

LOGRO DEL 1/4/6 EN NFM4 EN 2024

Guía para abogar por regímenes nuevos y más cortos contra la tuberculosis en los diálogos de país del Fondo Mundial

Con la Séptima Conferencia de Reposición de Fondos del Fondo Mundial ya superada y una [nueva metodología de asignación](#) recientemente aprobada para el periodo 2023 - 2025, los países empezarán pronto a recibir cartas de asignación de la Secretaría del Fondo Mundial que impulsarán la elaboración de solicitudes nacionales de financiación. Los [Mecanismos de Coordinación](#) de País (MCP), que son comités nacionales que presentan solicitudes de financiación al Fondo Mundial y supervisan las ~~subvenciones~~ en nombre de sus países, están empezando a entablar diálogos de país para dar voz a todas las partes interesadas en la elaboración y el acuerdo de las prioridades clave para sus solicitudes nacionales de financiación.

Ahora es el momento de que los defensores de la tuberculosis en el país que representan a la sociedad civil y a las comunidades afectadas se preparen para participar en los diálogos de país dirigidos por los MCP. Evidenciar un proceso de desarrollo de solicitudes de financiamiento transparente e inclusivo es un requisito de elegibilidad para el financiamiento del Fondo Mundial, y su voz es fundamental para identificar las áreas que requieren una mayor priorización para salvar vidas y lograr el máximo impacto programático para los programas nacionales. **En esta nota informativa** encontrará información y mensajes clave que le ayudarán a impulsar la rápida adopción y puesta en marcha de nuevos regímenes de tratamiento de la tuberculosis más seguros, cortos y eficaces en todo el proceso de consulta del diálogo de país.

DEFENSA DEL 1/4/6x24 A LO LARGO DEL CICLO DE FINANCIACIÓN



*El [Panel de Revisión Técnica](#) (PRT) revisa de forma independiente las solicitudes de financiación y emite recomendaciones

¿Por qué impulsar ahora el acceso a nuevos tratamientos contra la tuberculosis en las solicitudes de financiación del Fondo Mundial?

Tras décadas de lucha contra la tuberculosis con herramientas obsoletas, las inversiones en investigación y desarrollo han proporcionado por fin regímenes de tratamiento de la tuberculosis más cortos, seguros, baratos y eficaces. En comparación con sus predecesores, estos nuevos regímenes son más rápidos de completar y reducen drásticamente los efectos secundarios graves con altas tasas de éxito. Sin embargo, a pesar del potencial de los nuevos regímenes para salvar más vidas y mejorar la calidad de vida de las personas que reciben tratamiento contra la tuberculosis, muy pocas personas en todo el mundo tienen acceso a ellos. Se trata de una realidad inaceptable que debe y puede cambiarse.

El proceso del Fondo Mundial para elaborar las solicitudes nacionales de financiamiento presenta una oportunidad sensible al tiempo que puede aprovecharse para garantizar que todo el mundo, en todas partes, tenga acceso a los avances científicos de los últimos 20 años que han hecho posible tratar la infección de tuberculosis en tan solo uno o tres meses y la mayoría de las formas de la enfermedad de tuberculosis sensible a los medicamentos y resistente a los medicamentos en cuatro y seis meses, respectivamente (el «1/4/6» de la Campaña denominada 1/4/6x24).

La recién lanzada [campaña 1/4/6x24](#) está movilizando a los defensores del acceso al tratamiento de la tuberculosis y a socios como Stop TB, la Organización Mundial de la Salud y el Fondo Mundial para que se comprometan a trabajar juntos con el fin de presionar y apoyar a los gobiernos de los países y a otras partes interesadas clave para que adopten las medidas necesarias para disponer antes de finales de 2024 del «[personal, el material, el espacio, los sistemas y el apoyo](#)» necesarios para poner a disposición de todo el mundo y en todas partes los regímenes actuales de tratamiento corto de la tuberculosis. El movimiento está en pleno desarrollo, ¡y necesitamos que usted se una a esta iniciativa! Juntos podemos guiar el gran cambio de paradigma en la tuberculosis que se necesita ahora más que nunca.

Sobre nuevos regímenes de tratamiento de la tuberculosis más cortos

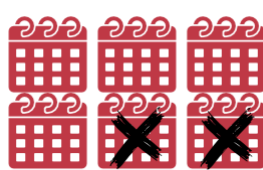
Durante los diálogos con los países, **pida que** las solicitudes de financiación den prioridad a la adopción y puesta en marcha de nuevos regímenes de tratamiento de la tuberculosis para prevenir la tuberculosis en tan solo uno o tres meses y tratar la mayoría de las formas de tuberculosis farmacosenible (TB-DS) y tuberculosis farmacorresistente (TB-DR) en cuatro y seis meses, respectivamente. Las notas informativas sobre los regímenes de tratamiento preventivo de la tuberculosis de 1 mes y una vez a la semana, los regímenes de tratamiento de 4 meses para la TB-SD y los regímenes de tratamiento de 6 meses para la tuberculosis farmacorresistente se encuentran disponibles [aquí](#).

Prevención de la tuberculosis



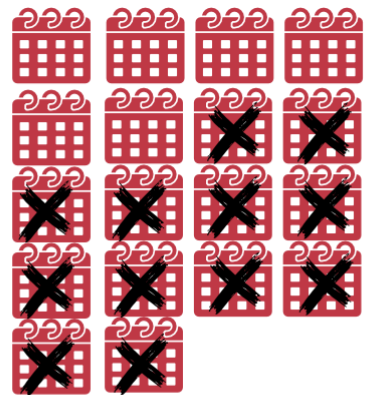
Duración: 6 → 1 mes
Carga de pastillas: 180 → 36

Tratamiento (TB farmacosenible)



Duración: 6 → 4 meses
Carga de pastillas: 360 → 240

Tratamiento (TB farmacorresistente)



Duración: 18 → 6 meses
Carga de pastillas: 3500 → 524
Inyección: 130 → 0

¡No más pérdida auditiva!

ENTONCES Y AHORA

Argumentos y mensajes clave para aprovechar en las negociaciones nacionales sobre todos los regímenes

Si experimenta resistencia u obtiene preguntas en respuesta a sus peticiones de financiación para dar prioridad a la adopción y puesta en marcha de regímenes de tratamiento de la tuberculosis más cortos, novedosos y eficaces, **utilice estos argumentos y mensajes clave** para reforzar su argumento. Tenga en cuenta que los argumentos y mensajes clave específicos para cada régimen están disponibles en las notas informativas específicas para cada régimen mencionadas anteriormente:

- **¡La OMS los recomienda!** Los nuevos regímenes 1/4/6 representan los últimos regímenes recomendados por la Organización Mundial de la Salud. Las recomendaciones de la OMS que respaldan estos regímenes se basan en pruebas y son el resultado de una revisión exhaustiva de la ciencia y las mejores prácticas.
- **¡El acceso a la innovación es un derecho humano!** Según el derecho internacional de los DD. HH., los gobiernos tienen «el deber de poner a disposición y al alcance de todas las personas, sin discriminación, especialmente de las más vulnerables, todas las mejores aplicaciones disponibles del progreso científico necesarias para disfrutar del más alto nivel posible de salud».
- **¿De qué otra manera nos recuperamos de la COVID-19?** La pandemia de COVID-19 sigue teniendo un impacto perjudicial en el acceso al diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis y en la carga de la enfermedad. Los progresos realizados en los años transcurridos hasta 2019 se han ralentizado, estancado o invertido, y los [objetivos mundiales contra la tuberculosis no van por buen camino](#). Es imprescindible intensificar los esfuerzos para mitigar y revertir los efectos negativos de la pandemia de COVID-19 sobre la tuberculosis y salvar vidas. Aprovechar todas las herramientas de la caja de herramientas, incluidos los nuevos regímenes más cortos de tratamiento de la tuberculosis, representaría un compromiso para intensificar la acción y podría contribuir a volver a la senda correcta.
- **¡Eso es lo que hace el Fondo Mundial!**
 - Según el [Documento Marco del Fondo Mundial](#), como parte de su ámbito de trabajo definido, el Fondo Mundial tiene el mandato de «proporcionar recursos para la compra de productos básicos apropiados para prevenir y tratar las tres enfermedades, y proporcionar apoyo asociado para fortalecer los sistemas integrales de gestión de productos básicos a escala nacional, como componente de programas revisados y técnicamente sólidos».
 - La nueva [estrategia](#) 2023-2028 del Fondo Mundial se centra explícitamente en acelerar el despliegue equitativo y el acceso a las innovaciones. En la articulación de lo que es diferente en la nueva estrategia, el punto 7 afirma que tiene un «mayor enfoque en acelerar el despliegue equitativo y el acceso a las innovaciones, trabajando con los socios para adoptar una visión de extremo a extremo para abordar rápidamente los cuellos de botella que impiden el despliegue a los más necesitados».
 - En el acto de presentación de 1/4/6x24 organizado por USAID el 28 de octubre de 2022, Eliud Wandwalo, del Fondo Mundial, [animó a los países](#) a incluir la implantación de nuevos regímenes en las solicitudes de financiación. Todos los nuevos regímenes pueden optar a la financiación del Fondo Mundial. La [nota informativa del Fondo Mundial sobre la tuberculosis](#) para el periodo de asignación 2023-2025 fomenta la «rápida ampliación» (p. 17) y «el uso de regímenes de tratamiento más cortos, totalmente orales y adaptados al paciente recomendados por la OMS» (p. 16).

Si tiene alguna pregunta sobre los regímenes más cortos, la campaña 1/4/6x24 o el proceso de diálogo de país del Fondo Mundial, no dude en ponerse en contacto con:

David Branigan de TAG: david.branigan@treatmentactiongroup.org

Quentin Batréau de GFAN: quentin@globalfundadvocatesnetwork.org

GFAN agradece a todos los defensores y miembros de la comunidad que han contribuido a la elaboración de este informe