

Cooperación internacional en la Cuenca del Pacífico

APEC y ¿la gripe aviar?

DOI: 10.32870/mycp.v8i25.249

Ana Bertha Cuevas Tello*

Bajo un contexto especial, que cerraba el ciclo de la Guerra Fría y que abría una nueva etapa en el proceso de integración de Europa, en 1989 se formó el Foro de Cooperación Económica de Asia Pacífico (APEC). El rápido crecimiento económico de la región, el dinamismo comercial y el aumento de la interdependencia entre las economías de Asia Pacífico, fueron los ingredientes principales para echar a andar este prometedor proyecto, que nació con la firme intención de impulsar el libre comercio y las prácticas de cooperación económica entre los miembros.¹

En noviembre de 2005, durante el décimo tercer encuentro anual de líderes económicos de la APEC, en Busan, Corea, titulado “Towards One Community: Meet the Challenge, Make the Change,” la visión y el compromiso de la organización estuvieron encaminados a los asuntos de inversión, comercio e intercambio tecnológico,

pues la agenda se diseñó bajo el propósito de presentar avances, logros y desafíos en todos los rubros económicos propuestos; sin embargo, la nota que se destacó de manera especial entre los medios de comunicación fue el abordaje de los diplomáticos al tema de la gripe aviar.

El asunto de esta peculiar enfermedad resultó tan relevante que los líderes de la APEC acordaron dedicar atención especial al tema; para tal efecto, con antelación al encuentro ministerial se organizó en Brisbane, Australia, del 31 de octubre al 1 de noviembre, una reunión extraordinaria titulada “APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza”, a la cual asistieron las principales autoridades en materia de salud y manejo de emergencias de cada una de las economías, más los representantes de algunas instituciones internacionales, tales como la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización de Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) y la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE).

* Investigadora del Departamento de Estudios del

Pacífico de la Universidad de Guadalajara.
ORCID <http://orcid.org/0000-0002-4553-8141>

Al encontrar que los temas de salud se incluyeron en el último encuentro de la APEC surge, de manera espontánea, un conjunto de preguntas: ¿Por qué un Foro de estas características se interesa en los asuntos de salud? ¿En qué beneficia o perjudica a APEC incluir o no estos asuntos? ¿Por qué la gripe aviar resulta tan importante para las economías que ven la pertinencia de exponerla en este encuentro?, y, por último: ¿Qué puede hacer la APEC para resolver el problema de la gripe aviar?

Estas son algunas de las interrogantes que se tratará de responder a lo largo de este trabajo. En este sentido, primeramente se tratará de indagar en el historial de la APEC sobre la inclusión de temas diferentes a los asuntos económicos y exponer la razón de integrarlos. En segundo lugar, se buscará conocer las características de la gripe aviar, analizar el comportamiento de la enfermedad desde su aparición y revisar lo que dicen los expertos sobre su peligrosidad. Por último, se presentarán las razones por las cuales la APEC considera importante mantener una postura frente a la gripe aviar.

La inclusión de los asuntos sociales y de salud en la APEC

Durante los 16 años de la puesta en marcha de la APEC, su misión y sus objetivos han estado encaminados a trabajar para mantener el crecimiento económico de los miembros, mediante el compromiso de la apertura al comercio, a la inversión y a las reformas económicas. Sin embargo, en la consecución de la meta el camino ha sido sinuoso, pues existen entre las economías marcadas diferencias que van desde su desarrollo económico hasta su circunstancia cultural, política y social lo que dificulta, de alguna manera, la fluidez de los acuerdos.

Unido a los temas internos, en el escenario internacional también se presentan sucesos y circunstancias que han puesto en riesgo los logros alcanzados y que representaban, de alguna manera, los desafíos y los retos de los nuevos tiempos.

En este contexto, la APEC se ha venido desarrollando y, aunque al principio de su formación se daba prioridad a los asuntos económicos y comerciales, después del ataque terrorista del 11 de septiembre de 2001, en Estados Unidos, la APEC no pudo dejar de lado los temas exógenos a la economía, por lo que, en el Encuentro de Líderes en Shanghai (2001), se abrió un nuevo medio de cooperación en los temas de seguridad, ya que, para la APEC, este asunto no sólo representó una irrupción en la paz, sino se catalogó como una amenaza al comercio y la inversión.²

En el año 2002, durante la conferencia de Los Cabos, México, se volvió a confirmar el compromiso de brindar seguridad y de luchar contra los organismos terroristas que alteran la estabilidad de los mercados y la tranquilidad de los habitantes.³ Sin embargo, fue en 2003, durante el Encuentro en Bangkok, Tailandia, cuando se fijó un apartado para resaltar la seguridad humana.

Para el Encuentro de la APEC de 2004, en Santiago de Chile, se fijaron de manera formal en la agenda los temas de salud; no obstante, se limitaron apenas a las afecciones que específicamente representan una amenaza a la región, tales como el síndrome agudo respiratorio grave (SARS), el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) y, por último, la gripe aviar y la influenza.⁴ En esta cumbre se creó la Fuerza de Trabajo para la Salud (HTF, su sigla en inglés) y, por último, en 2005 se estableció, en el encuentro de Busan, Corea, la Fuerza de Trabajo sobre Prevención y Emergencias.⁵

Evidentemente, la decisión de la APEC de seleccionar estas enfermedades se debe a sus peculiaridades y no es para duplicar el trabajo de la OMS. Por ejemplo, el primer brote de SARS surge en Vietnam en el año 2003,⁶ y se extiende rápidamente dentro de algunas de las economías del Organismo. Sin embargo, a pesar de ser controlada en un tiempo relativamente corto, esta enfermedad ocasionó la muerte de casi mil personas, y tuvo un costo económico de aproximadamente, 2% del PIB total de la región del sureste asiático.⁷

Por otro lado, con el sida esta zona tiene un problema muy serio en cuanto a personas afectadas, dato que se corroboró en 2005, durante el Séptimo Congreso Internacional sobre el Sida, efectuado en Kobe, Japón, pues la ONU informó que la región de Asia Pacífico tiene la segunda tasa de infecciones de sida más elevada del mundo, después de África Subsahariana.⁸ Además, advirtió que, de no aplicarse las medidas necesarias, la epidemia será inminente, pues en los próximos cinco años doce millones de personas podrían contagiarse con el virus.

En cuanto a la gripe aviar, enfermedad que se presenta principalmente en aves, tuvo su primer brote de contagio humano en 1997, en Hong Kong; en dicha ocasión dieciocho personas contrajeron la enfermedad y seis de ellas murieron. Seis años después (2003), en la misma nación se presentó otro caso de contagio. De ese tiempo a la fecha el virus de la influenza aviar se ha presentado en múltiples países de Asia, y para principios de febrero de 2005, la OMS tenía reportados 55 casos de gripe aviar en humanos, 42 de ellos mortales.⁹

Lo anterior representa, necesariamente, una amenaza a la economía en general y de manera particular para la región de Asia Pacífico, pues es aquí donde principal-

mente se concentra el problema. El hacer caso omiso pone en riesgo la fuerza laboral, la industria nacional y junto con ello el comercio internacional, pues bajaría la productividad y se reducirían los intercambios comerciales, entre otras consecuencias. Además, el gasto del gobierno para generar mecanismos de salud, y de los particulares para solventar y dar alivio a su enfermedad, reduciría la oportunidad de destinar capital en actividades que generen o fomenten el crecimiento económico. Estas son, a grandes rasgos, razones de peso para que la APEC decida incluir el asunto en su agenda, pues en realidad estos temas resultan ser de seguridad nacional.

En suma, tanto el SARS como el sida se presentan como un problema de salud que amenaza de manera real el objetivo de la APEC de generar el desarrollo y el crecimiento económico, pues el primero resulta sumamente agresivo en cuanto al periodo de contagio-muerte (o recuperación de la salud), mientras que el segundo lo es por la gran cantidad de personas infectadas en la región y por el silencio de su contagio. Pero, ¿qué pasa con la gripe aviar? ¿Por qué si para 2005 el número de contagios no sobrepasaba los cien casos en todo el mundo, le preocupa a la APEC incluirlo en la agenda? ¿Cuáles son las características de la gripe aviar que hacen que la APEC la considere asunto prioritario? Durante el desarrollo del siguiente apartado se tratará de responder estas interrogantes.

Desarrollo y características de la gripe aviar

La gripe aviar es una enfermedad sumamente contagiosa, causada por el virus de la gripe de tipo A, subtipo H5N1. Normalmente, este padecimiento se presenta en aves y cerdos; sin embargo, según estu-

Cooperación internacional en la Cuenca del Pacífico

dios de la OMS el contagio de las personas afectadas por este mal ha sido de animal a humano (zoonosis), hecho por demás relevante si se considera que la migración de las aves facilita la propagación del virus.¹⁰ Peor aún, estudios científicos muestran que el virus H5N1 muta rápidamente. En este sentido, si el virus se fortalece, se pronostica el comienzo de la propagación de la enfermedad de persona a persona, lo que podría llevar a una pandemia global.¹¹ La gripe aviar, que comenzó en los países de Asia Pacífico, se ha expandido hacia algunas naciones de Europa y del Oriente Medio, lo que muestra su peligrosidad.

Los síntomas que se presentan entre los pacientes son: fiebre, tos, dolor de garganta y muscular, presión baja e infecciones en los ojos; en casos mortales se complica con neumonía.¹² Aunque se investiga en los laboratorios de los principales países del mundo, no existe una vacuna contra la gripe aviar, y no se cuenta con un número suficiente de antivirales para hacer frente a la enfermedad, especialmente en los países no desarrollados, los cuales se encuentran en una situación vulnerable. De hecho, según las estadísticas de la OMS

en cuanto a los casos confirmados por laboratorio, hasta principios de 2006 la gripe aviar en humanos no se ha presentado en ningún país desarrollado (cuadro 1).

Conociendo lo anterior, el reto es poner un alto a la enfermedad en la etapa de los primeros brotes en los animales. Con este propósito, para finales de 2005 se han sacrificado alrededor de 150 millones de aves, lo que ha afectado directamente al sector avícola. Sin embargo, este no es el único sector perjudicado, pues también la afluencia turística disminuye cuando existe la posibilidad de contagio.¹³ De hecho, la OMS ha realizado un conjunto de recomendaciones y explicaciones a los viajeros para evitar que disminuya el turismo en esta zona.¹⁴

En lo que respecta a los contagios humanos, la OMS indicó que del año 2003 al 13 de febrero de 2006 se han presentado 169 casos de personas contagiadas en el mundo, y 91 de ellos han muerto.

Como se puede observar en el cuadro 1, más de la mitad de los casos de contagio en humanos se han presentado en Vietnam, el 15% y el 13% de los afectados por el virus han sido en Indonesia y Tailandia, res-

Cuadro 1
Casos de gripe aviar en humanos, reporte confirmado por la OMS

Economías	2003		2004		2005		2006		Total	
	Casos	Muertes								
Camboya	0	0	0	0	4	4	0	0	4	4
China	0	0	0	0	8	5	4	3	12	8
Indonesia	0	0	0	0	17	11	8	7	25	18
Irak	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
Tailandia	0	0	17	12	5	2	0	0	22	14
Turquía	0	0	0	0	0	0	12	4	12	4
Vietnam	3	3	29	20	61	19	0	0	93	42
Total	3	3	46	32	95	41	25	15	169	91

Nota: La OMS sólo presenta en el cuadro los casos que han sido confirmados por laboratorio.

Datos hasta el 13 de febrero de 2006.

Fuente: Organización Mundial de la Salud.

pectivamente, mientras que China cuenta con el 7% de los casos registrados. Así, el 90% de las muertes y de casos de contagio ocasionadas por la gripe aviar ocurrieron en cuatro países que pertenecen a la APEC. Cabe resaltar que estas economías de la APEC no son las únicas expuestas al contagio, pues se han presentado brotes de la enfermedad en aves dentro del territorio de Japón, Canadá, Hong Kong, Taiwan, Rusia, Malasia y Corea del Sur.¹⁵

El cuadro permite apreciar lo relativamente rápido que se ha propagado la enfermedad, pues de 2004 a 2005 los casos de contagio totales se duplicaron, mientras que la buena noticia es que el número de muertes disminuyó casi 11%. El dato que sorprende es de 2006, pues en apenas mes y medio de transcurrido el año se presentaron 25 contagios y el 60% de ellos tuvo consecuencias letales.

Si analizamos el cuadro de la OMS y lo comparamos con las declaraciones hechas por el mismo organismo, podemos encontrar que la institución internacional deja de lado algunos de los datos que ellos mismos declararon como parte del historial de la gripe aviar, tal es el caso de los primeros brotes de contagio en humanos presentados en Hong Kong durante 1997 y 2003, los que en el cuadro se ignoraron, aparentemente, por no haberse confirmado los casos de contagio en laboratorios.

Lo anterior permite declarar que en el tema de la gripe aviar no existe un registro de estadísticas ciento por ciento confiables. Este hecho tiene su fundamento en la falta de información que existe entre los países, no solamente en razón del desconocimiento del tema, sino también porque las economías temen mostrar los casos reales que se presentan al interior de su territorio, debido a las posibles pérdidas económicas y a los temores que ello generaría; tal es

el caso de China, que en declaraciones de la OMS se ha negado a compartir toda la información sobre los brotes de este mal en su territorio.¹⁶

En octubre de 2005, el Banco Asiático de Desarrollo publicó que, si la gripe aviar se convierte en “epidemia de nivel mediano”, las pérdidas económicas para la región de Asia Pacífico podrían ser de 90,000 a 110,000 millones de dólares, más la disminución del consumo, la inversión y el comercio.¹⁷ He aquí la importancia de la prevención, la alerta y la vigilancia.

En conclusión, el tema de la gripe aviar es una amenaza real para todos los países del mundo; no obstante, por las cifras presentadas, existe mayor vulnerabilidad entre los países no desarrollados de la región de Asia Pacífico. Evidentemente, la gripe aviar es un tema relevante para la APEC, pues el foco de infección se encuentra entre sus economías miembros. Ahora lo interesante es saber qué postura y qué medidas adopta la APEC para hacer frente a este mal.

La postura de la APEC ante la gripe aviar

Como se mencionó anteriormente, las economías de la APEC se dieron cita a finales de 2005, en la cumbre APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza Preparedness and Response, en Australia, para discutir, junto con especialistas en el tema (OMS, FAO, OIE), la relevancia de esta enfermedad; luego cada una de las economías expuso su plan de acción de control y estrategia nacional con relación al manejo de este virus, por último, se trabajó para presentar una postura común como APEC.

De los dos días de reunión se sacaron las debidas conclusiones y se preparó un plan conjunto titulado “APEC Initiative on

Cooperación internacional en la Cuenca del Pacífico

Preparing for and Mitigating and Influenza Pandemic”. En dicho documento se reconoce que la pandemia de la influenza tiene el potencial de infectar a cientos de millones de personas en todo el mundo, lo que amenaza la economía, la seguridad y la estabilidad global. Se agrega que el virus H5N1 continúa cruzando fronteras y que alarma, de manera especial, el hecho de que en la mitad de las economías de la APEC se hayan presentado brotes de gripe aviar.¹⁸

Así, las economías de la APEC acordaron trabajar de dos maneras: individual y colectiva. En la primera, cada una de

las economías se comprometió a poner en marcha once convenios al interior de su territorio (medidas preventivas). En la segunda establecieron once puntos para trabajar y responder de manera conjunta (información, coordinación y respuesta).

Como se puede observar los compromisos individuales para hacer frente al problema de la gripe aviar (cuadro 2) representan un desafío para algunas de las economías de la APEC, pues ello implica (los once puntos), a grandes rasgos, la atención de tres puntos: a) la reestructuración del programa de salud, en cuanto al manejo de epidemias se refiere, b) promover la in-

Cuadro 2
Compromisos individuales de las economías de la APEC
frente al problema de la gripe aviar

Núm.	Concepto
1	Desarrollar, ratificar e implementar, de manera multisectorial, un plan nacional para hacer frente a la pandemia de la influenza, de acuerdo con las recomendaciones de la OMS, para noviembre de 2006.
2	Colaborar y cooperar en el manejo abierto y transparente, incluyendo compartir de manera oportuna datos epidemiológicos, muestras de laboratorio y aislamiento de virus, con la Organización Mundial de la Salud y la Organización Mundial de Animales, además de observar y monitorear sobre la base de las reglas internacionales y las prácticas establecidas.
3	Proveer reportes de manera oportuna de sospechas o caso confirmados de la gripe aviar.
4	Fortalecer la vigilancia de la enfermedad, especialmente para aumentar la capacidad de identificación rápida en los casos presentados en áreas remotas y rurales.
5	Responder rápidamente a los brotes en animales y humanos para controlar y prevenir una pandemia.
6	Promover la transparencia de los reportes sobre la base de las restricciones al comercio y a la seguridad del turismo, basándose en las recomendaciones de los organismos internacionales.
7	Apoyar los esfuerzos en la investigación del virus de la influenza aviar, las vacunas y el desarrollo y la producción de antivirales.
8	Apoyar en el desarrollo, tan rápido como sea posible, de mecanismos que incrementen la capacidad de producción y de entrega de pedidos farmacéuticos, por si se requiere en alguna parte del mundo.
9	Desarrollar, de acuerdo con las recomendaciones de organismos internacionales, sobre bases prácticas y científicas una guía de bioseguridad para el sector avícola y una guía sobre las políticas veterinarias en la cría de animales.
10	Asegurar la coordinación entre ambas puestas: las economías no afectadas y las economías afectadas, con las agencias nacionales y, particularmente, entre autoridades de salud animal y humana.
11	Esforzarse, donde lo amerite, en la implementación temprana de la revisión de la Regulación de la Salud Internacional (2005).

Fuente: APEC Initiative on Preparing for and Mitigating and Influenza Pandemic, 17th APEC Ministerial Meeting, Busan, Korea, noviembre de 2005, en: www.apec.org.

vestigación de todo lo que compete al virus de la gripe aviar, junto con la creación de antivirales y la búsqueda de la vacuna, c) la implementación de un nuevo manejo de políticas veterinarias, especialmente en la crianza de animales y d) proveer de información verídica y transparente sobre los brotes de la enfermedad, el manejo y la consecuencia de ello.

Las primeras tres medidas demandan a cada una de las economías costos económicos, actualización tecnológica y la capacitación continua de los recursos humanos en cada uno de los campos. Ello implica tiempo, solvencia monetaria y la gestión, ante las autoridades correspondientes, para poner en práctica los compromisos. En la última (la información), la situación se presenta de manera diferente, pues aparentemente no implica ni dinero, ni modificación de algunos de los sectores del país. Sin embargo, proporcionar informes de datos, brotes, contagios y manejo representa exponer, en algunos casos, debilidades internas, lo que implica la sensación de amenaza.

Es decir, para atender a los compromisos de la APEC las economías deben hacer modificaciones en su estructura interna (con todo lo que ello implica), pues actualmente no todas cuentan con las características que el mismo compromiso requiere. En este sentido, habrá que ver cuánto los gobiernos están dispuestos a cumplir, o, mejor dicho, cuánto sus específicas condiciones internas (sociales, económicas y

políticas) les permitirán poner en práctica el convenio adquirido.

La gripe aviar representa un riesgo para la salud mundial y una amenaza real a las economías de la APEC, por ser la región donde se han presentado mayor cantidad de casos de contagio y de muerte en humanos

En cuanto a los once puntos establecidos en el compromiso colectivo, se concretaron con la intención: 1. Incentivar y asegurar la información. 2. En caso de emergencia, coordinar el diseño de protocolos que aseguren los servicios comerciales, de inversión y del turismo. 3. Establecer los planes de acción. 4. Brindar

ayuda técnica, de inversión y económica a la nación que lo requiera.

Como se puede observar, la postura de la APEC con relación a la gripe aviar (cuadro 3) es de alerta, prevención, información y respuesta. Sin embargo, no debe perderse de vista que lo que se encuentra atrás de estas medidas es la protección al comercio, a la economía, a la inversión y al sector turístico, pues se especifica que aun en los momentos críticos se deben elaborar planes que protejan los servicios esenciales de estos sectores.

Evidentemente, los compromisos acordados por ambos lados se presentan como una buena opción para hacer frente, de manera exitosa, a la amenaza de la gripe aviar, pues fueron elaborados bajo la asesoría de organismos internacionales expertos en el tema. Sin embargo, considerando las implicaciones internas —especialmente para las economías no desarrolladas— su factible aplicación se presenta un tanto difícil, especialmente porque los cambios no se dan de manera rápida y porque los compromisos carecen de fuerza legal obligatoria en su cumplimiento.

Cuadro 3
Compromisos colectivos de la APEC frente a la gripe aviar

Núm.	Concepto
1	Aumentar localmente la apropiación de la comunicación sobre los riesgos y de la conciencia pública, en colaboración con el Comité de Dirección de la Pandemia de la FAO y de la OMS.
2	Diseñar protocolos para continuar con los servicios esenciales en los negocios y el comercio durante la emergencia de una pandemia.
3	Aumentar la coordinación internacional para establecer protocolos que eficienten la transparencia de la información, y compartirla entre economías y organismos internacionales, sobre la base de los objetivos de la Regulación Internacional de la Salud y reconociendo los estándares de la OIE.
4	Fortalecer la interacción con la comunidad de negocios, particularmente con el APEC Business Advisory Council (ABAC), especialmente para dirigir la práctica de la industria agrícola e incorporar la prevención de la pandemia y otras enfermedades dentro de la estrategia de continuidad de los negocios.
5	Incrementar la coordinación de la preparación de la pandemia como parte del plan de estrategia en emergencias y desastres naturales, incluyendo un sistema efectivo de comunicación y registro de la pandemia de la gripe aviar para cada una de las economías.
6	Aumentar la rápida respuesta regional y desarrollar una lista disponible de financiamiento regional, de expertos y de otras competencia en el manejo de desastre y la salud, y proveer una lista a las economías de la APEC de expertos de organismos internacionales a respuestas de pandemias.
7	Intercambiar información sobre el manejo de viajeros (turismo) y expatriación de comunidades de negocios, incluyendo procedimientos de chequeo médico en las entradas y las salidas, para incrementar la transparencia y reducir el riesgo del comercio y de los turistas.
8	Alentar la preparación de pruebas multisectoriales, empezando con un ejercicio de simulación en 2006, con el fin de probar la efectividad de las redes de comunicación sobre los brotes y pandemia de gripe aviar.
9	Promover y conducir la evaluación de la preparación para la pandemia, el impacto socio-económico de la gripe aviar, su mitigación y las estrategias de control en las aves y las consecuencias en la agricultura.
10	Incrementar la capacidad de prevención y el control de epidemias en la fuente de origen de la gripe aviar, para mejorar el monitoreo, la bioseguridad, la vigilancia y la respuesta ante una emergencia y en la asistencia económica para minimizar los costos sociales y económicos de una pandemia.
11	Asistir y apoyar, con las mejores habilidades y recursos de la APEC, investigación y otros esfuerzos técnicos, tales como pruebas de laboratorio y detección temprana, con el objetivo de incrementar la respuesta efectiva de la región.

Fuente: APEC Initiative on Preparing for and Mitigating and Influenza Pandemic, 17th APEC Ministerial Meeting, Busan, Korea, noviembre de 2005, en: www.apec.org.

Conclusión

La gripe aviar representa un riesgo para la salud mundial y una amenaza real a las economías de la APEC, por ser la región donde se han presentado mayor cantidad de casos de contagio y de muerte en humanos. En este sentido, la APEC es consciente de la alta probabilidad que existe de que los brotes de gripe aviar se conviertan en pandemia y de que sean sus propias economías las que

resulten más afectadas. Por ello solicitó la colaboración expresa de los organismos internacionales encargados de tratar esos temas. Así, de manera conjunta diseñaron el “APEC Initiative on Preparing for and Mitigating an Influenza Pandemic”.

Con el plan estratégico, la APEC no intenta duplicar las funciones de la OMS, de la FAO, ni de la OIE, sino reconoce que ellos son los expertos e intenta, con el consentimiento de las partes, servirse de la

información especializada con que cuentan para poder hacer frente de manera eficaz a los brotes de la gripe aviar. Por su parte, las veintiuna economías aunaron las opiniones, la experiencia y el conocimiento para después crear el plan-compromiso, el cual está encaminado a las necesidades del acontecimiento y de la región.

En este sentido, la APEC incluyó los temas de salud como parte de su misión de generar desarrollo y crecimiento económico, en vista de que el virus H5N1 representa una amenaza real a la estabilidad de los mercados y al desarrollo interno de las economías. Evidentemente, el plan es ambicioso, pero no se puede pedir menos cuando de encarar una amenaza de esta magnitud se trata.

Si la APEC no intenta poner las medidas precautorias y deja que cada economía resuelva el problema de la gripe aviar como pueda, se eleva la probabilidad de una pandemia, junto con los costos económicos que ello implica. En este sentido, la APEC está actuando bajo el proverbio que pregona “la unión hace la fuerza”, aun cuando la heterogeneidad en el desarrollo económico de las economías y sus circunstancias sociales y culturales podrían dificultar el éxito total del plan trazado. 

Notas

- 1 Seok-Young Choin, *The outcomes de la APEC 2005 Korea and Challenges Ahead*, Singapore, 2005, en: www.apec.org.
- 2 Seok-Young Choin, *The outcomes de la APEC 2005 Korea and Challenges Ahead*, Singapore, 2005, en: www.apec.org.
- 3 http://www.apec.org/apec/leaders__declarations/2002.html.
- 4 http://www.apec.org/apec/leaders__declarations/2004.html.
- 5 APEC Initiative on Preparing for and Mitigating an Influenza Pandemic, 17th APEC Ministerial Meeting, Busan, Korea, november, 2005, en: www.apec.org.

- 6 <http://www.dgepi.salud.gob.mx/sars/sars2.htm>.
- 7 Becker Karen, *Avian and Influenza Pandemics: A Threat to the Asia-Pacific Community*, APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza Preparedness and Response, 2005, Australia, en: www.apec.org.
- 8 <http://elmundosalud.es/elmundosalud/2005/07/01/hepatitissida/1120217876>.
- 9 Department of Health and Ageing, Australian Government, *Australia Management Plan for Pandemic Influenza*, 2005, en: www.apec.org.
- 10 <http://edition.cnn.com/20047WORLD/asiapcf/01/02/birdflu.facts>.
- 11 <http://ediiton.cnn.com/2005/HEALTH711/14/flu.overview/index.html>.
- 12 http://www.compumedicina.com/infectologia/inf_010404b.htm.
- 13 www.who.int/es.
- 14 www.who.int/es.
- 15 OMS, *Gripe aviar A (H5N1) en el ser humano en Vietnam y en aves de corral en AISA-actualización*, en: www.who.int/es.
- 16 <http://www.lukor.com/not-mun/asia/0512/23094940.htm> y el semanal digital, *China se convierte en el bano de pruebas contra la gripe aviar*, en: www.elsemanaldigital.com.
- 17 People's Daily Online, *Debido a la gripe aviar, Asia perdería 100, 000 millones de dólares*, en: <http://spanish.people.com.cn/31620/3803272.html>.
- 18 APEC Initiative on Preparing for and Mitigating an Influenza Pandemic, 17th APEC Ministerial Meeting, Busan, Korea, November, 2005, en: www.apec.org.

Bibliografía

- APEC, *Initial AI Investigation Standard Operating Procedure 2005*, submitted by Canada, APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza, en: www.apec.org.
- , *Draft Annotated Agenda*, APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza, 2005, en: www.apec.org.
- , *International Coordination and Communication: WHO Perspectives*, submitted by WHO, APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza, 2005, en: www.apec.org.
- , *Implementation of Effective Policies for the Control of Emerging Infectious Diseases*, APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza, 2005, en: www.apec.org.
- , *H5N1 Crisis: FAO's Response and Future Activities in Enhancing Collaboration and Harmonization*, APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza, 2005, en: www.apec.org.

Cooperación internacional en la Cuenca del Pacífico

- , *Response to an Animal Avian Influenza Outbreak in Vietnam*, APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza, 2005, en: www.apec.org.
- , *H5N1 Control in China*, APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza, 2005, en: www.apec.org.
- , *APEC Symposium on Emerging Infectious Diseases*, APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza, 2005, en: www.apec.org.
- , *Speech by Co-Chair of APEC's Task Force on Emergency Preparedness*, Submitted by Indonesia, APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza, 2005, en: www.apec.org.
- , *Avian and Pandemic Influenza Preparedness*, Submitted by Chinese Taipei, APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza, 2005, en: www.apec.org.
- , *Avian Influenza Preparedness Support for travelers*, submitted by New Zealand, APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza, 2005, en: www.apec.org.
- , *Declaration by Ministers of Health from the Andean Region*, submitted by Peru, APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza, 2005, en: www.apec.org.
- , *Preparedness and Response Plan for Avian and Pandemic Influenza in Peru*, Submitted by Peru, APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza, 2005, en: www.apec.org.
- , *The Approach of the Ministries of Foreign Affairs, Agriculture and Emergency Situations of the Russian Federation as well as Rospotrebnadzor to the Issue of Avian and Pandemic Influenza Preparedness and Response*, APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza, 2005, en: www.apec.org.
- , *Canada's Presentation to the APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza Preparedness and Response*, Submitted by Canada, APEC Meeting on Avian and Pandemic Influenza, 2005, en: www.apec.org.
- CNN, *Fifth death from bird flu: WHO*, 2004, en: [Http://edition.cnn.com/2004/WORLD/asiapc/01/18/birdflu/index.html](http://edition.cnn.com/2004/WORLD/asiapc/01/18/birdflu/index.html).
- , *Indonesia: Bird flu more virulent*, 2006, en: <http://edition.cnn.com/2006/HEALTH/conditions/02/15/birdflu.indonesia.ap/index.html>.
- El mundo, *Cronología de la infección: Historia de la gripe aviar*, 2004, en: <http://elmundosalud.elmundo.es/elmundosalud/2004/01/20/medicina/1074609545.html>.
- McLeod Anni, Morgan Nancy, Prakash Adam, Hinrichs Jan, *Economic and social impact of Avian Influenza*, FAO Emergency Centre for Transboundary Animal Diseases Operations, 2005, en: http://www.fao.org/AG/AGAINFO/subjects/es/health/diseases-cards/avian_recomm.html.
- OMS, *Gripe aviar: situación en China- actualización núm. 3*, 2006, en: http://www.who.int/crs/don/2006_02_13a/es/print.html.
- , *Gripe aviar: situación en China- actualización núm. 4*, 2006, en: http://www.who.int/crs/don/2006_02_13a/es/print.html.
- , *Gripe aviar (H5N1) en el ser humano y aves de corral en Vietnam*, 2004, en: <http://www.who.int/es>.
- Seol-Young, Choi, *The Outcomes of APEC 2005 Korea and Challenges Ahead*, 2005, en: www.apec.org.
- WHO, *Avian influenza -situation Indonesia- update 3*, 2006, en: http://www.who.int/csr/don/2006_02_13/en/print.html.
- , *Current WHO phase of pandemic alert*, 2006, en: <http://www.who.int/crs>.
- , *Cumulative Number of Confirmed Human Cases of Avian Influenza A/(H5N1) Reported to WHO*, en: <http://www.who.int/es>.