

RUMBO A LA XVIII CUMBRE DE TUXTLA

DE LA PLUMA DE LA **COOPERACIÓN**



UN LEGADO HISTÓRICO COMO INSPIRACIÓN PARA UNA COOPERACIÓN ESTRATÉGICA DE FUTURO

PASAJES DE LA OPS EN LA SALUD PÚBLICA MESOAMERICANA

Dr. Juan Manuel Sotelo¹

Un legado histórico que inspira

El 120.º aniversario de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) constituye una excelente ocasión para narrar algunos aspectos que han trazado el compromiso histórico de nuestra organización con la Región Mesoamericana, y al tiempo proyectan un futuro prometedor en la cooperación sanitaria.

La OPS se fundó como Oficina Sanitaria Internacional el 2 de diciembre de 1902 para hacer frente a la propagación de enfermedades infecciosas en una época de expansión del transporte marítimo. En 1923, pasó a llamarse Oficina Sanitaria Panamericana, y posteriormente, Organización Panamericana de la Salud, en 1958. Por su naturaleza, la OPS es tanto la Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el organismo especializado en salud

del Sistema Interamericano. En 1949, la OPS se convirtió en la Oficina Regional de la OMS para las Américas. A lo largo de sus 120 años de historia, la OPS ha ayudado a la región a superar importantes retos sanitarios, promoviendo una visión de la salud como elemento central del desarrollo, la seguridad y el bienestar social.

De la Región Mesoamericana, Nicaragua sería el primer país en adherirse como estado miembro el 17 de diciembre de 1925, seguido de El Salvador (28 de mayo de 1926), México (01 de marzo de 1929) y Panamá (9 de marzo de 1929), República Dominicana (18 de noviembre de 1929), Guatemala (10 de mayo de 1933), Colombia (21 de junio de 1933); hacia fines de la década de los cuarenta, Costa Rica (2 de octubre de 1947); en los años cincuenta, lo haría Honduras (15 de enero de 1957); mientras que Belize lo haría al comienzo de la década de los ochenta (20 de septiembre de 1982).

¹ Director a.i. Programa Subregional para Centroamérica, OPS/OMS (octubre, 2022).



© Organización Panamericana de la Salud – OPS



Cabe mencionar que en Mesoamérica, Costa Rica fue uno de los 11 países que en 1902, durante la primera Convención Sanitaria Internacional General de las Repúblicas Americanas, fundaron la OPS, representado en aquel momento por el Dr. Juan Ulloa².

Hacemos camino al cooperar

En términos contemporáneos, la colaboración de la OPS en la Región Mesoamericana, además de activa, ha sido sensible a los grandes desafíos sanitarios de nuestro tiempo y de las realidades nacionales, lo que se hizo manifiesto en el temprano involucramiento de la organización en la concepción del Plan Puebla-Panamá hasta su evolución a lo que actualmente se conoce co-

mo el **Proyecto de Integración y Desarrollo de Mesoamérica**.

En este trayecto, conviene hacer memoria para destacar de manera especial, la participación de la OPS en el emblemático Programa Salud Puente para La Paz³, en que la OPS desplegó toda su imaginación, capacidad y solidaridad para hacer de la salud un puente de construcción hacia la paz. En aquellos años de conflictos dolorosos, la OPS fue llamada por los países centroamericanos para promover la salud cuando todavía la violencia armada lastimaba a sus sociedades. Proyecto que se convirtió en un punto central del diálogo entre los pueblos de Centroamérica, sus sectores de salud y entre la subregión y la comunidad internacional⁴.

² [Estados Miembros de la Organización Panamericana de la Salud - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud \(paho.org\)](https://www.paho.org/es/estados-miembros)

³ [pahocollppscap8901_spa.pdf](https://www.paho.org/es/documentos/pahocollppscap8901_spa.pdf)

⁴ El lanzamiento de la iniciativa tuvo lugar en la primera conferencia de Madrid, "Contadora/Salud para la paz en Centroamérica y Panamá", auspiciada por el Gobierno de España en noviembre de 1985.

Años después, la OPS acompañaría el tránsito de reingeniería institucional subregional hacia el Proyecto Mesoamérica, contribuyendo al diseño de la dimensión salud, como el **Sistema Mesoamericano de Salud Pública (SMSP)**.

Desde entonces, la OPS colabora con el Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica (COMISCA) y la Iniciativa Salud Mesoamérica 2015, en ámbitos de amplio espectro en el marco de la Estrategia de Cooperación de OPS/OMS 2019-2024 con temas, desde el control de enfermedades hasta el cambio climático, la seguridad vial y la resiliencia de los sistemas de salud en la era pos-COVID-19.

Cabe resaltar que, en el marco del 52.º Consejo Directivo de la OPS, se llevó a cabo la IV Reunión del Consejo de Ministros del SMSP, con la presencia de sus 10 países, representantes de la OPS y el Banco Interamericano de Desarrollo (BID).

En este contexto, el apoyo de la cooperación técnica de la OPS ha contribuido a fortalecer la capacidad del SMSP y la implementación de acciones contenidas en cuatro **Planes Maestros Mesoamericanos de Salud Pública** para atender prioridades regionales como la atención primaria, enfermedades transmisibles (dengue, chikungunya, malaria) y seguridad vial.

Nuestra organización ha participado de manera sistemática en todos los espacios institucionales referidos al componente de salud y contribuido a la conformación del SMSP, así como al diseño de la **Agenda Mesoamericana de Salud Pública** y del **Marco Estratégico Mesoamericano de Salud Pública**. Compromiso que ha quedado establecido en el seno de los cuerpos directivos de la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, en su rol también de garante y líder del ODS 3, sobre salud y bienestar.

Entre lo persistente y lo emergente

En este panorama, la OPS ha jugado un importante rol programático, destacando su participación sostenida en problemáticas como la malaria y tópicos relativamente emergentes, vinculados con la seguridad humana y la salud ambiental, tales como la salud fronteriza, la salud migrante, la percepción y comunicación de riesgos, accidentes, cambio climático y calidad del aire.

En síntesis, 120 parecen muchos años, pero en realidad, son pocos cuando se trata de actuar para salvar vidas y ofrecer una cooperación que aporte un valor agregado e implique una diferencia en las condiciones sanitarias de los pueblos de Mesoamérica. A ello queremos dedicar, con toda humildad y energía, otros cientos de años más.



© Organización Panamericana de la Salud – OPS