorear amenazas transnacionales (1).

Sin embargo, el escepticismo hacia el multilateralismo genera divergencias en la percepción de riesgos. La UE prioriza RAM (33.000 muertes anuales en Europa (9)), pandemias, enfermeda-

des climáticas, envejecimiento, salud mental y escasez de profesionales sanitarios, mientras algunos actores globales minimizan estos riesgos, generando vacíos en financiación y coordinación.

El enfoque *One Health*, respaldado por la OMS, la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), la **Organización Mundial de Sanidad Animal (WOAH)** y el **Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA)** a través del *One Health Joint Plan of Action 2022-2026* (10), es clave para integrar vigilancia de enfermedades zoonóticas y gestión ambiental. La migración circular fortalece sistemas de salud mediante capacitación y transferencia de conocimientos (5).

No obstante, la fragmentación en financiación de la OMS y la falta de mecanismos vinculantes, evidenciada en las limitaciones de COVAX (11), exige una nueva arquitectura global basada en equidad y gobernanza democrática.

CONTRIBUCIONES DE ESPAÑA EN SEGURIDAD SANITARIA, ONE HEALTH Y COOPERACIÓN SUR-SUR

España lidera iniciativas que integran *One Health*, salud mental, equidad de género, cooperación Sur-Sur y migración circular, posicionándose como modelo en el sur de Europa:

- **Plan Estratégico de Salud y Medio Ambiente (PESMA, 2021):** aborda impactos del cambio climático, vigilancia de enfermedades zoonóticas (por ejemplo, dengue en Cataluña y Valencia (7)) y resiliencia de infraestructuras sanitarias (12).

- **Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antimicrobianos (PRAN):** ha reducido el uso de antibióticos en un 20% desde 2014, apoyando objetivos de la OMS contra RAM (13).
- **Observatorio de Salud y Cambio Climático:** monitorea riesgos ambientales y zoonóticos, colaborando con OMS, FAO y WOAHA (14).
- **Cooperación Sur-Sur:** participación en COVAX (amplia cobertura vacunal en países de renta media y baja en 2022 (11)) y ALMA (fortaleciendo seguridad sanitaria en América Latina y África (15)).
- **Salud mental:** el *Plan de Acción 2022-2024* invierte 100 millones de euros en prevención y Atención Primaria, abordando un aumento del 25% en trastornos mentales (16).
- **Equidad de género:** el *Plan de Salud y Género* (2022) promueve el acceso equitativo a servicios sanitarios (17).

Estas iniciativas reflejan la capacidad de España para integrar políticas globales en estrategias locales.

SALUD MENTAL COMO PRIORIDAD EMERGENTE

Los trastornos mentales generan una pérdida económica global de 1 billón de dólares anuales (1). La demencia afecta al 7% de las personas mayores de sesenta años en Europa, con un coste de 200.000 millones de euros anuales (18).

Como grupos vulnerables aparecen mujeres, personas mayores, infancia y personas sin hogar. España ha implementado el *Plan de Acción de Salud*

Mental (16), pero se requieren mayores inversiones para garantizar equidad en acceso y prevención.

Estos datos muestran que la salud mental no puede seguir considerándose un componente periférico de la seguridad sanitaria, sino una inversión estratégica con impacto directo en la resiliencia social, la sostenibilidad de los sistemas sanitarios y la reducción de desigualdades.

MIGRACIÓN CIRCULAR DE TRABAJADORES DE SALUD

La migración circular aborda el déficit global de diez millones de profesionales sanitarios para 2030 (5). Este enfoque promueve movilidad temporal de médicos, enfermeras y otros profesionales, fortaleciendo los sistemas de salud mediante capacitación e intercambio de conocimientos.

España desempeña un papel destacado en cooperación Sur-Sur, apoyando formación en América Latina y África en salud mental, enfermedades infecciosas y Atención Primaria (2). Estas iniciativas fomentan la equidad sanitaria y la resiliencia global, complementando esfuerzos multilaterales.

En este sentido, la migración circular no debe entenderse únicamente como una respuesta a la escasez de profesionales, sino como una herramienta de cooperación sanitaria internacional capaz de generar beneficios compartidos entre países emisores y receptores.

ECONOMÍA ORIENTADA A MISIONES: HACIA UNA NUEVA ARQUITECTURA FINANCIERA

El enfoque misional de Mariana Mazzucato propone abandonar el paradigma bancable (prioridad en retornos financieros a corto plazo) para focalizar inversiones estratégicas en retos sociales como la salud (6).

Entre los principales instrumentos destacan los eurobonos de salud destinados a financiar vigilancia epidemiológica, reservas estratégicas, salud mental y resiliencia sanitaria; las inversiones integradas bajo el enfoque *One Health*; y los programas de cooperación y migración circular orientados al fortalecimiento de las capacidades sanitarias (6,10).

Experiencias como CEPI (*Coalition for Epidemic Preparedness Innovations*), Fiocruz (Fundación Oswaldo Cruz, Brasil) o HERA (Autoridad Europea de Preparación y Respuesta ante Emergencias Sanitarias) muestran el potencial de estos modelos para articular innovación, financiación pública y cooperación internacional (19,25,26).

Asimismo, la combinación de financiación pública y privada mediante mecanismos de *blended finance* (financiación mixta), puede contribuir a ampliar la capacidad de inversión en salud global, aunque las limitaciones observadas durante la implementación de COVAX evidencian la necesidad de reforzar la gobernanza equitativa y los

mecanismos vinculantes de cooperación internacional (11).

El enfoque de *blended finance*, basado en la combinación de recursos públicos y privados para la financiación de proyectos de impacto social, permite optimizar la movilización de capital, aunque introduce desafíos en términos de distribución de riesgos y gobernanza. Las limitaciones observadas en la experiencia de COVAX ponen de manifiesto la necesidad de reforzar mecanismos de gobernanza más equitativos y dotados de carácter vinculante (11).

En este sentido, la aplicación de estos instrumentos financieros permitiría una vinculación más directa entre la inversión pública y los resultados sanitarios concretos, tales como el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica, la reducción de las desigualdades en el acceso a la atención sanitaria y el aumento de la capacidad de respuesta frente a futuras emergencias sanitarias.

GOBERNANZA GLOBAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Una gobernanza equitativa debe redistribuir poder e incluir a la sociedad civil y a los países del Sur Global. La UE debe liderar reformas en bancos multilaterales, políticas fiscales y espacios de inversión en salud (6).

El *Tratado sobre Pandemias de la OMS*. Adoptado por consenso por 124 países en 2025, fortalece la prevención, preparación y respuesta ante pandemias (20,21). Propuesto en 2020 por Charles Michel (22), aborda deficiencias observadas durante la COVID-19, como distribución desigual de vacunas y diagnósticos (23).

6

Objetivos:

- **Sistema de Acceso a Patógenos y Reparto de Beneficios (PABS):** asigna un 20% de productos derivados de patógenos a la OMS (20).
- Fortalecimiento de los sistemas de salud: capacitación y resiliencia, alineado con migración circular (5).
- Cooperación multilateral: intercambio de datos epidemiológicos y tecnología sanitaria (1).

Logros: enfoque en equidad y representación del Sur Global; España apoya COVAX y cooperación Sur-Sur (11,21).

Limitaciones y controversias: falta de mecanismos vinculantes, dependencia de financiación privada y *blended finance*, preocupación por la soberanía nacional (11,22,23).

ESCENARIOS FUTUROS Y RESPUESTAS ESTRATÉGICAS

El escenario desfavorable se caracteriza por una creciente fragmentación de la gobernanza sanitaria global, posibles recortes en la financiación de la OMS, interrupciones en las cadenas de suministro y un aumento de las enfermedades prevenibles, lo que podría generar importantes impactos económicos y sanitarios en el sur de Europa (7). En este contexto, los grupos más afectados serían las mujeres, las personas mayores y las comunidades en situación de vulnerabilidad.

Frente a este escenario, se identifican diversas respuestas estratégicas orientadas a reforzar la resiliencia sanitaria. Entre ellas destacan el desarrollo de eurobonos de salud para finan-

ciar la investigación y las infraestructuras sanitarias; el fortalecimiento de la cooperación subregional entre España y Portugal para abordar enfermedades relacionadas con el cambio climático desde un enfoque *One Health*; la ampliación de iniciativas multilaterales como COVAX y ALMA junto con programas de formación sanitaria internacional; y el impulso de políticas inclusivas en salud mental, equidad de género y gobernanza participativa, en línea con el *Tratado sobre Pandemias* de la OMS (6,8,10,11,15,16,17,20).

IMPLICACIONES PARA EL SUR DE EUROPA

España y Portugal enfrentan desafíos relevantes, entre los que destacan el envejecimiento poblacional (22% de la población mayor de sesenta y cinco años (24)), el impacto del cambio climático, las desigualdades de género y el déficit de profesionales sanitarios.

En este contexto, las principales prioridades estratégicas incluyen el refuerzo de la inversión en Salud Pública para mejorar la vigilancia epidemiológica, la preparación ante pandemias, la resiliencia climática, la salud mental y la atención a personas mayores (12); la ampliación del concepto de gasto sanitario para incorporar ámbitos como la ciberseguridad sanitaria, la telemedicina, la salud mental, la equidad de género y la migración circular de profesionales (16,17); el impulso de un enfoque *One Health* mediante la cooperación subregional en el Mediterráneo y el fortalecimiento del Observato-

rio de Salud y Cambio Climático (14); y el refuerzo de la cooperación Sur-Sur a través de iniciativas como COVAX, ALMA y programas de formación sanitaria internacional (11,15).

CONCLUSIONES

La seguridad sanitaria global requiere un concepto ampliado de salud como bien público global, integrando *One Health*, salud mental, equidad de género, reducción de desigualdades sociales y migración circular de personal sanitario.

La UE, en colaboración con la OMS, debe liderar la implementación de una arquitectura financiera misional que priorice el interés colectivo. España, mediante PESMA, PRAN, Observatorio de Salud y Cambio Climático, Plan de Acción de Salud Mental, *Plan de Salud y Género*, COVAX, ALMA y programas de formación, está posicionada para liderar en el sur de Europa.

Los pasos esenciales incluyen emisión de eurobonos de salud, fortalecimiento de *One Health*, priorización de salud mental y equidad de género, y apoyo al *Tratado sobre Pandemias*. Estas medidas permitirán garantizar una seguridad sanitaria resiliente, sostenible y equitativa, conectando datos, políticas y resultados medibles.

Más allá de la preparación frente a futuras pandemias, este enfoque supone una redefinición de la **salud pública global** como espacio de inversión estratégica, cooperación solidaria y protección de bienes públicos esenciales. 📌

BIBLIOGRAFÍA

1. World Health Organization. *Global Health Observatory (GHO) data* [Internet]. Geneva: WHO; 2023 [consultado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/data/gho>
2. Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo. *Cooperación sanitaria en América Latina y África* [Internet]. Madrid: AECID; 2023 [consultado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.aecid.es/es/sectores/salud>
3. World Health Organization. *Zoonotic diseases: fact sheet*. Geneva: WHO; 2020. [Consultado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/zoonoses>
4. World Health Organization. *Mental health atlas*. Geneva: WHO; 2022. [Consultado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/teams/mental-health-and-substance-use/world-mental-health-report>
5. World Health Organization. *Global health workforce: pathways to progress*. Geneva: WHO; 2023. [Consultado 10 jul 2025]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/health-workforce#tab=tab_1
6. Mazzucato M. *Mission economy: a moonshot guide to changing capitalism*. New York: Harper Business; 2021. [Consultado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://marianamazucato.com/books/mission-economy/>
7. European Centre for Disease Prevention and Control. *Climate change and emerging infectious diseases in Europe*. Stockholm: ECDC; 2023. [Consultado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/protecting-most-vulnerable-ecdc-recommendations-address-ongoing-local-transmission>
8. World Health Organization. *Gender and health in the context of COVID-19*. Geneva: WHO; 2021. [Consultado 10 jul 2025]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/gender#tab=tab_1
9. European Centre for Disease Prevention and Control. *Antimicrobial resistance in the EU/EEA*. Stockholm: ECDC; 2022. [Consultado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/surveillance-antimicrobial-resistance-europe-2022>
10. World Health Organization, Food and Agriculture Organization, World Organisation for Animal Health, United Nations Environment Programme. *One Health Joint Plan of Action (2022-2026)*. Geneva: WHO; 2022. [Consultado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240059139>
11. World Health Organization. *COVAX: progress report*. Geneva: WHO; 2023. [Consultado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/initiatives/act-accelerator/covax#cms>
12. Ministerio de Sanidad. *Plan Estratégico de Salud y Medio Ambiente (PESMA)*. Madrid: Gobierno de España; 2021. [Consultado 10 jul 2025]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/pesma/docs/2021_PESMA_04-06-2021.pdf
13. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. *Informe anual del Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos*. Madrid: AEMPS; 2023. [Consultado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://resistenciaantibioticos.es/sites/default/files/202501/Informe%20anual%20PRAN%202022-2023.pdf>
14. Ministerio de Sanidad. España. *Observatorio de Salud y Cambio Climático* [Internet]. Madrid: Gobierno de España; 2023 [consultado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/observatorio-salud-cambio-climatico>
15. African Leaders Malaria Alliance. *ALMA 2023 annual report* [Internet]. Addis Ababa: ALMA; 2023 [consultado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://alma2030.org/resources>
16. Ministerio de Sanidad. *Plan de Acción de Salud Mental 2025-2027*. Madrid: Gobierno de España; 2025. [Consultado 10 jul 2025]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/calidadAsistencial/estrategias/saludMental/docs/Plan_de_accion_para_la_salud_mental_v2.6.pdf
17. Ministerio de Sanidad. España. *Plan de Salud y Género*. Madrid: Gobierno de España; 2022. [Consultado 10 jul 2025]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/Equidad/InformeSaludYGenero2022/INFORME_SALUD_Y_GENERO_202215.09.2022web.pdf
18. Alzheimer Europe. *Dementia in Europe yearbook*. Luxembourg: Alzheimer Europe; 2023. [Consultado 10 jul 2025]. Disponible en: https://www.alzheimer-europe.org/resources/publications/dementia-europe-yearbook-2023-legal-capacity-and-supported-decision-making?language_content_entity=en
19. Coalition for Epidemic Preparedness Innovations. *CEPI an-*

nual report. Oslo: CEPI; 2023. [Consultado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://static.cepi.net/downloads/2024-07/CEPI%202023%20Annual%20Progress%20Report.pdf>

20. World Health Organization. *WHO pandemic agreement adopted at 78th World Health Assembly* [Internet]. Geneva: WHO; 2025 [consultado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/01-06-2025-who-pandemic-agreement-adopted>

21. *The WHO's 78th World Health Assembly: a historic milestone in global health security*. [Consultado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/30-05-2025-who-director-general--member-states-reaffirm-commitment-to-who-and-global-health-at-historic-world-health-assembly>

22. Council of the European Union. *EU support for a WHO pandemic treaty* [Internet]. Brussels: European Union; 2020 [consultado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.consilium.europa.eu/en/press>

23. Fidler DP. *The WHO Pandemic Treaty: challenges and opportunities for global health equity*. *Health Aff (Millwood)*. 2025;44(3):321-328. [Consultado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/20-05-2025-world-health-assembly-adopts-historic-pandemic-agreement-to-make-the-world-more-equitable-and-safer-from-future-pandemics>

24. Instituto Nacional de Estadística. *Proyecciones de población 2023*. Madrid: INE; 2023. [Consultado 10 jul 2025]. Disponible en: https://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736176953&menu=ultiDatos&idp=1254735572981

25. Fiocruz. [Consultado 11 jul 2025]. Disponible en: <https://fiocruz.br/>

26. *Health Emergency Preparedness and Response (HERA)*. [Consultado 11 jul 2025]. Disponible en: https://health.ec.europa.eu/health-emergency-preparedness-and-response-hera_en