



WHO / Yoshi Shimizu 2019

Encuesta Mundial de la OMS sobre Salud y Cambio Climático, 2025

Documento de ayuda

Encuesta Mundial de la OMS sobre Salud y Cambio Climático, 2025

Documento de ayuda

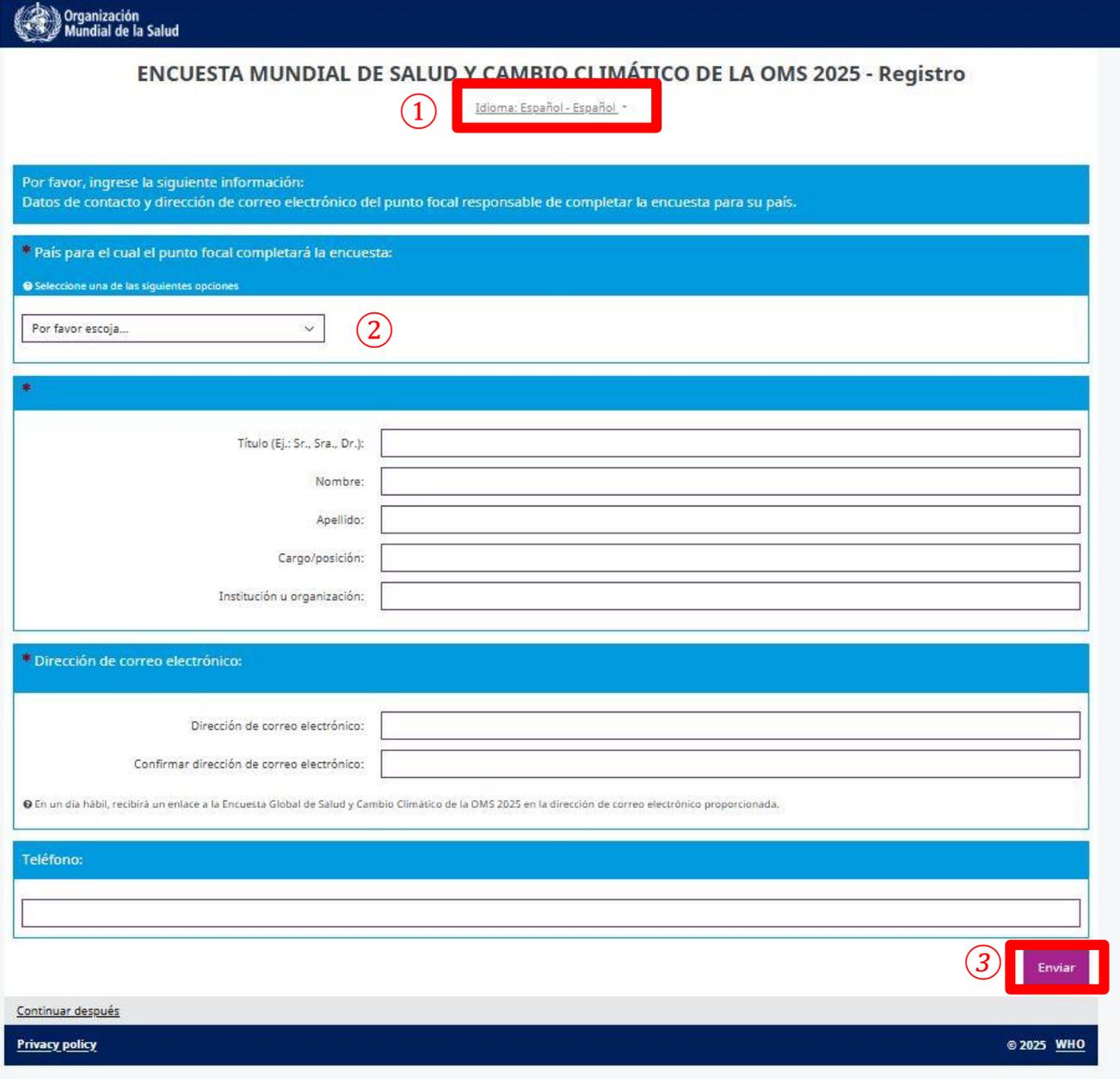
Índice

1. Cómo registrarse para la encuesta.....	1
2. Cómo responder a la encuesta.....	2
3. Antecedentes.....	4
4. Productos principales.....	4
5. Glosario.....	5
6. Información de contacto.....	9
7. Anexo 1: Política de la OMS sobre Datos.....	10

1. Cómo registrarse para la encuesta

1) Para registrarse como punto focal del Ministerio de Salud a fin de poder responder a la encuesta, utilice el enlace facilitado por la OMS (a continuación):

- Inglés: <https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/119153?lang=en>
- Árabe: <https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/119153?lang=ar>
- Chino: <https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/119153?lang=zh-Hans>
- Francés: <https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/119153?lang=fr>
- Ruso: <https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/119153?lang=ru>
- Español: <https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/119153?lang=es>



Organización
Mundial de la Salud

ENCUESTA MUNDIAL DE SALUD Y CAMBIO CLIMÁTICO DE LA OMS 2025 - Registro

1 Idioma: Español - Español *

Por favor, ingrese la siguiente información:
Datos de contacto y dirección de correo electrónico del punto focal responsable de completar la encuesta para su país.

* País para el cual el punto focal completará la encuesta:

Selecione una de las siguientes opciones

Por favor escoja... 2

*
Título (Ej.: Sr., Sra., Dr.):
Nombre:
Apellido:
Cargo/posición:
Institución u organización:

* Dirección de correo electrónico:

Dirección de correo electrónico:
Confirmar dirección de correo electrónico:

En un día hábil, recibirá un enlace a la Encuesta Global de Salud y Cambio Climático de la OMS 2025 en la dirección de correo electrónico proporcionada.

Teléfono:

3 Enviar

Continuar después

Privacy policy

© 2025 WHO

Figura 1: Ejemplo de la página de registro

- ① Seleccione uno de los seis idiomas oficiales de la OMS
- ② Indique la información que se solicita: asegúrese de incluir la dirección de correo electrónico del funcionario principal del Ministerio de Salud encargado de responder a la encuesta.
- ③ Haga clic en «Enviar».

2. Cómo responder a la encuesta

- 1) Durante los dos días hábiles posteriores al registro como punto focal, desde climatehealthmonitoring@who.int se enviará un enlace personalizado a la encuesta propiamente dicha a la dirección de correo electrónico que figura en el registro. Sírvase conservar este mensaje de correo electrónico, ya que necesitará el enlace que contiene para acceder a la encuesta y seguir respondiendo a ella hasta que esté lista.
- 2) Abra el correo electrónico y haga clic en el enlace personalizado para comenzar a responder a la encuesta mundial.
- 3) Si desea ver otras páginas sin responder aún a las preguntas obligatorias, haga clic en «Índice de preguntas», en la parte inferior central de la pantalla.
- 4) Antes de salir, asegúrese de hacer clic en «Continuar después», en la parte inferior izquierda de la pantalla, para guardar sus respuestas. De este modo podrá cerrar la encuesta y volver a ella en cualquier momento, utilizando el mismo enlace, para seguir respondiendo a las preguntas. Utilice una computadora portátil o de sobremesa para responder a la encuesta; evite usar dispositivos móviles o tabletas.

Encuesta Mundial de la OMS sobre Salud y Cambio Climático, 2025

Idioma: Español - Español

Sección 1. Gobernanza y colaboración multisectorial

Esta sección de la encuesta abarca la información sobre la estructura nacional de gobernanza para las actividades relacionadas con el cambio climático y la salud, el alcance de los acuerdos intersectoriales y las actividades de colaboración en materia de cambio climático y salud formalizados y los documentos nacionales de planificación y de política que orientan la labor a escala nacional sobre cambio climático y salud.

Estructuras de gobernanza

1. ¿Ha establecido su país una estructura multinstitucional para trabajar en la cuestión del cambio climático (por ejemplo, un comité interministerial nacional, un mecanismo nacional de coordinación)?

● Seleccione una de las siguientes opciones.

Por favor escoja...

Anterior

Siguiente

Continuar después

Índice de preguntas

Privacy policy

© 2025 WHO

Figura 2 Antes de salir, asegúrese de hacer clic en «Continuar después», en la parte inferior izquierda de la pantalla, para guardar sus respuestas, y haga clic en «Índice de preguntas», en la parte inferior central de la pantalla, para pasar a otras páginas

Nota importante: De ser necesario, puede compartir el enlace personalizado con otros colegas. No obstante, recomendamos que solo una persona responda a la encuesta. Si comparte el enlace con otras personas, y a fin de evitar la pérdida involuntaria de datos, asegúrese de que la encuesta no haya sido abierta por varias personas que estén trabajando en ella simultáneamente. Se desea mantener consultas con sus colegas, utilice la versión fuera de línea de la encuesta, en formato Microsoft Word, antes de enviar las respuestas en línea.

3. Antecedentes

Los progresos mundiales en la respuesta del sector de la salud al cambio climático se monitorean a través de la Encuesta Nacional de la OMS sobre Salud y Cambio Climático. Esta encuesta se envía a las autoridades nacionales de salud que, en colaboración con otros ministerios y partes interesadas pertinentes, facilitan información actualizada sobre esferas clave, como:

- Gobernanza y colaboración multisectorial (estructuras de gobernanza, planificación nacional, evaluaciones de la vulnerabilidad y la adaptación, investigación y evidencia y consideraciones sociales o en materia de género y de equidad)
- Vigilancia integrada de los riesgos y alerta temprana
- Sistemas de salud con bajas emisiones de carbono sostenibles y resilientes al clima (personal de salud, sistema de salud con bajas emisiones de carbono y establecimientos de salud con bajas emisiones de carbono y resilientes al clima)
- Financiación (fondos gubernamentales/ministeriales y fondos internacionales/externos/privados)

Las actualizaciones periódicas sobre estos indicadores clave en materia de salud y cambio climático ayudan a obtener información sobre la implementación de políticas y planes sobre salud y cambio climático y sobre el estado de las evaluaciones de la vulnerabilidad de los sistemas de salud y la capacidad de respuesta al cambio climático, así como a comprender mejor los obstáculos para hacer efectivas las prioridades en materia de adaptación y mitigación desde el punto de vista de la salud. A través del monitoreo a escala mundial de la respuesta del sector nacional de la salud al cambio climático, se puede elaborar una instantánea de gran importancia de los progresos generales realizados por los gobiernos de todo el mundo. Este proceso, además, ayuda a identificar lo que queda por hacer para proteger mejor a las poblaciones de las consecuencias del cambio climático para la salud.

La encuesta mundial de la OMS sobre salud y cambio climático se realiza cada tres años.

Puede encontrar más información sobre la Encuesta Mundial de la OMS sobre Salud y Cambio Climático aquí: <https://www.who.int/teams/environment-climate-change-and-health/climate-change-and-health/evidence-monitoring/global-survey>

4. Productos principales

Las respuestas a la Encuesta Mundial de la OMS sobre Salud y Cambio Climático, 2025, se utilizarán para elaborar una serie de productos, entre ellos:

- el Informe de la encuesta mundial de la OMS sobre salud y cambio climático, 2025
- informes de referencia sobre el indicador del 14.º Programa General de Trabajo de la OMS (14.º PGT) relativo a unos sistemas de salud más resilientes al clima para hacer

frente a los riesgos y repercusiones para la salud (efecto 1.1) y otros indicadores de productos del 14.º PGT conexos.

- informes de referencia sobre los aspectos pertinentes del Plan de Acción Mundial sobre Cambio Climático y Salud
- un seguimiento de los avances y apoyo a la implementación de los principales marcos y compromisos regionales en materia de salud y cambio climático, tales como:
 - la política para fortalecer la actuación del sector de la salud orientada por la equidad en torno al cambio climático y la salud, de la OPS,
 - *Weaving Health for Families, Communities and Societies in the Western Pacific Region (2025–2029)*,
 - la declaración de la Séptima Conferencia Ministerial Europea sobre Medio Ambiente y Salud (Budapest, 2023): *Accelerating action for healthier people, a thriving planet, a sustainable future*,
 - *Framework for building climate-resilient and sustainable health systems in the WHO African Region 2024–2033*,
 - la declaración de Malé sobre el fortalecimiento de la resiliencia de los sistemas de salud al cambio climático, el plan de acción regional de Asia Sudoriental relativo a la estrategia mundial sobre salud, medio ambiente y cambio climático 2020-2030: *Healthy environments for healthier population*, y
 - Cambio climático, salud y medio ambiente: Marco regional de acción para el Mediterráneo Oriental, 2023–2029
- la actualización de los perfiles de países sobre salud y cambio climático OMS/CMNUCC

5. Glosario

Evaluación de la resiliencia climática de los establecimientos de atención de la salud

Se entiende por «evaluación de la resiliencia climática de los establecimientos de atención de la salud» el proceso por el cual los planificadores del ámbito de la salud y/o los administradores de los establecimientos de atención de la salud evalúan si un establecimiento puede responder, recuperarse y adaptarse a las perturbaciones y tensiones relacionadas con el clima y aprovechar al mismo tiempo las oportunidades para mejorar las funciones y los servicios.

Evaluación de la vulnerabilidad y la adaptación en relación con el cambio climático y la salud

Se entiende por «evaluación de la vulnerabilidad y la adaptación en relación con el cambio climático y la salud» el proceso y la herramienta que permite a los países evaluar qué poblaciones son más vulnerables a diferentes tipos de efectos para la salud provocados por el cambio climático, determinar las deficiencias de los sistemas que deberían proteger a esas poblaciones y especificar las intervenciones en materia de preparación y respuesta. Las

evaluaciones también pueden mejorar la evidencia y la comprensión de los vínculos entre el clima y la salud en la zona objeto de la evaluación, servir como análisis de referencia para monitorear los cambios en el riesgo de enfermedades y las medidas de protección, ofrecer una oportunidad para crear capacidad y fortalecer el argumentario a favor de la inversión en la esfera de la protección de la salud.

Sistemas de alerta temprana en materia de salud orientados por el clima

Los sistemas de alerta temprana en materia de salud orientados por el clima tienen por objetivo prever los riesgos tan pronto como sea posible y poner en marcha respuestas de alerta temprana a fin de evitar o reducir las consecuencias y estar preparados para ofrecer una respuesta eficaz. En el contexto de un entorno y un panorama de riesgos rápidamente cambiantes, los sistemas de alerta temprana son una herramienta valiosa para aumentar la capacidad de adaptación y la resiliencia climática de los sistemas de salud. Un sistema de alerta temprana en materia de salud orientado por el clima incluye los siguientes elementos básicos ([OMS, 2021](#)):

- monitoreo de las condiciones ambientales,
- pronóstico de las condiciones de alto riesgo, inicio de una vigilancia activa,
- envío de alertas y comunicaciones y
- mecanismo para la respuesta temprana.

Sistema de alerta temprana para fenómenos meteorológicos extremos

Se entiende por «sistema de alerta temprana para fenómenos meteorológicos extremos» un sistema integrado que alerta a las personas sobre condiciones meteorológicas peligrosas y orienta las medidas de los gobiernos, las comunidades y los particulares con el objetivo de reducir al mínimo los efectos ([OMM, 2022](#)).

Fuentes de financiación gubernamentales/ministeriales

Se entiende por «fuentes de financiación gubernamentales/ministeriales» toda la financiación procedente de los presupuestos públicos nacionales y subnacionales.

Gases de efecto invernadero (GEI)

Se entiende por «gases de efecto invernadero» los componentes gaseosos de la atmósfera, tanto naturales como antropógenos, que absorben y emiten radiación en longitudes de onda específicas dentro del espectro de radiación emitida por la superficie de la Tierra, por la propia atmósfera y por las nubes. Esta propiedad causa el efecto invernadero. El vapor de agua (H₂O), el dióxido de carbono (CO₂), el óxido nitroso (N₂O), el metano (CH₄) y el ozono (O₃) son los principales GEI de la atmósfera terrestre. Los GEI antropogénicos incluyen el hexafluoruro de azufre (SF₆), los hidrofluorocarburos (HFC), los clorofluorocarburos (CFC) y los perfluorocarburos (PFC); varios de estos también agotan el O₃ (y están regulados por el Protocolo de Montreal).

Beneficios secundarios para la salud de la mitigación

Se entiende por «beneficios secundarios para la salud de la mitigación del cambio climático»

los posibles beneficios para la salud humana que pueden obtenerse de implementar políticas que reduzcan las emisiones de gases de efecto invernadero y/o los contaminantes climáticos de vida corta y promuevan sociedades sostenibles y bajas en emisiones de carbono. Por ejemplo, los esfuerzos para reducir las emisiones de gases de efecto invernadero en el sector del transporte pueden propiciar una reducción de la contaminación atmosférica y a un aumento de los niveles de actividad física, por ejemplo, un mayor uso de la bicicleta o un incremento de los desplazamientos a pie, lo que reduce el riesgo de sufrir enfermedades respiratorias y cardiovasculares, diabetes y obesidad. Por el contrario, algunas políticas de mitigación del cambio climático pueden causar daños a la salud humana o tal vez no saquen todo el partido posible de los posibles beneficios para la salud.

Plan Nacional de Adaptación de la Salud (PNAS)

Se entiende por «Plan Nacional de Adaptación de la Salud (PNAS)» un plan nacional elaborado por el Ministerio de Salud para abordar, a través de la adaptación y la resiliencia, los riesgos para la salud derivados del cambio climático. La elaboración de un PNAS se enmarca en el proceso del plan nacional de adaptación (PNAD).

Sistema de vigilancia de la salud

Se entiende por «sistema de vigilancia de la salud» la recogida, el análisis y la interpretación sistemáticos y continuos de datos de salud a fin de planificar, implementar y evaluar las prácticas de salud pública ([OMS, 2017](#)).

Fuentes de financiación internacionales/externas/privadas

Se entiende por «fuentes de financiación internacionales/externas/privadas» aquellas que no provienen de los gobiernos nacionales. Incluyen los bancos de desarrollo (por ejemplo, el Banco Mundial), los donantes multilaterales (por ejemplo, el Fondo de Adaptación, el Fondo Verde para el Clima, el Fondo Mundial), los donantes bilaterales (por ejemplo, la asistencia para el desarrollo), los fondos filantrópicos y los fondos del sector privado, entre otros.

Estrategias de desarrollo con bajas emisiones a largo plazo

Se entiende por «estrategias de desarrollo con bajas emisiones a largo plazo» los planes integrales elaborados por los países para llegar a unas economías con bajas emisiones de carbono durante un periodo prolongado, por lo general varios decenios. Estas estrategias dibujan caminos para reducir las emisiones de gases de efecto invernadero al tiempo que promueven un crecimiento económico y un desarrollo sostenibles. Las estrategias de desarrollo con bajas emisiones a largo plazo tienen por fin orientar las políticas y las inversiones nacionales para alcanzar los objetivos climáticos a largo plazo, por ejemplo, los establecidos por el Acuerdo de París, haciendo hincapié en la resiliencia y la sostenibilidad ambiental.

Memorando de entendimiento

Se entiende por «memorando de entendimiento» un acuerdo formal entre dos o más partes en el que se describen los términos y los detalles de un entendimiento o acuerdo

mutuo, tomando nota al mismo tiempo de las intenciones de todas las partes implicadas.

Información meteorológica

Se entiende por «información meteorológica» la información meteorológica a corto plazo, la información climática estacional o la información meteorológica a largo plazo.

Mecanismo de múltiples partes interesadas

Un «mecanismo de múltiples partes interesadas» puede ser interno (únicamente el Ministerio de Salud) o externo (entre el Ministerio de Salud y otros sectores, organizaciones y expertos que determinan la salud).

Plan Nacional de Adaptación (PNAD)

El proceso del Plan Nacional de Adaptación (PNAD) se estableció en el marco de la agenda de la CMNUCC/el Acuerdo de París para ayudar a los países menos adelantados (PMA) a hacer frente a sus necesidades de adaptación a mediano y largo plazo. Los objetivos principales del proceso del PNAD son reducir la vulnerabilidad a los efectos del cambio climático mediante el fomento de la capacidad de adaptación y la resiliencia, y facilitar la integración de la adaptación al cambio climático en la planificación del desarrollo.

Comunicación nacional

Se entiende por «comunicación nacional» un informe que cada Parte en la Convención prepara periódicamente de conformidad con las directrices elaboradas y aprobadas por la Conferencia de las Partes (CP).

Estrategia Nacional sobre Salud y Cambio Climático

Una estrategia nacional sobre salud y cambio climático proporciona un marco y/o guía integrales que orientan la labor del gobierno en materia de cambio climático y salud. La estrategia suele indicar los objetivos clave, así como las metas y los principios que sirven de base para formular los programas y los planes sobre salud y cambio climático (por ejemplo, planes nacionales de adaptación de la salud [PNAS]).

Contribución determinada a nivel nacional (CDN)

Las contribuciones determinadas a nivel nacional (CDN) son promesas hechas por los países en las que describen sus compromisos para reducir las emisiones nacionales de gases de efecto invernadero y adaptarse a los efectos del cambio climático. Estas contribuciones son un componente clave del Acuerdo de París, ya que representan los esfuerzos que cada país prevé hacer para alcanzar los objetivos climáticos mundiales. Las CDN se presentan a la CMNUCC y se actualizan periódicamente, por lo general cada cinco años, a fin de reflejar una mayor ambición y los avances realizados.

Esferas operacionales de los programas de reducción del riesgo de desastres y emergencias sanitarias

Las esferas operacionales de los programas de reducción del riesgo de desastres y

emergencias sanitarias incluyen, entre otras, la infraestructura, la logística, las adquisiciones, la cadena de suministro, los viajes y el transporte. Entre las medidas para reducir las emisiones de GEI procedentes de estas esferas operacionales figuran: la adquisición y el almacenamiento de equipos y medicamentos eficaces, la adquisición y el transporte de alimentos en condiciones sostenibles, un transporte con bajas emisiones de carbono para pacientes y personal de salud, una cadena de suministro sostenible con bajas emisiones de carbono y un consumo y una conservación sostenibles y basados en la eficiencia energética (por ejemplo, en edificios, uso de tecnologías digitales, etc.).

Emisiones de alcance 1, 2 y 3 en los sistemas de salud con bajas emisiones de carbono

Las emisiones de alcance 1 en los sistemas de salud con bajas emisiones de carbono son las emisiones directas procedentes de las actividades de los sistemas de salud o que están bajo el control de estos sistemas; las emisiones de alcance 2 son las emisiones indirectas procedentes de la electricidad, la calefacción o la refrigeración adquirida y utilizada por los sistemas de salud; las emisiones de alcance 3 son todo el resto de emisiones indirectas (por ejemplo, las procedentes de la cadena de suministro)

Conferencia de las Partes (CP) en la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (CMNUCC)

La CP es el órgano decisorio de la CMNUCC y se reúne todos los años para evaluar el impacto de las medidas adoptadas por las Partes, así como los progresos realizados. Todos los Estados que son Partes en la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático están representados en la CP.

6. Información de contacto

Si tiene preguntas o necesita más información sobre la Encuesta Mundial de la OMS sobre Salud y Cambio Climático, 2025, sírvase enviar un mensaje de correo electrónico a la dirección: climatehealthmonitoring@who.int

7. Anexo 1: Política de la OMS sobre Datos

[Página web de la Política de Datos de la OMS](#). La versión íntegra de la política puede consultarse [AQUÍ](#) (en inglés).

Traducciones de la declaración relativa a la Política de Datos de la OMS: [AR](#), [EN](#), [FR](#), [SP](#), [RU](#), [ZH](#)

Declaración relativa a la Política de Datos de la OMS.

Los datos son la base de todas las medidas de salud pública sólidas, y los beneficios del intercambio de datos están ampliamente reconocidos, en particular los beneficios científicos y de salud pública. En la medida de lo posible, la Organización Mundial de la Salud (OMS) desea promover el intercambio de datos sanitarios y, especialmente, los datos sobre vigilancia y epidemiología.

En el presente instrumento de recopilación de datos se entenderá por «proveedor de datos», un representante debidamente autorizado de un órgano gubernamental con atribuciones para facilitar datos del país a la OMS (por ejemplo, el Ministerio de Salud u otra autoridad gubernamental responsable). El receptor de ese instrumento de recopilación de datos se encarga de asegurar que ese órgano sea el proveedor de datos, o facilita este instrumento de recopilación de datos al proveedor de datos.

A ese respecto, y sin perjuicio de lo prescrito en documentos jurídicamente vinculantes sobre el intercambio y la publicación de información, al ofrecer datos a la OMS el proveedor de datos:

- confirma que todos los datos que se suministran a la OMS (incluidos, entre otros, los tipos enumerados en el cuadro 1) se han recopilado con arreglo a la legislación nacional aplicable, en particular las leyes sobre protección de datos destinadas a preservar el anonimato de personas identificables;
- conviene en que, a reserva en todo momento de las medidas para garantizar el uso ético y seguro de los datos y del reconocimiento apropiado de país, la OMS tendrá derecho:
 - i. a publicar los datos, desprovistos de todo elemento identificativo personal (denominados en adelante «los Datos»), y a ponerlos a disposición de toda parte interesada que los solicite (en la medida en que la OMS no los haya publicado, o no los haya publicado todavía) de tal modo que pueda darse a los Datos un uso no comercial ni lucrativo y en pro de salud pública (siempre que la OMS mantenga el control sobre la publicación de los Datos);
 - ii. a utilizar, recopilar, combinar, evaluar y analizar los Datos y a publicar y difundir los resultados de dicho análisis, junto con la labor de la OMS y de conformidad con las políticas y prácticas de la Organización.

Excepto en los casos en que el intercambio y la publicación de los datos se exijan en virtud de instrumentos jurídicamente vinculantes (el Reglamento Sanitario Internacional (2005), el Reglamento de Nomenclatura de la OMS de 1967, etc.), el proveedor de los Datos podrá, respecto de determinados datos, manifestar que no acepta (alguna parte) de lo precedente, mediante notificación por escrito a la OMS, en la dirección que figura a continuación, a condición de que en la notificación se indiquen claramente los datos a los que se hace referencia y las disposiciones anteriores que no se aceptan, y se expongan las razones específicas del rechazo.

Director de Estrategia, Política e Información (SPI)
Organización Mundial de la Salud
20, Avenue Appia

1211 Ginebra
Suiza

Cuadro 1. Lista (no exhaustiva) de tipos de datos suministrados a la OMS

Tipos de datos	Ejemplos
Encuestas domiciliarias respaldadas por la OMS	Grupo de Expertos de la OMS en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunización, enfoque STEPwise de la OMS relativo a la vigilancia (STEPS), Encuesta Mundial de Salud
Datos sobre mortalidad de registro unitario	(Actualmente compilados no por la Sede de la OMS, sino por la Oficina Regional de la OMS para las Américas/OPS)
Datos agregados sobre mortalidad	Base de datos de la OMS sobre mortalidad
Datos agregados de establecimientos de salud	Datos DHIS 2.0 (los datos de hospitales son compilados actualmente por Oficina Regional para Europa, no por la Sede)
Datos de establecimientos de salud por casos	Datos del Registro Mundial de Quemados de la OMS ^a
Datos sobre gasto en salud	Base de datos de la OMS sobre el gasto mundial en salud (indicadores de las cuentas nacionales de salud)
Encuestas sobre los establecimientos de salud	Disponibilidad de medicamentos y medios de diagnóstico
Datos sobre investigaciones sanitarias (distintas de los ensayos clínicos) ^{b,c}	Investigaciones de casos y controles, estudios prospectivos de cohortes
Encuestas de informantes clave	Existencia de legislación nacional sobre circulación vial
Informes sobre las encuestas nacionales	Prevalencia de la hipertensión arterial o el consumo de tabaco
Datos sobre la vigilancia de enfermedades	Prevalencia del VIH en mujeres embarazadas o resultados del tratamiento antituberculoso
Vigilancia de las enfermedades de obligada notificación	Número total de casos de peste

a Nota: La compilación de datos de establecimientos de salud por casos, como el Registro Mundial de Quemados no requiere la aprobación de los Estados Miembros de la OMS.

b Informe Sobre La Salud En El Mundo 2013: Investigaciones Para Una Cobertura Sanitaria Universal. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2013. (<https://iris.who.int/handle/10665/85763>).

c WHO statement on public disclosure of clinical trial results. Geneva: World Health Organization; 2015 (<http://www.who.int/ictrp/results/en/>).