

Plan Global Hacia el Fin de la Tuberculosis

CAMBIO DE

PARADIGMA 2016-2020

RESUMEN EJECUTIVO

Stop TB Partnership

sociedad auspiciada por las Naciones Unidas en  UNOPS

**→ END
TB**

Las metas del desarrollo sostenible de las Naciones Unidas y la estrategia Fin de la TB de la OMS buscan eliminar la tuberculosis (TB) en una generación y desafían a la comunidad sanitaria mundial para demostrar una mayor urgencia y ambición.

Muchas personas alrededor del mundo se están uniendo a esta acción global para eliminar la tuberculosis de una vez por todas. Sin embargo, sin un cambio drástico en la forma en que respondemos a la enfermedad, estas metas no se lograrán cumplir en 150 años, y mucho menos para el año 2030.

El número de personas que se enferman de tuberculosis cada año ha disminuido en tan solo 1,5% al año durante los últimos 15 años. Esta tasa es inaceptablemente baja para una enfermedad que es prevenible y curable, y debe disminuir drásticamente para el año 2020 y así poner a la humanidad en camino a la eliminación de la TB. La tuberculosis tiene ahora un título poco envidiable, es la principal causa de muerte por enfermedad infecciosa en el mundo. Además, TB sigue siendo la principal causa de muerte entre personas que viven con el VIH, siendo responsable por una de cada tres muertes. No podemos ni debemos aceptar esto.

A través de nuestra inacción, la TB ha mutado a formas resistentes que son muy difíciles y costosas de diagnosticar y tratar. La tuberculosis multi-resistente es una crisis actual, descrita por

algunas personas como “el cáncer aerotransportado”. Desafortunadamente, esto es ampliamente desatendido por los gobiernos, a pesar del hecho que esta crisis desborda sistemas y presupuestos nacionales de salud.

Debemos focalizarnos en la prevención y no solo en el tratamiento; y debemos unirnos para ahorrarle al mundo millones de pérdidas humanas y miles de millones de dólares en futuros costos en salud.

Para lograr esto, la comunidad mundial debe tomar acciones audaces y coordinadas en los próximos cinco años. El Plan Global hace énfasis en un conjunto de tres nuevos objetivos ambiciosos - 90-(90)-90 - para guiar los planes de los países y lograr fuertes cambios para acabar con la tuberculosis. Estos objetivos son inspirados en el compromiso manifestado por los Ministros de Salud de los países llamados BRICS (Brasil, Rusia, India, China, Sudáfrica) en su declaración del 2014, al igual que las metas de ONUSIDA para el VIH y SIDA.

Para acabar con la TB, debemos cambiar el paradigma de apenas controlar la epidemia, a uno que le dé fin a esta enfermedad.

CUADRO: LOS OBJETIVOS 90-(90)-90

Alcanzar a por lo menos el

90%

DE TODAS LAS PERSONAS CON TB

y administrar a todos ellos una terapia apropiada – sea de primera línea, segunda línea y terapia preventiva, según necesario.

Como parte de este enfoque, alcanzar al menos al

(90)%

DE LAS POBLACIONES CLAVES

las poblaciones más vulnerables, marginadas y en mayor situación de riesgo

Lograr que por lo menos el

90%

DE TRATAMIENTOS SEAN EXITOSOS

para todas las personas con diagnóstico de TB, mediante servicios de tratamiento accesibles, el cumplimiento de finalizar el tratamiento correcto, y el apoyo social.

Estos objetivos se enfocan en lo que realmente es importante: las personas con tuberculosis. De las casi 10 millones de personas que se enferman con tuberculosis cada año, casi 4 millones no son tratadas por el sistema de salud.

No reciben el tratamiento adecuado y pueden infectar cada año hasta 15 personas, incluyendo

sus hijos, familias y su comunidad. Encontrarlos y tratarlos a todos es esencial si queremos lograr una reducción sin precedentes en la tasa de tuberculosis que no se ha visto desde la segunda guerra mundial, pero que es necesaria para eliminar la enfermedad.

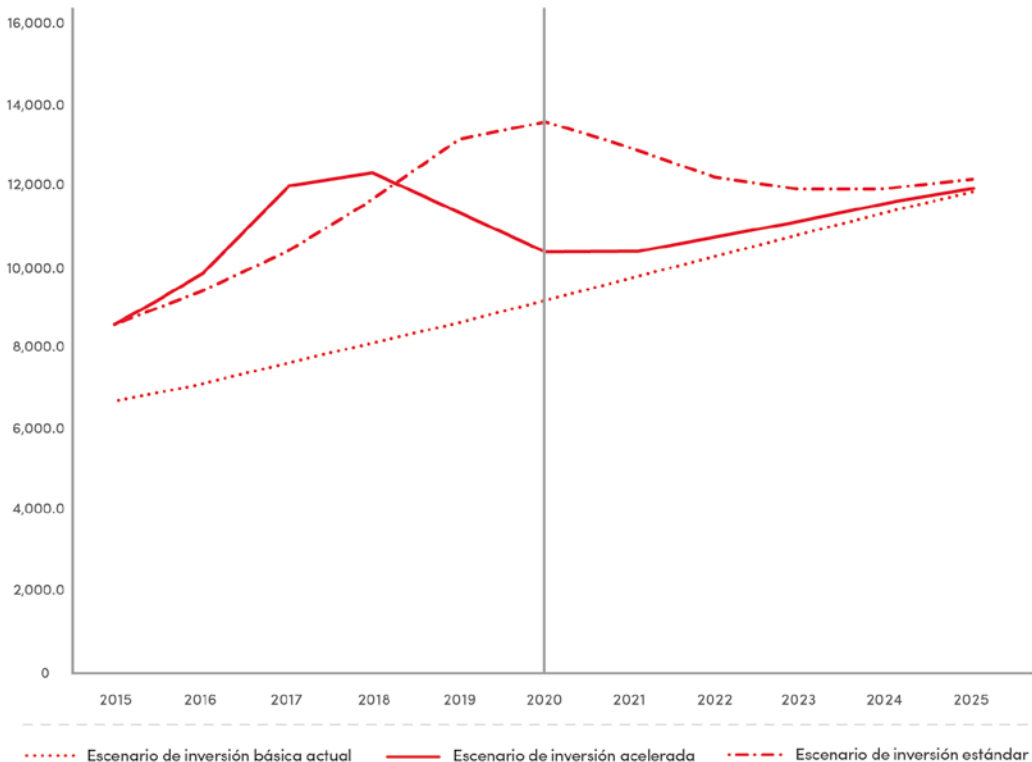
El impacto al invertir en los objetivos del Plan Global

El Plan Global traza dos escenarios para aumentar las inversiones para cumplir con los objetivos 90-(90)-90: estándar y acelerado. En ambos escenarios se lograrán las metas de la estrategia Fin de la TB para el año 2020.

El escenario de inversión acelerada requerirá una inversión mayor en los primeros años (inversión frontal) resultando en un total financiamiento menor y un mayor impacto en cinco años. El escenario estándar, por otro lado, requerirá mayor financiamiento durante los cinco años y lograría menos impacto.

El Plan Global destaca firmemente que las metas de la estrategia Fin de la TB no se cumplirán si las acciones actuales continúan sin un cambio de paradigma.

RECURSOS NECESARIOS (EN MILLONES DE DÓLARES ESTADOUNIDENSES): ESCENARIOS DE INVERSIÓN ESTÁNDAR Y ACELERADA COMPARADOS CON EL ESCENARIO DE INVERSIÓN BÁSICA ACTUAL.



Bajo un escenario de inversión acelerada, hasta 29 millones de personas serán tratadas, 10 millones de vidas serán salvadas y 45 millones de casos serán prevenidos. Además, invertir en este

escenario otorga el mayor retorno de inversión que cualquier otra intervención en salud. El retorno de inversión es de 85 dólares por cada dólar invertido.

ROI:

29
millones | PERSONAS
TRATADAS

10
millones | VIDAS
SALVADAS

45
millones | CASOS
PREVENIDOS

US\$ **56**
mil millones | RECURSOS
NECESARIOS

US\$ **85** | RETORNO DE
INVERSIÓN
por dólar gastado

Dado el número de vidas que pueden ser salvadas, los miles de millones de dólares que pueden ser ahorrados, y la rentabilidad de eficiencia de costos de una inversión frontal, el Plan Global recomienda claramente que los países implementen programas que buscan alcanzar los objetivos 90-(90)-90 en un escenario acelerado para el 2020.

El cambio de paradigma es esencial para el fin de la tuberculosis

Para lograr los objetivos del Plan Global y encauzar al mundo hacia la eliminación de la tuberculosis en la tierra, necesitamos un cambio en el paradigma y la forma de abordar la TB. El cambio

de rumbo es necesario en ocho áreas para pasar de manera exitosa de controlar la TB hacia eliminar la enfermedad de una vez por todas.

OCHO ÁREAS EN LAS CUALES SE REQUIERE UN CAMBIO DE PARADIGMA:

1

Un cambio de mentalidad

2

Un enfoque basado en género y derechos humanos para la tuberculosis

3

Un cambio de liderazgo más inclusivo

4

Un enfoque impulsado por la comunidad y el paciente

5

Programas de tuberculosis innovadores equipados para avanzar hacia la eliminación de la TB

6

Sistemas de salud integrados y capaces de cumplir su propósito

7

Un enfoque nuevo, innovador y optimizado para aumentar el financiamiento de la atención a la TB

8

Inversión en acciones socioeconómicas

El Plan Global hace un llamado a esfuerzos adicionales para una participación significativa y el trabajo con: las poblaciones claves, las personas afectadas por la TB, la sociedad civil y el sector privado.

El Plan presenta un enfoque para identificar, abarcar y trabajar con poblaciones clave. La sociedad civil y las organizaciones comunitarias deben jugar un papel fundamental en la planificación y prestación de servicios mediante el aumento de: la concientización de la enfermedad; la búsqueda activa de casos; el mejoramiento en

el acceso a la atención; el fomento de la importancia de cumplir los tratamientos; la prestación de apoyo psicosocial y la reducción del estigma; el seguimiento a los programas; y la facilitación de la participación de la comunidad en la investigación y desarrollo.

Los proveedores de salud privados y las compañías privadas tienen un papel importante que desempeñar en la prestación, desarrollo y alianzas para ofrecer una atención de la TB accesible y de calidad, nuevas herramientas, recursos y experiencia.

La necesidad urgente de nuevas herramientas para combatir la TB

El Plan Global demuestra que se pueden obtener grandes beneficios mejorando la calidad y el alcance de la inversión médica y en salud actual. Pero esto solo nos llevará hasta cierto punto. Sin el desarrollo y despliegue de nuevas herramientas, no podremos avanzar hacia el fin de la TB.

La falta de inversión en investigación y desarrollo para nuevas herramientas resultará en un costo mayor en el futuro. Un retraso en la inversión de tan sólo un año hará que los futuros costos de tratamiento aumenten en 1,3 mil millones de dólares.

En la actualidad, hay una gran brecha en la financiación de recursos y desarrollo para nuevas herramientas. En años recientes, menos del 30% de la inversión en investigación y desarrollo solicitado en el Plan Global se puso a disposición. El número de quienes invierten en investigación y desarrollo debe aumentar, al igual que el monto de las contribuciones.

Por ello, el Plan Global pide lo siguiente para el desarrollo de nuevas herramientas:

1 UNA VACUNA que proteja a las personas de todas las edades contra la tuberculosis;

2 PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO rápido altamente sensibles que se puedan implementar en el punto de atención;

3 RÉGIMENES DE MEDICAMENTOS (incluyendo la tuberculosis multidrogoresistente) que sean altamente eficaces, actúen de manera más rápida y no sean tóxicos.

A pesar de que estas nuevas herramientas no estarán disponibles hasta después del 2020, la inversión para desarrollarlas debe ocurrir ahora.

La financiación del Plan Global 2016–2020

Un Plan Global completamente financiado necesitará un total de US\$ 65 mil millones para implementar programas de TB y otros US\$ 9 mil millones serán necesarios para financiar investigación y desarrollo para nuevas herramientas. Las inversiones en implementación deben cargarse con más fondos al comienzo, llegando a un pico de aproximadamente US\$ 12,3 mil millones globales en el 2018, más o menos el doble del monto invertido en el pasado. Más adelante, el monto de financiación que se requiere se reduce a unos US\$ 10 mil millones anuales en el 2020, debido a que menos personas se enfermarán de tuberculosis.

Las fuentes de financiamiento identificadas son tres: financiación nacional, donantes externos y mecanismos de financiación innovadores, como descrito en el Plan Global.

Mientras que los responsables del financiamiento doméstico e internacional son las principales fuentes de recursos en la inversión para la TB, el Plan Global destaca los mecanismos de financiación por innovación como nuevos contribuyentes, incluyendo los bonos de impacto social, finanzas mixtas y marcos de colaboración para investigación y desarrollo.

Hay un margen de optimización en la financiación nacional en varios países para lograr un impacto mayor. En países con mayor ingreso, países del BRICS, y países de ingreso medio alto, casi la totalidad de la inversión deberá provenir de recursos nacionales y financiación innovadora.

Mientras que los países de alta carga e ingreso medio necesitan aumentar su inversión nacional, está claro que países de ingreso bajo y medio-bajo deben recibir mayor apoyo de inversión externa si han de acelerar sus acciones.

Entre los países elegibles al Fondo Mundial, el total de recursos necesarios es de US\$ 29,4 mil millones para la implementación en los próximos 5 años. La financiación nacional (en la proyección más optimista), junto con la financiación externa al nivel actual del Fondo Mundial y otras fuentes, será capaz de proporcionar hasta US\$ 22 mil millones.

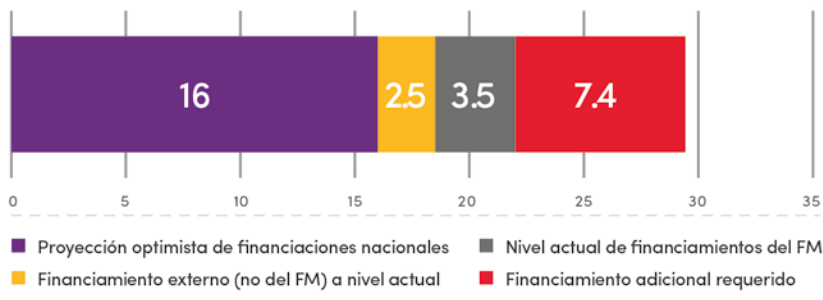
Esto deja una brecha de inversión importante de US\$ 7,4 mil millones en 5 años. Existen al menos 3 soluciones para cerrar esta brecha:

1 AUMENTAR LA INVERSIÓN EXTERNA de donaciones, incluyendo el Fondo Mundial.

2 Optimizar y AUMENTAR LA EFICIENCIA en el uso de recursos nacionales en donde estén disponibles estos recursos.

3 Ejecutar MECANISMOS DE FINANCIACIÓN INNOVADORA.

RECURSOS NECESARIOS (EN MILES DE MILLONES DE DÓLARES ESTADOUNIDENSES) PARA EL PERÍODO 2016–2020 EN PAÍSES ELEGIBLES AL FONDO MUNDIAL



La tuberculosis ha cobrado más vidas que cualquier otra enfermedad en la historia de la humanidad. Aún después de setenta mil años de la primera muerte conocida, la TB cobra más vidas que cualquier otra enfermedad infecciosa.

Esto no tiene por qué seguir ocurriendo. La TB puede haber afligido a familias, comunidades y países enteros en el pasado, pero esto no tiene por qué ser parte de nuestro futuro.

Con la meta ambiciosa presentada en el Plan Global podemos lograr lo que generaciones previas han fracasado en hacer. Podemos frenar la enfermedad. Podemos cambiar el paradigma. Podemos prevenir millones de muertes innecesarias al año y prevenir que decenas de millones de vidas sean quebrantadas por la enfermedad.

Un Plan Global bien financiado requerirá un monto total de US\$ 65 mil millones, de los cuales US\$ 56 mil millones son necesarios para implementar programas de tuberculosis y otros US\$ 9 mil millones para el financiamiento de investigación y desarrollo de nuevas herramientas.

**Podemos avanzar hacia el fin de la tuberculosis.
Debemos eliminarla.
Juntos eliminaremos la tuberculosis.**

Stop TB Partnership

Chemin de Blandonnet 2,
1241 Vernier
Ginebra, Suiza

www.stoptb.org