

EL IMPACTO

- La implementación del Plan de intervención mundial 2007–2008 les salvará la vida a 134.000 pacientes afectados por la tuberculosis multirresistente (TB-MDR) y la tuberculosis extensivamente drogoresistente (TB-XDR) durante los dos próximos años.
- La implementación completa del componente revisado de TB-MDR del Plan mundial *Alto a la tuberculosis 2006–2015* asegurará a todos los pacientes con TB-MDR y TB-XDR acceso universal a los servicios de diagnóstico y tratamiento, salvando así 1.2 millones de vidas para 2015.

LOS HECHOS

- Cada año, 424.000 personas adquieren TB-MDR, forma de tuberculosis que no responde al tratamiento estándar. Esta forma aparece cuando los medicamentos no son utilizados de manera correcta y la inversión en la calidad de la lucha contra la TB es insuficiente. Esta forma puede también propagarse de persona a persona.
- La TB-XDR ocurre cuando hay resistencia a todas las drogas antituberculosas más eficaces y es el resultado del manejo incorrecto del tratamiento de la TB-MDR. Esta forma también puede propagarse de persona a persona. La TB-XDR se reconoció en 2006 como una amenaza para la salud pública mundial, en particular en los países de alta prevalencia de VIH.
- La TB-MDR crea preocupación por una futura epidemia de tuberculosis con opciones terapéuticas restringidas que anule los importantes logros alcanzados en la lucha contra la tuberculosis y los progresos realizados en la reducción del número de fallecidos por tuberculosis entre las personas que viven con VIH.

LA RESPUESTA

- 45 países han obtenido medicamentos para tratar a pacientes con TB-MDR, así como el apoyo técnico para utilizarlos correctamente, a través del Comité Luz Verde con la ayuda de la OMS y del Servicio Farmacéutico Mundial de la Alianza *Alto a la tuberculosis*.
- El Plan Mundial *Alto a la tuberculosis 2006–2015*, en proceso de revisión, definirá cómo asegurar el acceso universal a los servicios de diagnóstico y tratamiento para todos los pacientes con TB-MDR para 2015.
- El Plan Mundial *Alto a la tuberculosis* indica el camino a seguir para expandir la estrategia *Alto a la tuberculosis*. La estrategia incluye abordajes basados en la evidencia para prevenir, tratar y controlar la TB-MDR.
- Los países y las agencias técnicas necesitan US\$ 2.15 billones durante los dos próximos años para luchar contra la TB-MDR y la TB-XDR.
- Los fondos recibidos por la OMS y la Alianza *Alto a la tuberculosis* para las actividades de 2006 se han agotado. Se necesitan fondos suplementarios para que la OMS y las alianzas puedan llevar a cabo y fortalecer las actividades para detener la TB-MDR y la TB-XDR.

LOS OBJETIVOS

1. Fortalecer la calidad de las actividades básicas de lucha contra la tuberculosis y el VIH/SIDA, incluida la provisión rutinaria de medicamentos de calidad adecuada (en particular a través del Servicio Farmacéutico Mundial) de acuerdo con la descripción hecha en la estrategia y el Plan mundial *Alto a la tuberculosis*.
2. Expandir el manejo programático de los pacientes con TB-MDR y TB-XDR para cumplir con los objetivos delineados en el Plan mundial *Alto a la tuberculosis*.
3. Fortalecer los servicios de laboratorio para el diagnóstico adecuado y oportuno de TB-MDR y TB-XDR.
4. Expandir la vigilancia de TB-MDR y TB-XDR para comprender mejor la magnitud y las tendencias de la drogoresistencia y sus vínculos con el VIH.
5. Desarrollar e implementar medidas de control de infecciones para evitar la transmisión de TB-MDR y TB-XDR para la protección de los pacientes, de los trabajadores de salud, de personas congregadas y de la comunidad, especialmente en áreas de alta prevalencia de VIH.
6. Fortalecer la abogacía, la comunicación y la movilización social.
7. Movilizar recursos a todos los niveles: global, regional y nacional.
8. Promover investigaciones y nuevos desarrollos en el diagnóstico, los productos farmacéuticos y las vacunas.

2007–2008 XDR y MDR **TUBERCULOSIS** Plan de intervención mundial

ETAPAS

<u>Indicadores</u>	<u>2007</u>	<u>2008</u>	<u>Total</u>
Cultivos realizados	1 800 000	2 200 000	4 000 000
Pruebas de sensibilidad realizadas	750 000	900 000	1 650 000
Nuevos laboratorios establecidos	21	22	43
Casos de TB-MDR en tratamiento (casos de TB-XDR excluidos)	60 000	100 000	160 000
Casos de TB-XDR en tratamiento	6 000	10 000	16 000
% de casos estimados de TB-MDR en tratamiento por año (casos de TB-XDR excluidos)	16%	28%	
% de casos estimados de TB-XDR en tratamiento por año	25%	43%	
Vidas salvadas	49 000	85 000	134 000

COSTOS (estimación en millones de US\$)

	<u>2007</u>	<u>2008</u>	<u>Total</u>
Recursos requeridos por los países	673	1 046	1 719
Medicamentos para tratamiento	291	465	756
Costos de hospitalización	81	121	202
Desarrollo de capacidades y costos operacionales	193	288	481
Costos de medidas de prevención de infecciones	40	72	112
Costos de laboratorio	68	100	168
Apoyo técnico de los socios al nivel mundial, regional y en los países	42	60	102
Investigaciones y desarrollo (incluidas las investigaciones operativas)	167	167	334
Total	882	1 273	2 155