

Ginebra (Suiza), 17-22 de noviembre de 2025

Punto 6.5 del orden del día provisional

FCTC/COP/11/16

6 de agosto de 2025

Fortalecimiento de las sinergias entre la Conferencia de las Partes y la Asamblea Mundial de la Salud

Informe del Director General de la OMS sobre las resoluciones y decisiones de la Asamblea Mundial de la Salud

Finalidad del documento

La Jefa de la Secretaría del Convenio tiene el honor de transmitir a la 11.ª reunión de la Conferencia de las Partes (COP) en el Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT de la OMS) el informe presentado por el Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre las resoluciones y decisiones de la 77.ª y la 78.ª Asamblea Mundial de la Salud, la 157.ª reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS y los comités regionales de la OMS que son de interés para la aplicación del CMCT de la OMS.

Intervención de la Conferencia de las Partes

Se invita a la COP a que tome nota del presente informe.

Contribución a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS): Todos los ODS; en particular, el ODS 3 y la meta 3.a.

Punto conexo del plan de trabajo y presupuesto: Ninguno.

Otras repercusiones financieras que no consten en el plan de trabajo y presupuesto: Ninguna.

Documentación conexa: resoluciones y decisiones pertinentes de la Asamblea Mundial de la Salud y de los comités regionales de la OMS.

Antecedentes

1. De conformidad con las decisiones WHA69(13)¹ y WHA70(20)² sobre el fortalecimiento de las sinergias entre la Asamblea Mundial de la Salud y la Conferencia de las Partes (COP) en el Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT de la OMS), en el presente informe se proporciona información a la COP sobre las resoluciones y decisiones de la Asamblea Mundial de la Salud, la 157.^a reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS y los comités regionales de la OMS que son de interés para las medidas relacionadas con el tabaco.

77.^a Asamblea Mundial de la Salud (2024) – Resoluciones y decisiones de interés para la aplicación del CMCT de la OMS

2. En la resolución WHA77.1³ se aprobó el 14.^o Programa General de Trabajo 2025-2028 (14.^o PGT), que refuerza los compromisos para reducir los factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles (ENT), incluido el consumo de tabaco.

3. En la resolución WHA77.12⁴ se instaba a los Estados Miembros a «velar por que en los eventos y entornos deportivos se adopten medidas... para limitar la comercialización de productos no saludables y prohibir o restringir la publicidad, la promoción y el patrocinio del tabaco, de conformidad con el Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco».

4. Por conducto de la decisión WHA77(11),⁵ la Asamblea Mundial de la Salud aceptó el Informe sobre los resultados de 2023, que figura en el documento A77/19.⁶ El informe señalaba lo siguiente: «El consumo de tabaco va a la baja en 150 países, 56 de los cuales están en vías de alcanzar la meta mundial de reducir el consumo de tabaco para 2025. Sin embargo, la disminución relativa del consumo mundial de tabaco prevista para 2025 no alcanza el objetivo del 30 %, y la Secretaría de la OMS trabaja con más de 40 países para fortalecer las políticas de control del tabaco al más alto nivel a fin de reducir el consumo de tabaco».

¹ [69.^a Asamblea Mundial de la Salud, Ginebra, 23-28 de mayo de 2016: resoluciones y decisiones, anexos.](#) Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2016 (consultado el 28 de julio de 2025): págs. 75-76.

² [70.^a Asamblea Mundial de la Salud, Ginebra, 22-31 de mayo de 2017: resoluciones y decisiones, anexos.](#) Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2017 (consultado el 28 de julio de 2025): pág. 53.

³ [77.^a Asamblea Mundial de la Salud, Ginebra, 27 de mayo a 1 de junio de 2024: resoluciones y decisiones, anexos.](#) Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2024 (consultado el 28 de julio de 2025): pág. 3.

⁴ [77.^a Asamblea Mundial de la Salud, Ginebra, 27 de mayo a 1 de junio de 2024: resoluciones y decisiones, anexos.](#) Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2024 (consultado el 28 de julio de 2025): págs. 44-48.

⁵ [77.^a Asamblea Mundial de la Salud, Ginebra, 27 de mayo a 1 de junio de 2024: resoluciones y decisiones, anexos.](#) Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2024 (consultado el 28 de julio de 2025): pág. 134.

⁶ [Informe sobre los resultados de 2023 e informe financiero y estados financieros comprobados correspondientes al año terminado el 31 de diciembre de 2023.](#) Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2024 (consultado el 28 de julio de 2025).

78.ª Asamblea Mundial de la Salud (2025) – Resoluciones, decisiones y documentos de interés para la aplicación del CMCT de la OMS

5. En la resolución WHA78.2⁷ se aprobó el presupuesto para 2026-2027, el primero elaborado en el marco del 14.º PGT. El presupuesto asignaba una cuantía total de USD 4267,1 millones al segmento de programas básicos, de los cuales USD 399,9 millones se destinaban a la prioridad estratégica «Promover la salud», que incluye el control del tabaco. El presupuesto suponía una disminución de USD 701,1 millones en la cuantía total para el segmento de programas básicos en comparación con el presupuesto aprobado para 2024-2025.

6. En la resolución WHA78.5⁸ se subrayaba la importancia de un enfoque integrado para la salud pulmonar, que aborde las enfermedades pulmonares transmisibles, no transmisibles y ocupacionales. La resolución destaca el consumo de tabaco como un factor de riesgo importante, y señala que más del 45 % de las muertes relacionadas con el tabaco se deben a enfermedades pulmonares. La resolución también llama la atención sobre los daños del humo de tabaco ajeno y el vapeo de aerosoles, e insta a los Estados Miembros a fortalecer o establecer medidas de prevención primaria, en particular las centradas en el control del tabaco y del vapeo y a incorporar los servicios de salud pulmonar en la atención primaria de la salud y la cobertura universal de salud. En la resolución WHA78.5 también se pedía al Director General de la OMS que presentara un informe inicial que contuviera, entre otra información, recomendaciones y componentes clave para seguir reforzando la salud pulmonar a fin de someterlo a la consideración de la 80.ª Asamblea Mundial de la Salud de 2027.

7. En la resolución WHA78.12⁹ se instaba a los Estados Miembros a fortalecer la financiación de la salud, en particular considerando la posibilidad de introducir impuestos sobre el tabaco, el azúcar y el alcohol, o aumentarlos, con miras a incrementar los ingresos y reducir los factores de riesgo clave de las ENT.

8. Por conducto de la decisión WHA78(17),¹⁰ la Asamblea Mundial de la Salud aceptó el Informe sobre los resultados de 2024, que figura en el documento A78/17.¹¹ El informe señala que «se estima que 1400 millones más de personas disfrutaban de una vida más saludable, lo que supera la meta de los 1000 millones de personas, gracias a los importantes avances logrados en salud pública en materia de reducción del consumo de tabaco, mejora de la calidad del aire, combustibles limpios para uso doméstico y mejora del acceso al agua, el saneamiento y la higiene». Además, indica que «la OMS ha prestado apoyo a más de 100 países para reforzar las políticas basadas en la evidencia sobre el tabaco, el alcohol, la alimentación y la actividad física».

⁷ [Presupuesto por programas 2026-2027](#). Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2025 (consultado el 28 de julio de 2025).

⁸ [Promoción y priorización de un enfoque integrado de la salud pulmonar](#). Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2025 (consultado el 28 de julio de 2025).

⁹ [Fortalecimiento de la financiación de la salud en todo el mundo](#). Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2025 (consultado el 28 de julio de 2025).

¹⁰ [Informe sobre los resultados de 2024 \(Presupuesto por programas 2024-2025: evaluación del desempeño\) y estados financieros comprobados correspondientes al año terminado el 31 de diciembre de 2024](#). Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2025 (consultado el 28 de julio de 2025).

¹¹ [Informe sobre los resultados de 2024 e informe financiero y estados financieros comprobados correspondientes al año terminado el 31 de diciembre de 2024](#). Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2025 (consultado el 28 de julio de 2025).

9. En el documento A78/4¹² se recordaba que el Consejo Ejecutivo de la OMS «señaló que la cuarta reunión de alto nivel [sobre las ENT], que se celebrará próximamente [en septiembre de 2025], brindará la oportunidad de hacer un llamamiento a la acción multisectorial para acelerar los avances en materia de enfermedades no transmisibles y salud mental». Por su parte, el Presidente de la Asamblea General de las Naciones Unidas y los cofacilitadores de las negociaciones intergubernamentales distribuyeron para que se formularan comentarios sobre un borrador preliminar¹³ de la Declaración política de la Cuarta Reunión de Alto Nivel sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades No Transmisibles y la Promoción de la Salud Mental y el Bienestar.

10. En el documento A78/INF./2¹⁴ se presentaron los resultados de una evaluación independiente del Mecanismo de Coordinación Mundial sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades No Transmisibles, de la OMS. En el informe se evaluaban los progresos, se identificaban los logros principales y se formulaban recomendaciones relacionadas con la función del mecanismo de coordinación mundial en la tarea de promover la participación multisectorial y multipartita.

157.ª reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS – Informe de interés para la aplicación del CMCT de la OMS

11. De conformidad con la disposición 4.23 del Reglamento de los cuadros y comités de expertos, el Director General presentó el informe de la 12.ª reunión del Grupo de Estudio de la OMS sobre Reglamentación de los Productos de Tabaco, junto con otros informes sobre las reuniones de comités de expertos y grupos de estudio, a la 157.ª reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS.¹⁵ El informe, que incluye un resumen de las recomendaciones contenidas en el informe del Grupo de Estudio y su importancia para las políticas de salud pública y sus repercusiones en los programas de la Organización, se presentó el 29 de mayo de 2025 y el Consejo Ejecutivo de la OMS tomó nota de él.

Comités regionales de la OMS – Resoluciones, decisiones y documentos de interés para la aplicación del CMCT de la OMS

12. La resolución CD61.R12¹⁶ establece la Estrategia y plan de acción para fortalecer el control del tabaco en la Región de las Américas 2025-2030. En la resolución se reafirmaba el compromiso de los Estados Miembros de acelerar la aplicación del CMCT de la OMS. Instaba a los Estados Miembros a que, entre otras medidas, priorizaran la adopción de medidas legales integrales para reducir el consumo de tabaco, reforzaran el uso de la política tributaria aplicada al tabaco, fortalecieran los servicios de atención primaria de salud, consideraran la ratificación del CMCT de la OMS y del Protocolo para la Eliminación del Comercio Ilícito de Productos de Tabaco, fortalecieran las medidas

¹² [Informe consolidado del Director General](#). Ginebra, Organización Mundial de la Salud (consultado el 28 de julio de 2025).

¹³ [Zero draft: Political declaration of the fourth high-level meeting of the General Assembly on the prevention and control of noncommunicable diseases and the promotion of mental health and well-being](#). Geneva: World Health Organization; 2025 (consultado el 28 de julio de 2025).

¹⁴ [Función del Mecanismo de Coordinación Mundial sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades No Transmisibles en la labor de la OMS relativa a la colaboración multipartita en materia de prevención y control de las enfermedades no transmisibles: informe sobre la evaluación independiente](#). Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2025 (consultado el 28 de julio de 2025).

¹⁵ [Asuntos para información: informes sobre las reuniones de los comités de expertos y los grupos de estudio – informe del Director General](#). Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2025 (consultado el 28 de julio de 2025).

¹⁶ [CD61.R12 - Estrategia y plan de acción para fortalecer el control del tabaco en la Región de las Américas 2025-2030](#). Washington, D.C., Organización Panamericana de la Salud, 2024 (consultado el 28 de julio de 2025).

nacionales y la cooperación internacional para eliminar el comercio ilícito de productos de tabaco, contrarrestaran la interferencia de la industria, fortalecieran los sistemas nacionales de vigilancia y tuvieran en cuenta el impacto ambiental del tabaco.

13. En el documento EM/RC70/INF.DOC.4-Rev.1¹⁷ se presentó un informe sobre los progresos realizados en la aplicación de la estrategia regional para el control del tabaco en la Región del Mediterráneo Oriental. En el informe se señalaba que, «desde la adopción de la estrategia y el plan de acción regionales en 2018, 18 países y territorios de 22 han elaborado y adoptado estrategias y/o planes de acción nacionales que incluyen los compromisos enunciados en la estrategia». También se indicaba la necesidad de seguir avanzando para alentar a los países de la Región a que se convirtieran en Partes en el CMCT de la OMS y en el Protocolo. Además, el informe proporcionaba información actualizada sobre las medidas para la reducción de la demanda, las actividades de vigilancia, monitoreo y evaluación, y los desafíos a los que se enfrentan las iniciativas de control del tabaco en la Región.

14. El documento EM/RC71/INF.DOC.10¹⁸ contenía un informe sobre los progresos realizados por el Grupo Ministerial de Alto Nivel sobre el Control del Tabaco y los Productos Emergentes de Tabaco y Nicotina en la Región del Mediterráneo Oriental. En el informe se indicaba que el Grupo se había reunido en cuatro ocasiones, y había centrado su labor en la situación general del control del tabaco en la Región, los impuestos sobre el tabaco y los productos de nicotina y la aplicación de las estrategias de la OMS en materia de control del tabaco. La resolución EM/RC71/R.2¹⁹ prorrogó dos años más el mandato del Grupo Ministerial de Alto Nivel, hasta 2026, y amplió de seis a diez Estados Miembros el número de miembros.

15. En la resolución SEA/RC76/R5²⁰ se instaba a los Estados Miembros de la Región de Asia Sudoriental a que implementaran la Iniciativa SEAHEARTS para reducir los factores de riesgo de las enfermedades cardiovasculares, incluido el consumo de tabaco. Asimismo, se instaba a los Estados Miembros a que consideraran la posibilidad de implementar las intervenciones en el Llamamiento a la Acción de Dhaka, que incluye la ampliación de las medidas contenidas en el plan MPOWER de la OMS para ayudar a los países a reducir la demanda de tabaco.²¹

Intervención de la Conferencia de las Partes

16. Se invita a la COP a que tome nota del presente informe.

¹⁷ [Progress report on the implementation of the regional tobacco control strategy](#). Cairo: Regional Office for the Eastern Mediterranean; 2023 (consultado el 28 de julio de 2025).

¹⁸ [Progress report on the work of the High-level Ministerial Group on the Control of Tobacco and Emerging Tobacco and Nicotine Products in the Eastern Mediterranean Region](#). Cairo: Regional Office for the Eastern Mediterranean; 2024 (consultado el 28 de julio de 2025).

¹⁹ [Annual report of the Regional Director for 2023](#). Cairo: Regional Office for the Eastern Mediterranean; 2024 (consultado el 28 de julio de 2025).

²⁰ [SEAHEARTS: accelerating prevention and control of cardiovascular diseases in the South-East Asia Region](#). New Delhi: WHO Regional Office for South-East Asia; 2023 (consultado el 28 de julio de 2025).

²¹ [SEAHEARTS: Accelerating prevention and control of cardiovascular diseases in the South-East Asia Region – Dhaka Call to Action](#). New Delhi: WHO Regional Office for South-East Asia; 2023 (consultado el 28 de julio de 2025).