

**Organización Mundial de la Salud  
(OMS)**

**CONTACTO:**

[ammunixoms@gmail.com](mailto:ammunixoms@gmail.com)

**Presidentes:**

**Sofía Ramírez Vallejo:**

Cel: 3172517079

Correo electrónico: [soframirezv@gmail.com](mailto:soframirezv@gmail.com)

**Martín Jaramillo Palacio:**

Cel: 3015400184

Correo electrónico: [martinjaramillop5.0@gmail.com](mailto:martinjaramillop5.0@gmail.com)

**Melisa Cárdenas Montoya:**

Cel: 3147663183

Correo electrónico: [mel.cardmon2908@gmail.com](mailto:mel.cardmon2908@gmail.com)

## ÍNDICE

1. Carta de presidentes .....	pg 3
2. Introducción al comité .....	pg 4
I. Historia	
II. Propósito	
3. Delegaciones .....	pg 5
4. <b>Tema A:</b> Movimientos Antivacunas .....	pg 7
I. Introducción y enfoque	
II. Subtemas	
A. Impacto en la salud pública.	
B. Desinformación, redes sociales y teorías de conspiración.	
III. Delegaciones	
IV. Términos claves	
V. Preguntas a considerar	
5. <b>Tema B :</b> Secuelas de la pandemia del COVID-19 en la Salud Mental .....	pg 12
I. Introducción y enfoque	
II. Subtemas	
A. Efectos en la salud mental infantil y juvenil.	
B. Incremento en la tasa de suicidios globalmente.	
III. Delegaciones	
IV. Términos claves	
V. Preguntas a considerar	
6. Recomendaciones finales .....	pg 16
7. Webgrafía .....	pg 18

## **1. Carta de los presidentes**

Estimados delegados les extendemos un cordial saludo desde la presidencia de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Sofía Ramírez, Melisa Cárdenas y Martín Jaramillo. Nos hace muy felices poder acompañarlos en este noveno modelo de Naciones Unidas de Aspaen Manizales.

En este comité tendrán el espacio de poder resolver problemáticas sobre la salud, la seguridad del mundo y la atención a los más vulnerables; problemas que están actualmente en el mundo y ustedes tendrán la oportunidad de dar la mejor solución.

Como sus presidentes tenemos el deber de recordarles lo fundamental que es el compromiso, el esfuerzo y la dedicación para poder desempeñar el mejor papel tanto por nosotros como por ustedes; valoramos mucho su valentía, para muchos puede ser su primer modelo, por lo cual estamos dispuestos a colaborarles en lo que sea necesario, no duden en preguntarnos si tienen alguna confusión, estaremos disponibles para poder resolverlas.

Esperamos que el comité tenga un excelente desarrollo durante los debates, que los delegados den lo mejor de sí mismos y aporten con la opinión de sus países en cada solución. Estamos seguros que este será un espacio de gran provecho tanto para ustedes como para nosotros.

Atentamente, mesa directiva de OMS.

## **2. Introducción al comité**

### **I. Historia**

La historia del Comité se remonta a la creación de la OMS en 1948, en el período posterior a la Segunda Guerra Mundial. La OMS fue establecida como una agencia especializada de las Naciones Unidas con el objetivo de liderar los esfuerzos internacionales para mejorar la salud pública en todo el mundo. Desde sus inicios, la OMS creó comités especializados para abordar las necesidades críticas en salud global, aprovechando la experiencia y conocimientos de expertos internacionales en diversas áreas. Estos comités han desempeñado un papel clave en el desarrollo de estándares globales de salud, como la erradicación de la viruela, una de las mayores victorias de la salud pública, lograda en 1980 tras una extensa campaña global coordinada por la OMS. A lo largo de las décadas, los comités de la OMS han enfrentado nuevos desafíos, como la lucha contra epidemias emergentes, el control de enfermedades no transmisibles, y la promoción de la salud mental. Su estructura y funcionamiento han evolucionado para adaptarse a los cambios en las dinámicas de salud global, y han sido fundamentales en la formulación de políticas de salud basadas en evidencia, que han guiado a los países en la implementación de programas efectivos de salud pública. La historia de estos comités refleja la misión continua de la OMS de trabajar por un mundo más sano y seguro, colaborando con los Estados miembros para enfrentar amenazas sanitarias y mejorar la calidad de vida de las personas en todas partes.

### **II. Propósito**

El propósito del Comité de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de las Naciones Unidas es servir como un órgano central de coordinación y asesoramiento en cuestiones críticas de salud pública a nivel global. Este comité, compuesto por expertos internacionales de diversas disciplinas médicas y científicas, tiene la responsabilidad de analizar, evaluar y proporcionar recomendaciones basadas en la evidencia para la formulación de políticas de salud, el desarrollo de programas de prevención y control de enfermedades, y la respuesta a emergencias sanitarias globales. Su trabajo es esencial para guiar a los Estados miembros en la implementación de estrategias de salud eficaces y equitativas, con el objetivo de mejorar la salud de las poblaciones, reducir las desigualdades en salud y fortalecer los sistemas sanitarios. Además, el comité juega un papel crucial en la promoción de la investigación y el intercambio de conocimientos científicos, facilitando la colaboración internacional para enfrentar desafíos de salud emergentes y persistentes. Al establecer estándares globales y proporcionar directrices técnicas, el Comité de la OMS ayuda a los países a armonizar sus políticas de salud, garantizando una respuesta coordinada y coherente a las amenazas sanitarias, lo que es fundamental para la protección de la salud pública a nivel mundial.

### 3. Delegaciones

DÍA #1	DÍA #2
Alabama (estado)	Estados Unidos
Louisiana (estado)	Rusia
Brasil	China
Portugal	Francia
Senegal	Alemania
Sudán del sur	Reino Unido
Ghana	Israel
Francia	Italia
Bosnia-Herzegovina	Emiratos Árabes Unidos
Pakistan	Corea del Sur
Afganistán	Corea del Norte
Haití	Lituania
Chad	Eslovenia
República Centroafricana	Estonia
Chile	Bélgica
Mongolia	Australia
Rusia	Suiza
Hawai (estado)	Irlanda
Washington (estado)	España
California (estado)	Brasil
Turkmenistán	Colombia
Tayikistán	Estados Unidos
Austria	Suecia
Ecuador	Guyana
Japón	Japón

Costa Rica	Polonia
Vaticano	Irán
Indonesia	Pakistán
Grecia	Vietnam
Australia	Portugal
Canadá	Sudáfrica
Suecia	National Alliance on Mental Illness (NAMI)
Italia	Anxiety and Depression Association of America (ADAA)

## **4. Tema A: Movimientos Antivacunas**

### **I. Introducción y enfoque.**

Para comprender los movimientos antivacunas es necesario empezar por lo básico, a continuación, nos haremos la siguiente pregunta; ¿qué es una vacuna, y cuál es su función? Una vacuna pueden ser inyecciones, líquidos, pastillas o aerosoles nasales las cuales se toman para enseñarle al sistema inmunitario de tu cuerpo a reconocer y defenderse de gérmenes dañinos. Estos gérmenes pueden ser virus o bacterias.

Ahora bien, los movimientos antivacunas están compuestos por un conjunto de personas las cuales no están de acuerdo con el proceso de vacunación, esto debido a diferentes motivos entre los más frecuentes están que estas personas tienen la creencia que detrás de este “gremio” hay intereses económicos y políticos, sin embargo, también por motivos sanitarios, religiosos, científicos y filosóficos.

Del otro lado de la mesa se encuentran las personas y entidades que afirman que estos movimientos antivacunas son considerados un riesgo para la salud global al comenzar a llegar a más personas y que estas tomen la decisión de no vacunarse, por consiguiente, eventualmente contagiándose y contagiando a otras personas.

## **II. Subtemas**

### **A. Impacto en la Salud Pública.**

La vacunación no sólo protege a la persona vacunada, sino también a toda la comunidad, especialmente a las personas que no pueden aceptar recibir la vacuna por razones relacionadas con su estado de salud, como los bebés muy pequeños, las personas con el sistema inmunológico comprometido o las personas alérgicas a los componentes de la vacuna. Esto se conoce como “inmunidad de rebaño” o “inmunidad colectiva”. En situaciones en las que un gran porcentaje de la población se vacuna, hacerlo dificulta la transmisión de enfermedades, lo que a su vez mantiene protegidos a los miembros más susceptibles de la población. Sin embargo, los movimientos antivacunas reducen el número de personas que se vacunan y permiten que vuelvan a aparecer enfermedades antiguas, que estaban completamente bajo control en la mayor parte del mundo, como el sarampión y la tos ferina; traduciéndose en un gran problema para la salud pública, al estas enfermedades propagarse a más personas y a que posiblemente se pierda el control de estas.

### **B. Desinformación, Redes Sociales y Teorías de Conspiración.**

En el mundo actual, la información se propaga por todo el mundo en cuestión de segundos a través de herramientas como las redes sociales. Esto ha influido mucho en la forma en que el público ve las vacunas. Los movimientos antivacunas utilizan plataformas de redes sociales como Facebook, Instagram, YouTube y TikTok para difundir mensajes que siembran dudas y miedo sobre la seguridad y la eficacia de las vacunas. Las vacunas, según los mitos populares, contienen sustancias tóxicas que provocan infertilidad al manipular el ADN de las personas o incluso que las vacunas son parte de un complot para controlar la población mundial a través de elementos imposibles de rastrear como los microchips. Estos mitos parecen genuinos debido a los testimonios personales y las teorías de la conspiración; se vuelven aún más creíbles para una gran parte del público en general, que tiene una desconfianza inherente en las autoridades sanitarias.



### III. Delegaciones

Alabama (estado)	Italia
Louisiana (estado)	Suecia
Brasil	Canadá
Portugal	Australia
Senegal	Grecia
Sudán del sur	Indonesia
Ghana	Vaticano
Francia	Costa Rica
Bosnia-Herzegovina	Japón
Pakistan	Ecuador
Afganistán	Austria
Haití	Tayikistán
Chad	Turkmenistán
República Centroafricana	California (estado)
Chile	Washington (estado)
Mongolia	Hawai (estado)
Rusia	

#### **IV. Términos Claves:**

**Vacuna:** Un tratamiento que enseña al sistema inmunitario a combatir virus o bacterias, previniendo enfermedades.

**Inmunidad de Grupo:** Protección comunitaria que se logra cuando la mayoría está vacunada, reduciendo la propagación de enfermedades.

**Movimientos Antivacunas:** Grupos que se oponen a las vacunas por motivos religiosos, filosóficos, o por desconfianza en su seguridad.

**Desinformación:** Información falsa que se difunde, intencionalmente o no, afectando la opinión pública sobre temas como la vacunación.

**Teoría de la Conspiración:** Creencias infundadas de que las vacunas son parte de un plan secreto para controlar o dañar a la población.

**Libertad de Expresión:** Derecho a compartir opiniones libremente, incluso si estas incluyen posturas antivacunas.

**Exención de Vacunas:** Permisos que permiten a personas evitar la vacunación por razones religiosas, filosóficas o médicas.

**Infodemia:** Propagación masiva de información (verdadera o falsa) que genera confusión durante crisis de salud.

**Redes Sociales:** Plataformas digitales usadas para difundir información, a menudo influyendo en la opinión pública sobre vacunas.

**Vacunación Obligatoria:** Políticas que requieren la inmunización de la población para asistir a la escuela, viajar o trabajar, con el fin de proteger la salud pública.

## **V. Preguntas a considerar**

1. ¿Deberían los gobiernos imponer la vacunación obligatoria para proteger la salud pública, o es más importante respetar las libertades individuales y las exenciones por motivos religiosos o filosóficos?
2. ¿Qué papel deben jugar las plataformas de redes sociales en la moderación de contenido sobre vacunas? ¿Deberían censurar la desinformación o esto violaría la libertad de expresión?
3. ¿Cómo pueden los organismos internacionales, como la OMS, colaborar con los gobiernos y empresas tecnológicas para combatir la desinformación sobre las vacunas?
4. ¿Qué estrategias educativas se pueden implementar para aumentar la confianza en las vacunas, especialmente en comunidades donde los movimientos antivacunas son fuertes?
5. ¿Es ético que los países con altas tasas de vacunación apliquen restricciones de viaje o acceso a servicios públicos a personas no vacunadas como medida para proteger a la población?

## **5. Tema B: Secuelas de la pandemia del COVID-19 en la Salud Mental**

### **I. Introducción y enfoque**

Al inicio de la pandemia del COVID-19, el mundo entero experimentó un cambio extremadamente rápido e inesperado, marcando un antes y un después en la vida cotidiana de la sociedad. Esta situación inesperada obligó a toda la población a adaptarse a una serie de transformaciones drásticas en su día a día, que afectaron profundamente tanto la esfera personal como la colectiva. Entre los cambios más significativos se encontraron el cierre de los colegios, que modificó por completo la forma en que los niños y jóvenes recibían educación; el aislamiento social, que limitó drásticamente las interacciones humanas; la imposición del teletrabajo, que alteró las dinámicas laborales; el miedo constante al contagio, que generó altos niveles de ansiedad; y una gran incertidumbre respecto al futuro, que permeó todos los aspectos de la vida. Estos factores, entre otros, desencadenaron una crisis económica sin precedentes, agravando aún más la situación global.

A pesar de las dificultades económicas, la población tuvo que enfrentarse a una avalancha de preocupaciones e inquietudes que acompañaron todos estos cambios. La adaptación a las nuevas rutinas impuestas por el confinamiento resultó un desafío para muchos. Acostumbrarse a la soledad causada por el aislamiento social fue particularmente difícil, especialmente para aquellas personas que dependían de las interacciones diarias como parte fundamental de su bienestar emocional. A esto se sumó la presión financiera, que se convirtió en una carga emocional significativa para las familias afectadas.

Por otro lado, la sobrecarga de información y, en muchos casos, la difusión de información errónea contribuyeron a agravar el estrés y la confusión generalizada. Las noticias constantes sobre el avance del virus, las cifras de contagios y muertes, así como las teorías contradictorias sobre las medidas de prevención y tratamiento, generaron un ambiente de incertidumbre y miedo. Este exceso de información dificulta la capacidad de las personas para discernir entre lo verdadero y lo falso, lo que a menudo resulta en un aumento de la ansiedad y el agotamiento mental.

La pandemia también tuvo un impacto significativo en el acceso a los servicios de salud, incluyendo los servicios de salud mental. El sistema sanitario, desbordado por la atención a pacientes con COVID-19, dejó en segundo plano la atención a otros problemas de salud, lo que impidió que muchas personas recibieran el apoyo psicológico que necesitaban. Esto fue especialmente preocupante en un contexto en el que los niveles de estrés, ansiedad y depresión aumentaron considerablemente. El aislamiento prolongado y la falta de redes de apoyo llevaron a un incremento en los casos de trastornos emocionales y, en algunos casos, a comportamientos suicidas, lo que encendió alarmas sobre la importancia de priorizar la salud mental durante y después de la pandemia.

## **II. Subtemas**

### **A. Efectos en la salud mental infantil y juvenil.**

La pandemia del COVID-19 ha tenido profundas secuelas en la salud mental de niños y jóvenes, aumentando significativamente los niveles de ansiedad, depresión y estrés, debido al aislamiento social, la incertidumbre y la falta de contacto cotidiano con sus pares. El cierre de escuelas y la transición a la educación en línea generaron estrés académico, afectando el desarrollo emocional y la adquisición de habilidades sociales, mientras que el confinamiento incrementó el riesgo de problemas de comportamiento y sentimientos de soledad. Además, el uso excesivo de dispositivos tecnológicos aumentó la dependencia a las pantallas, afectando negativamente el bienestar. La pérdida de seres queridos y la exposición constante a información alarmante también contribuyeron al desarrollo de síntomas de estrés postraumático. Los problemas de sueño y la interrupción de rutinas fueron comunes, y las desigualdades en el acceso a recursos de apoyo agravaron aún más la situación para los niños y jóvenes en contextos vulnerables. Ante estas secuelas, es esencial fortalecer el apoyo psicosocial, fomentar redes de apoyo comunitario y garantizar el acceso a servicios de salud mental adecuados para contribuir a la recuperación y al bienestar integral de los más jóvenes.

### **B. Incremento de la tasa de suicidios globalmente.**

La pandemia del COVID-19 ha tenido un impacto significativo en la salud mental a nivel global, contribuyendo a un aumento preocupante en la tasa de suicidios en muchas regiones. La combinación de factores como el aislamiento social, la incertidumbre económica, el miedo al contagio, y la pérdida de seres queridos generó un contexto de mayor vulnerabilidad psicológica. Los largos periodos de confinamiento y la falta de acceso a redes de apoyo, junto con la sobrecarga del sistema de salud, dificultaron el acceso a servicios de salud mental, dejando a muchas personas sin el apoyo necesario. Adicionalmente, el estrés prolongado y el aumento de síntomas de ansiedad y depresión durante la pandemia incrementaron el riesgo de pensamientos suicidas, especialmente entre jóvenes y adultos que experimentaron altos niveles de estrés financiero o problemas familiares. En el contexto global, las desigualdades en el acceso a servicios de salud mental agravaron la situación, impactando desproporcionadamente a comunidades vulnerables. Ante este panorama, es esencial mejorar el acceso a recursos de salud mental y fomentar la creación de redes de apoyo comunitarias que puedan ofrecer un respaldo emocional adecuado.

### III: Delegaciones

Estados Unidos	Irlanda
Rusia	España
China	Brasil
Francia	Colombia
Alemania	Estado Unidos
Reino Unido	Suecia
Israel	Guyana
Italia	Japón
Emiratos Árabes Unidos	Polonia
Corea del Sur	Irán
Corea del Norte	Pakistán
Lituania	Vietnam
Eslovenia	Portugal
Estonia	Sudáfrica
Bélgica	National Alliance on Mental Illness (NAMI)
Australia	Anxiety and Depression Association of America (ADAA)
Suiza	

#### **IV. Términos Clave**

**COVID - 19:** enfermedad causada por el coronavirus SARS-CoV-2. Por lo general, se propaga entre personas que están en contacto directo.

**Salud Mental:** Estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad.

**Aislamiento:** Incomunicar, apartar a una persona del trato con los demás.

**Contagio:** Transmisión o adquisición de una enfermedad por contacto con el germen o virus que la produce.

**Crisis Económica:** Fase determinada de un ciclo económico que se caracteriza por tener efectos negativos, tales como la recesión, contracción o depresión económica, lo cual quiere decir que el flujo del dinero empieza a escasear.

**Soledad:** El sentimiento que tenemos cuando no se satisface nuestra necesidad de contacto social y relaciones.

**Suicidio:** Privación voluntaria de la vida.

**Ansiedad:** Estado de agitación o inquietud del ánimo.

**Depresión:** Síndrome caracterizado por una tristeza profunda, abatimiento y disminución de las funciones psíquicas.

**Trastornos Psicológicos:** Alteración clínicamente significativa de la cognición, la regulación de las emociones o el comportamiento de un individuo.

## **V. Preguntas a considerar**

1. ¿Cuántas personas son víctimas de suicidio en mi país?
2. ¿ Mi país ofrece ayuda a personas con problemas de auto agresión?, ¿cuales?
3. ¿Cuáles son las organizaciones que se encargan de ofrecer ayuda a las personas con problemas de salud mental en mi país?
4. ¿Por qué se incrementa la tasa de suicidios en mi país?
5. ¿Qué alternativas ofrece mi país para tratar la salud mental?

## **6. Recomendaciones finales:**

Para nosotros es todo un placer brindarles este background, el cual esperamos que haya sido de gran ayuda para todos ustedes y que hayan aprendido lo fundamental para participar en este comité. Por otra parte, confiamos en que todos van a tener un gran desempeño y una agradable experiencia en este modelo. Con respecto a los delegados que esta es su primera participación en un modelo de Naciones Unidas (ONU), siempre podemos ayudarles cuando necesiten, así sea información sobre el tema o sobre el lenguaje parlamentario, todos tuvimos una primera vez, así que no se desanimen. Finalmente a continuación les dejamos algunas recomendaciones con el fin de ayudarlos y apoyarlos en todo momento.



**tips:**

Recuerda hablar en tercera persona: “La delegación piensa...”  
(NO DIGAS: Yo pienso, mi país piensa).

Al hablar, Recuerda:

- Hablar con voz fuerte para que todos te escuchen.
  - No hablar muy rápido.
  - Recuerda siempre que quieras hablar levantar la mano.
  - Si quieres, puedes tomar notas de lo que vas a decir para no olvidarlo, pero trata de no leer todo lo que dices.
- 
- Cuando te dirijas al comité, levántate y no les des la espalda a los presidentes .
  - NO interrumpas a otros cuando hablan si tienes un punto de orden. Para que el debate sea fluido; los presidentes muchas veces lo hacen. Si el delegado está irrespetando a tu país; puedes decir “Derecho a réplica”.
  - Recuerda no dirigirte directamente a un país. NO digas: “La delegación le pregunta a Francia”; sino: “La delegación le pregunta a países TALES COMO Francia”.
  - Tus presidentes te apoyan. Si tienes una pregunta, o no sabes qué posición tomar; puedes pedirles ayuda. Dí: “Punto de información a la mesa”, y, cuando te concedan la palabra: “¿Puede el delegado/delegada acercarse a la mesa?”.
  - Si dices: “Presente y votando”, significa que NO podrás Abstenerse de votar para un papel de trabajo; es decir, la solución al problema.
  - Ten en cuenta quiénes son tus ALIADOS si no sabes qué posición adoptaría tu país, pero no olvides poner las necesidades de tu país ANTES.
  - Cuando digas un hecho o cifra, ten a mano la fuente de donde lo sacaste, y que ésta sea confiable. (Generalmente las páginas .org, .gov, .edu lo son) Si vas a citar, di: “permiso para citar”.
  - Si haces una “moción para empezar el debate”; tendrás que comenzar.
  - Por último; ¡No tengas miedo!, todos tuvimos una primera vez. Y no te desanimes, ya que de los errores aprendemos.

## 7. Webgrafía:

<https://www.who.int/about>

Tema A:

[https://www.nationalgeographic.com.es/ciencia/antivacunas-bulos-y-desinformacion-red\\_15205](https://www.nationalgeographic.com.es/ciencia/antivacunas-bulos-y-desinformacion-red_15205)

<https://www.biobiochile.cl/noticias/salud-y-bienestar/cuerpo/2022/01/09/antivacunas-nacimiento-hace-mas-de-150-anos-y-aun-pone-en-peligro-la-salud-publica.shtml>

<https://www.lavanguardia.com/vida/junior-report/20201120/49551491409/quienes-son-y-que-defienden-los-antivacunas.html>

Tema B:

<https://www.paho.org/es/boletin-desastres-n131-impacto-pandemia-covid-19-salud-mental-poblacion>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/mental-health-covid-19/art-20482731>

[https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Sci\\_Brief-Mental\\_health-2022.1](https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Mental_health-2022.1)