



联合国
粮食及
农业组织

Food and Agriculture
Organization of the
United Nations

Organisation des Nations
Unies pour l'alimentation
et l'agriculture

Продовольственная и
сельскохозяйственная организация
Объединенных Наций

Organización de las
Naciones Unidas para la
Alimentación y la Agricultura

منظمة
الأغذية والزراعة
للأمم المتحدة

S

CONFERENCIA REGIONAL DE LA FAO PARA ÁFRICA

32.º período de sesiones

Malabo (Guinea Ecuatorial), 11-14 de abril de 2022

Plataforma “Una salud”: prevención de futuras pandemias mediante una colaboración intersectorial eficaz

Resumen

En 2018, la Organización Mundial de la Salud (OMS) notificó 114 incidentes de salud pública en 35 Estados miembros de África. De estos, 92 (el 81 %) se debieron a enfermedades infecciosas, incluidas epidemias de origen zoonótico¹. La amplia variedad de repercusiones que tienen estos incidentes es evidente, por ejemplo, tras la crisis de la enfermedad por el virus del Ébola (EVE) en África occidental, que tuvo lugar entre 2013 y 2016. La crisis sanitaria causó más de 26 000 muertes humanas y supuso un obstáculo importante tanto para el crecimiento económico como para el desarrollo social. Más recientemente, y a una escala mucho mayor, la actual pandemia de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) también pone de relieve tres cuestiones principales: i) la naturaleza interconectada entre la salud de los seres humanos, los animales y los ecosistemas; ii) las medidas necesarias para controlar pandemias con enormes efectos indirectos negativos en sectores esenciales de las economías a escala nacional, regional y mundial como, por ejemplo, perturbaciones en los sistemas alimentarios, los medios de vida, el transporte y el comercio; y iii) la necesidad crítica de compromisos multisectoriales e interdisciplinarios que sean eficaces y vayan más allá de las interfaces convencionales entre animales, seres humanos y ecosistemas e incluyan también la participación de otros sectores que soportan las repercusiones más importantes de este tipo de pandemias como, por ejemplo, el turismo, la energía, el sector aéreo, el comercio y el transporte, la educación, etc.

En el presente documento se examinan los mecanismos y progresos realizados en relación con el tratamiento de las amenazas cada vez mayores que suponen las enfermedades zoonóticas para la salud mundial y los progresos socioeconómicos, así como respecto de la prevención de las futuras pandemias, mediante el aumento de la colaboración multisectorial y el desarrollo de un entendimiento común de la complejidad y eficacia de responder a los riesgos para la salud en las interfaces entre seres humanos, animales y ecosistemas. Para lograr esto, será necesaria la aplicación del enfoque “Una salud” y soluciones caracterizadas por la participación de múltiples sectores, así como una cooperación interdisciplinaria que incluya y vaya más allá de los sistemas de salud animal, humana y ambiental.

¹ <https://www.paho.org/es/documentos/eventos-agudos-salud-publica-evaluados-por-oficinas-regionales-oms-para-america-america>, pág. 17 (en inglés únicamente).

Medidas que se proponen a la Conferencia Regional

La Conferencia Regional tal vez desee:

1. proporcionar orientación sobre la gobernanza relacionada con el enfoque “Una salud”, en particular la composición deseada de los miembros de los mecanismos de coordinación multisectorial “Una salud” para mejorar la integración sectorial mediante la inclusión de otros sectores como el hídrico, el energético y el aéreo, y destacando la función esencial de las comunidades locales en la aplicación del enfoque “Una salud”;
2. reconocer la importancia de incorporar el enfoque “Una salud” y el Plan de acción conjunto “Una salud” a documentos de políticas y marcos de cooperación generales como, por ejemplo, el Marco de Cooperación de las Naciones Unidas para el Desarrollo Sostenible, y potenciar las sinergias entre los asociados técnicos y financieros para hacerse cargo de los problemas relacionados con el enfoque “Una salud”;
3. proporcionar asesoramiento sobre un enfoque coordinado para realizar un seguimiento de los beneficios del enfoque “Una salud” a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Las consultas sobre el contenido de este documento deben dirigirse a:

Secretaría de la Conferencia Regional para África (ARC)

ARC-Secretariat@fao.org

I. Introducción

1. **Predicción de epidemias:** la predicción de la incidencia espacial y temporal de la próxima pandemia es una tarea difícil y la posibilidad de que pueda ocurrir en África no se puede descartar². Se espera que las amenazas y la probabilidad de que se produzcan brotes de la enfermedad por el virus del Ébola (EVE), la pandemia de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) u otras enfermedades emergentes que puedan dar lugar a una pandemia vayan aumentando a medida que los ecosistemas sufran transformaciones radicales provocadas por el ser humano. También se prevé que el incremento anticipado de la demanda de alimentos de origen animal en zonas urbanas de África en los próximos años provocará un aumento del número de ganaderos orientados a los mercados urbanos y periurbanos. En los próximos decenios y en vista de lo anterior, las correlaciones entre la urbanización, los sistemas de producción pecuaria urbanos y periurbanos, y su transformación y repercusiones socioeconómicas asociadas, en particular las repercusiones en la salud pública, el medio ambiente y los medios de vida, serán cada vez más complejas y difíciles de gestionar.

2. **Hipótesis y tendencias cambiantes:** existen tendencias cambiantes en algunos ámbitos como, por ejemplo, el aumento de la minería y la deforestación, el rápido cambio en los sistemas de producción pecuaria y la mayor integración de los mercados y las cadenas de valor, la fragmentación de los hábitats, la ampliación de las fronteras en el comercio ilegal de carne de caza y especies silvestres, la urbanización descontrolada y la utilización y eliminación deficientes de los residuos de origen animal y humano asociadas a ella, así como el uso excesivo e indebido de medicamentos antimicrobianos que transforman los ecosistemas de maneras que incrementan la aparición, los efectos indirectos, la transmisión, la propagación y la persistencia de patógenos, contribuyendo así a la probabilidad de que se produzcan pandemias en el futuro³.

3. **Riesgos para la salud mundial:** para abordar las crecientes amenazas a la salud mundial y los progresos socioeconómicos que suponen las enfermedades zoonóticas y evitar las futuras pandemias, África debe, entre otras cosas, incrementar la colaboración multisectorial y realizar esfuerzos coordinados para entender la complejidad de los riesgos para la salud en las interfaces entre seres humanos, animales y ecosistemas, y responder con eficacia a ellos. El logro de esta meta lo facilitarán la institucionalización y la puesta en práctica del enfoque “Una salud” y de soluciones caracterizadas por la colaboración multisectorial, así como una cooperación interdisciplinaria que incluya los sistemas de salud animal, humana y ambiental y vaya más allá de ellos⁴.

4. **Medidas colectivas:** el enfoque “Una salud” es un enfoque integrado y unificador que reconoce que la salud de las personas, los animales domésticos y salvajes, las plantas y el medio ambiente en general (nuestros ecosistemas) están estrechamente relacionados y son interdependientes. Su objetivo consiste en lograr resultados óptimos y sostenibles relacionados con la salud de las personas, los animales y los ecosistemas. El enfoque moviliza múltiples sectores, disciplinas y comunidades en todos los niveles de la sociedad con el fin de trabajar conjuntamente para abordar las amenazas para la salud y los ecosistemas, satisfaciendo al mismo tiempo nuestras necesidades colectivas de alimentos, agua, energía y aire sanos, tomando medidas frente al cambio climático y promoviendo el desarrollo sostenible⁵.

² Wilke y Bergstrom (2020). Predicting an epidemic trajectory is difficult. *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America (PNAS)*, 117 (46) 28549-28551. Disponible en inglés únicamente en <https://doi.org/10.1073/pnas.2020200117>.

³ Rousham E. K, Unicomb L. e Islam M. A. 2018. Human, animal and environmental contributors to antibiotic resistance in low-resource settings: integrating behavioural, epidemiological and One Health approaches. *Proc. R. Soc. B* 285: 20180332. Disponible en inglés únicamente en <http://dx.doi.org/10.1098/rspb.2018.0332>.

⁴ Zinsstag *et al.*, (2011). From “one medicine” to “one health” and systemic approaches to health and well-being. *Prev. Vet. Med.*, 101, 148-156.

⁵ Joint Tripartite (FAO, OIE, WHO) and UNEP Statement: Tripartite and UNEP support OHHLEP’s definition of “One Health”. Disponible en inglés únicamente en <https://www.fao.org/3/cb7869en/cb7869en.pdf>.

5. **Adopción del enfoque “Una salud”:** la institucionalización y puesta en marcha del enfoque “Una salud” se ve dificultada por la falta de validación del concepto que respalde un enfoque de este tipo y sus beneficios monetarios y no monetarios, pues la mentalidad disciplinaria compartimentada sigue existiendo y el predominio en este ámbito de unas pocas disciplinas ha dado lugar a un compromiso e interés menores por parte de otras en los procesos de adopción de decisiones, desde la planificación hasta la ejecución de las intervenciones del enfoque “Una salud”⁶.

6. **Resiliencia:** contar con mecanismos de coordinación multisectorial “Una salud” eficaces y eficientes resulta esencial para crear sistemas de salud resilientes y mejorar la prevención del surgimiento de enfermedades y pandemias a nivel regional y nacional y, por ende, contribuir a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

II. Se necesita un cambio transformador en todos los niveles

7. Un cambio de paradigma hacia un enfoque plenamente integrado de la salud resulta esencial para evitar o reducir los efectos de las futuras pandemias. El cambio incluye enfoques sistemáticos, multidisciplinarios, rentables y multisectoriales y un trabajo interdisciplinario con contribuciones de una amplia gama de profesionales. A este respecto, los mecanismos de coordinación multisectorial “Una salud” acelerarán la integración en múltiples niveles de los sistemas de salud y proporcionarán un entorno propicio para evitar futuras pandemias y otras amenazas emergentes para la salud.

8. La brecha persistente entre el desempeño de la salud pública, animal y ambiental, incluidos los ecosistemas, también es un motivo de gran preocupación, tal como se revela en las evaluaciones externas conjuntas de la Organización Mundial de la Salud (OMS). La aplicación del enfoque “Una salud” a todos los peligros y al conjunto del gobierno, los informes del rendimiento de los servicios veterinarios y las evaluaciones externas conjuntas, así como los sucesivos planes nacionales de acción para la seguridad sanitaria proporcionan evaluaciones e información exhaustivas sobre los recursos necesarios y las medidas que se han de adoptar con el fin de mejorar la capacidad de los sistemas de salud nacionales para prevenir y detectar las emergencias de salud pública, incluidas las pandemias, y responder a ellas. Para noviembre de 2021, 48 de 52 países habían completado su evaluación externa conjunta en África⁷.

9. Aparentemente, algunas de las deficiencias más críticas que están impidiendo la aplicación del enfoque “Una salud” son la falta de marcos institucionales apropiados “Una salud” y una representación insuficiente de algunos sectores, políticas, leyes e instrumentos inadecuados, así como la falta de recursos humanos y materiales y de datos relacionados con el enfoque “Una salud”. El establecimiento y el fortalecimiento de mecanismos de coordinación multisectorial “Una salud” resultarán fundamentales para facilitar el pensamiento sistémico, la planificación integral y la responsabilidad, las infraestructuras, los procesos y los recursos compartidos, así como la investigación interdisciplinaria y transdisciplinaria. En la región de África, solo 20 países han establecido mecanismos de coordinación multisectorial “Una salud” dotados de medios jurídicos. Algunos países han formalizado el establecimiento de mecanismos de coordinación multisectorial “Una salud” en el marco de diversos instrumentos institucionales como decretos ejecutivos presidenciales (Benín, Burkina Faso, Côte d’Ivoire), decretos del Primer Ministro (Camerún, Senegal), decretos ejecutivos ministeriales (Guinea), memorandos de entendimiento multisectoriales y grupos de trabajo técnicos sobre enfermedades zoonóticas o temas específicos (por ejemplo, la Unidad de Enfermedades Zoonóticas de Kenya, los grupos de trabajo sobre la vigilancia de la resistencia a los antimicrobianos [RAM], etc.).

⁶ Fasina *et al.*, (2021). The one health landscape in Sub-Saharan African countries. *One Health*, 13, 100325. Disponible en inglés únicamente en <https://doi.org/10.1016/j.onehlt.2021.100325>.

⁷ <https://extranet.who.int/sph/jee> (en inglés únicamente).

10. A nivel mundial, la asociación tripartita entre la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) y la OMS y el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA) han trabajado conjuntamente durante años en la interfaz entre los seres humanos, los animales y el medio ambiente⁸, y cuentan con una experiencia demostrada y efectos confirmados en la promoción y aplicación del enfoque “Una salud”. Desde marzo de 2021 hasta 2022, la presidencia mundial y regional de la asociación tripartita le corresponde a la FAO. Uno de los principales logros de la asociación tripartita es la preparación del Plan de acción conjunto “Una salud”⁹.

11. El Plan de acción conjunto “Una salud” proporcionará un marco destinado a acciones conjuntas y coordinadas a nivel mundial, regional y nacional que tendrá en cuenta las especificidades regionales, el contexto y las prioridades nacionales y subnacionales, así como el nivel de progreso en la aplicación de las políticas, leyes, estrategias, financiación e intervenciones del enfoque “Una salud”.

12. A nivel institucional en la FAO, el enfoque “Una salud” se identifica como una de las principales esferas programáticas prioritarias del Marco estratégico de la FAO para 2022-2031¹⁰. La Organización está adoptando medidas estratégicas y programáticas contundentes para promover e integrar el enfoque “Una salud” en las divisiones y programas de trabajo en los planos mundial, regional y nacional. El Centro Conjunto FAO/OMS (Normas Alimentarias del Codex y Enfermedades Zoonóticas) se estableció en 2020 con el objetivo de reforzar la contribución de la FAO a la labor de la asociación tripartita en materia de enfermedades zoonóticas y RAM, así como para impulsar las colaboraciones con el PNUMA¹¹.

13. A nivel regional, los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades, la Oficina Interafricana de Recursos Animales de la Unión Africana y las comunidades económicas regionales son mecanismos normativos y de coordinación del enfoque “Una salud”. Las actividades a escala continental y regional pueden incluir las siguientes actuaciones: i) el establecimiento o fortalecimiento del compromiso y el liderazgo políticos; ii) el establecimiento de estructuras institucionales en las plataformas continentales y las comunidades económicas regionales; iii) la mejora de las capacidades de gestión y coordinación a nivel nacional y regional; iv) la planificación y ejecución conjuntas aplicando marcos epizoonales al enfoque “Una salud”; y v) la movilización conjunta de recursos técnicos y financieros¹².

14. A nivel nacional, la FAO y otros asociados en el desarrollo han trabajado con los países para llevar a cabo evaluaciones de las necesidades, elaborar planes de actividades en los países y una validación del concepto, impartir capacitación específica y desarrollar la fuerza de trabajo, así como formalizar e institucionalizar las plataformas nacionales “Una salud”. Es necesario garantizar el compromiso político, una financiación continua, la coordinación de los esfuerzos y un aumento de la visibilidad y promoción para aplicar el enfoque “Una salud”.

III. Ejemplos de algunas buenas prácticas y casos de éxito

15. **Camerún:** tras los brotes de enfermedades zoonóticas como el carbunco en 2005, la viruela símica en 2014 y la gripe aviaria altamente patógena en 2006 y 2016, se puso de manifiesto que la falta de coordinación intersectorial y la insuficiencia de recursos eran claramente algunos de los principales factores que dificultaban la vigilancia y las intervenciones eficaces. Como consecuencia de ello, el país estableció una plataforma de coordinación multisectorial “Una salud” en la Oficina del Primer Ministro con el fin de fortalecer los sistemas nacionales de vigilancia e intervención en materia de salud pública. La voluntad y el compromiso políticos, así como el liderazgo al más alto nivel de gobierno ofrecieron oportunidades para el diálogo que permitieron sensibilizar al Parlamento sobre la importancia de aplicar un enfoque “Una salud” que permitiera elaborar un programa nacional para la prevención y la lucha frente a las zoonosis.

⁸ <https://www.fao.org/3/i7377e/i7377e.pdf> (en inglés únicamente).

⁹ <https://www.fao.org/news/story/es/item/1401260/icode/>.

¹⁰ <https://www.fao.org/3/cb7099es/cb7099es.pdf>, pág. 17.

¹¹ <https://www.fao.org/3/nd208es/nd208es.pdf>.

¹² Lokossou *et al.* (2021). Operationalizing the ECOWAS regional one health coordination mechanism (2016–2019): Scoping review on progress, challenges and way forward. *One Health*, 13, 100291. Disponible en inglés únicamente en <https://doi.org/10.1016/j.onehlt.2021.100291>.

16. **Etiopía:** estableció un Comité Directivo “Una salud” en 2016 para fomentar la colaboración entre los sectores de la salud humana y animal con vistas a prevenir y detectar enfermedades zoonóticas y responder a ellas y controlarlas. El Comité Directivo “Una salud” facilitó la firma del memorando de entendimiento multisectorial “Una salud” y condujo a la evaluación de los progresos realizados en la aplicación de la hoja de ruta conjunta de los sectores de la salud animal y humana. La hoja de ruta tiene por objeto prevenir, detectar y afrontar las enfermedades zoonóticas, así como otros incidentes relacionados con la salud en la interfaz entre los animales y los seres humanos. Más recientemente, el Centro Nacional de Investigación y Diagnóstico sobre Sanidad Animal ha colaborado con el Ministerio de Salud en la realización de ensayos sobre enfermedades zoonóticas como, por ejemplo, la gripe aviar altamente patógena, la tuberculosis zoonótica y la enfermedad por el virus del Ébola, y actualmente para llevar a cabo ensayos sobre la COVID-19 con muestras humanas. El objetivo consiste en controlar dichas enfermedades zoonóticas en la interfaz entre los animales y las personas.

17. **Ghana:** el Laboratorio Veterinario de Accra respaldó los ensayos con muestras humanas de COVID-19 en el contexto del control de la pandemia de la COVID-19 de conformidad con las normas internacionales. Esto ha abierto la puerta a la ejecución de una cooperación multisectorial a nivel nacional.

18. **Kenya:** estableció un Grupo de trabajo técnico multidisciplinario sobre el coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) para fomentar la coordinación y entender mejor el riesgo zoonótico del MERS-CoV en la interfaz entre los camellos, los seres humanos y el medio ambiente en el país. El Grupo de trabajo técnico multidisciplinario reúne a partes interesadas de los sectores de la sanidad animal, la salud humana y el medio ambiente para que compartan información y conocimientos sobre la investigación del MERS-CoV, y fundamenten las intervenciones normativas y las futuras orientaciones de investigación sobre el MERS-CoV, así como otros coronavirus zoonóticos.

19. **República Unida de Tanzania:** en 2018, en el distrito de Moshi (República Unida de Tanzania), la Mesa de coordinación del enfoque “Una salud”, la Universidad Muhimbili de Ciencias de la Salud y Ciencias Afines, la Universidad Sokoine de Agricultura y los departamentos de salud y ganadería del distrito de Moshi llevaron a cabo una respuesta multisectorial frente a los brotes de rabia aplicando el enfoque “Una salud”. Como resultado de ello, la población de Moshi (509 431 habitantes) se benefició directamente de una reducción de la carga de la rabia zoonótica, y unos 50 alumnos de medicina humana, medicina veterinaria, ciencias ambientales e informática relacionada con la salud que habían estudiado el enfoque “Una salud” recibieron capacitación en la aplicación de dicho enfoque sobre el terreno.

20. **Rwanda:** ha establecido una Plataforma “Una salud” formada por ministerios y organismos nacionales pertinentes para fomentar la colaboración entre la salud ambiental, animal (especies silvestres y domésticas), vegetal y humana, y sigue creando una fuerza de trabajo “Una salud” futura con la capacidad necesaria mediante instituciones de enseñanza superior. La plataforma dirigió la preparación del Plan estratégico “Una salud” para 2019-2024 de Rwanda, orientado a garantizar la prevención y el control de enfermedades zoonóticas y otras amenazas para la salud pública. También contribuye a la realización de la Estrategia nacional para la transformación mediante la mejora de la salud pública, la inocuidad de los alimentos y la seguridad alimentaria, y, por tanto, mejora significativamente la situación socioeconómica de las personas de Rwanda. La estrategia también contribuirá a la realización de los ODS, en particular poner fin a la pobreza (ODS 1), poner fin al hambre (ODS 2) y garantizar una vida sana y promover el bienestar (ODS 3). Asimismo, la Plataforma “Una salud” coordinó la formulación de la Política “Una salud” destinada a proporcionar orientación sobre la planificación, el seguimiento y la evaluación de todas las actividades llevadas a cabo en el marco del enfoque “Una salud” en el país.

21. **Senegal:** el Jefe de Microbiología de la Facultad de Medicina, Farmacia y Odontología de la Universidad Cheikh Anta Diop de Dakar está ayudando al Gobierno del Senegal en la formación de profesionales de la salud. En reconocimiento de la importancia de fortalecer las capacidades relativas a la salud pública y animal en cuanto a la RAM, se creó un diploma internacional interuniversitario sobre RAM. Un total de 31 profesionales de la salud, entre ellos nueve veterinarios, pudieron obtener el diploma sobre la detección y vigilancia de la RAM y el uso prudente de estos medicamentos. Esto ha facilitado la inclusión de la RAM en las agendas pública y académica del país, y ha contribuido al desarrollo de la capacidad en este ámbito.

IV. Consenso mundial y contribución a los ODS

22. El análisis de costos-beneficios, la eficacia costos-beneficios y el análisis costos-utilidad de las intervenciones realizadas en el marco del enfoque “Una salud” pueden contribuir al entendimiento de los beneficios de dicho enfoque a la sostenibilidad social, la igualdad y la equidad sanitaria, la solidaridad y la cohesión social¹³. Como el enfoque “Una salud” aborda las amenazas para la salud en las interfaces entre animales, seres humanos y medio ambiente, existe un consenso mundial de que la aplicación de este enfoque resulta esencial para lograr varias metas de los ODS, entre ellas la relativa a la exposición a los fenómenos extremos relacionados con el clima y otras perturbaciones y desastres económicos, sociales y ambientales (1.5)¹⁴, la relacionada con la alerta temprana, la reducción de riesgos y la gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial (3.d)¹⁵, y la referente a los ecosistemas terrestres y acuáticos (15.8)¹⁶.

23. El enfoque “Una salud” se examinó como uno de los temas principales de la agenda durante actos de alto nivel concluidos recientemente como las cumbres del Grupo de los Siete (G-7) y el Grupo de los Veinte (G-20), entre otros¹⁷. Estos actos han brindado oportunidades históricas para realizar progresos significativos en relación con el enfoque “Una salud”.

V. El camino a seguir: medidas clave a considerar

24. Examinar o armonizar las políticas regionales y nacionales “Una salud” a fin de integrar los enfoques “Una salud” en todos los niveles y fortalecer los sistemas “Una salud” y los ecosistemas sanos.

25. Ayudar a los Miembros a realizar la evaluación y el seguimiento de los avances en la institucionalización y la puesta en práctica del enfoque “Una salud”.

26. Apoyar los esfuerzos de los Estados miembros a medida que incluyan el enfoque “Una salud” en la programación del Marco de Cooperación de las Naciones Unidas para el Desarrollo Sostenible, así como los esfuerzos de movilización de recursos mediante mecanismos de financiación y asociación innovadores, el seguimiento y la evaluación, y la presentación de informes al respecto.

27. Establecer mecanismos de coordinación multisectorial “Una salud” en todos los niveles (regional, nacional y subnacional) en los que se incluya a todos los sectores pertinentes.

28. Aplicar los planes nacionales de acción para la seguridad sanitaria y los resultados de los talleres nacionales para subsanar deficiencias¹⁸, así como las herramientas operacionales de la Guía tripartita sobre zoonosis¹⁹ (la evaluación conjunta de riesgos²⁰, los mecanismos de coordinación multisectorial, y la vigilancia y el intercambio de información) para fomentar la capacidad regional y nacional sobre la reducción de los riesgos para la salud a nivel mundial y mejorar la preparación regional para responder a las emergencias y pandemias futuras.

29. Apoyar la puesta en marcha del enfoque “Una salud” a nivel comunitario con un marco normativo e institucional específico de cada contexto.

¹³ Bodenham *et al.* (2021). Multisectoral cost analysis of a human and livestock anthrax outbreak in Songwe Region, Tanzania (December 2018–January 2019), using a novel Outbreak Costing Tool. *One Health*, 13, 100259. Disponible en inglés únicamente en <https://doi.org/10.1016/j.onehlt.2021.100259>.

¹⁴ <https://unstats.un.org/sdgs/metadata/?Text=&Goal=&Target=1.5> (en inglés únicamente).

¹⁵ <https://unstats.un.org/sdgs/metadata/?Text=&Goal=3&Target=3.d> (en inglés únicamente).

¹⁶ <https://unstats.un.org/sdgs/metadata/?Text&Goal=15&Target> (en inglés únicamente).

¹⁷ <https://www.g7uk.org/uk-presidency-celebrates-g7-one-health-approach/> (en inglés únicamente).

¹⁸ <https://extranet.who.int/sph/ihr-pvs-bridging-workshop> (en inglés únicamente).

¹⁹ <https://www.fao.org/ag/againfo/resources/en/publications/TZG/TZG.htm>.

²⁰ <https://www.fao.org/documents/card/es/c/cb1520en/> (en inglés únicamente).