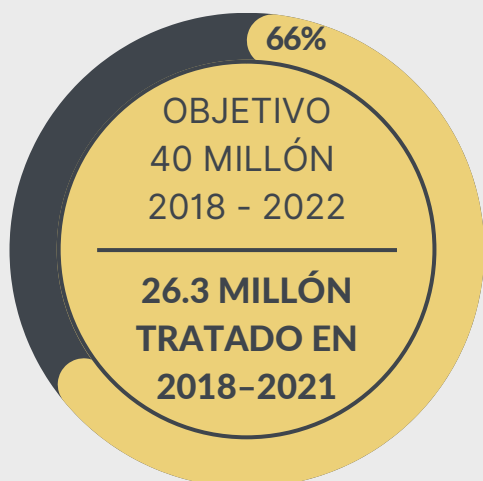


# CUADRO DE MANDO INTEGRAL (SCORECARD) DE LA RAN SOBRE LA TB DE 2018

La Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas (RAM) sobre la tuberculosis (TB) tendrá lugar el 22 de septiembre de 2023. Previamente, los días 8 y 9 de mayo de 2023 se celebrará una reunión de múltiples partes interesadas sobre la tuberculosis. A lo largo del proceso #2023TBHLM es esencial evaluar el progreso realizado desde la RAM sobre la TB de 2018, que reunió a líderes mundiales, expertos en salud y defensores para acelerar los esfuerzos mundiales para poner fin a la epidemia de la TB. En la RAN de 2018, la ONU estableció metas ambiciosas. Para que la RAN de 2023 sea un éxito, todos los socios involucrados en la lucha para poner fin a la tuberculosis deben dar prioridad a la rendición de cuentas. Son las acciones, no las palabras de los líderes mundiales, las que garantizarán que el mundo siga en el camino correcto para lograr el objetivo de poner fin a la epidemia de TB para 2030.

Este resumen en forma de semáforo ofrece una forma abreviada de comunicar los avances hacia los objetivos de la RAN sobre la TB de 2018, utilizando los conocidos colores verde, ámbar y rojo para indicar si los avances van por buen camino, con cierto retraso o con un retraso considerable, respectivamente.

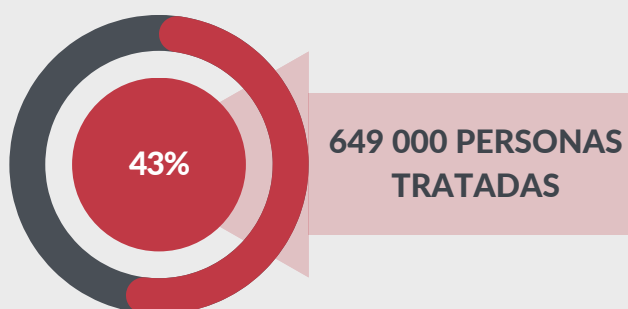
## REUNIÓN DE ALTO NIVEL DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE LA TB DE 2018: METAS DE TRATAMIENTO



La RAN de 2018 estableció la meta de tratar a 40 millones de personas de todas las edades contra la tuberculosis entre 2018 y 2022. Hasta ahora, solo se ha tratado a 26.3 millones de personas. Este progreso es insuficiente y subraya la necesidad de continuar los esfuerzos para mejorar el acceso al tratamiento y fortalecer los programas de TB a nivel mundial.

Es necesario acelerar los esfuerzos para diagnosticar y tratar la tuberculosis multirresistente en todo el mundo y poner en marcha pruebas y tratamientos innovadores recientemente aprobados. El tratamiento de los niños es especialmente importante, y estamos terriblemente lejos de alcanzar la meta fijada para 2018. Se necesitan medidas urgentes, como el desarrollo y la implementación de formulaciones adaptadas a los niños para los medicamentos contra la TB, la reducción de las barreras burocráticas para acceder a nuevos medicamentos, la integración de la atención de la TB en los servicios de salud materna e infantil, y la ampliación de los servicios de diagnóstico y tratamiento de la TB pediátrica. Es fundamental dar prioridad a las necesidades específicas de los niños en la respuesta mundial a la tuberculosis.

## MDR/RR-TB TREATMENT 2018-2021



## REUNIÓN DE ALTO NIVEL DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE LA TB DE 2018: METAS DE TRATAMIENTO PREVENTIVO DE LA TB

El tratamiento preventivo de la tuberculosis (TPT) es crucial y una de las herramientas más eficaces que tenemos para garantizar el fin de la epidemia de tuberculosis. Las inversiones en la investigación de la tuberculosis han proporcionado esquemas de TPT cortos, eficaces y seguros que se pueden completar en tan solo un mes, y ahora tenemos las herramientas que necesitamos para ampliar el TPT y alcanzar nuestros objetivos. Sin embargo, hasta 2021 sólo hemos sido capaces de alcanzar una de las cuatro metas fijadas para el TPT, y el progreso en las otras es decepcionante, especialmente para la meta de proporcionar TPT a los contactos domiciliarios menores de cinco años. Un logro del 3% es abismal. También es importante reconocer que la meta de proporcionar TPT a las PVVIH no era lo suficientemente ambiciosa, dado el alto porcentaje de personas que viven con el VIH que requieren esta intervención. Es urgente fijar objetivos más ambiciosos que den prioridad a la salud y el bienestar de esta población vulnerable.

La rápida ampliación del TPT y de los esquemas de TPT más cortos se ve obstaculizada por la falta de voluntad política y de inversión, así como por la limitada generación de demanda sobre el terreno. Para superar estos obstáculos es necesaria una participación efectiva y significativa de la comunidad. Además, es esencial garantizar que todos los grupos prioritarios identificados por la OMS reciban TPT, no sólo los que viven con el VIH. El estigma y la discriminación también tienen un impacto significativo en la aceptación del TPT, y es imperativo que esta RAN establezca metas mensurables para combatir el estigma y la discriminación en toda la cascada de atención de la TB.

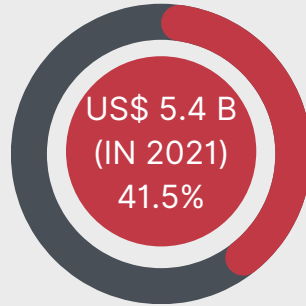


\*CONTACTOS DEL HOGAR

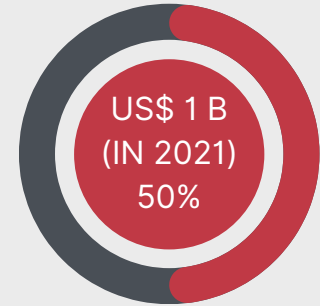
## REUNIÓN DE ALTO NIVEL DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE LA TB DE 2018: METAS DE FINANCIACIÓN

Existe un importante déficit en el cumplimiento de las metas de financiación fijadas para el acceso universal a la prevención, diagnóstico, tratamiento y atención de la TB, así como en las metas fijadas para la investigación de esta enfermedad. La pandemia de COVID-19 ha agravado aún más la situación. Para mitigar este déficit de financiación, es esencial dar prioridad a la prevención y el tratamiento de la TB junto con los esfuerzos de respuesta a la COVID-19, aumentar la financiación para la investigación de la TB y reforzar la infraestructura sanitaria en apoyo de la cobertura sanitaria universal (CSU) y los esfuerzos de prevención, preparación y respuesta ante pandemias (PPRP).

UNIVERSAL  
ACCESS TO TB  
PREVENTION,  
DIAGNOSIS,  
TREATMENT &  
CARE



TB RESEARCH



### DE CARA AL #2023TBHLM: UNIDOS PARA #ENDTB

La próxima RAN ofrece una plataforma sólida para abordar y volver a comprometerse con las metas establecidas en 2018, al tiempo que garantiza que la tuberculosis siga siendo una prioridad política de primer orden.

Los compromisos asumidos en la Declaración Política de 2018 que se relacionan con los problemas que enfrentan los miembros de la comunidad afectados por la TB y la sociedad civil, como el estigma y la discriminación y la necesidad de una respuesta a la TB con perspectiva de género, lamentablemente no se complementaron con metas específicas. Como tales, no son mensurables como las metas biomédicas mencionadas anteriormente. Sin embargo, el nuevo Plan Global hacia el Fin de la TB (2023 - 2030) ha reconocido la importancia de poder realizar un seguimiento de los avances de los compromisos centrados en la comunidad y ha sugerido métodos de medición. El Plan Global propone medir el progreso hacia los compromisos relacionados con comunidad, derechos y género (CDG) a través de la evaluación de si un país ha realizado o no una evaluación de las cuestiones relacionadas con CDG, ha desarrollado un plan de acción sobre CDG contra la TB, ha integrado los resultados de la evaluación y las prioridades del plan en los Planes Estratégicos Nacionales y ha financiado íntegramente dichos planes de acción como medio para cumplir los compromisos relacionados con CDG. Este enfoque debe ser prioritario en la Declaración Política de 2023 y nos ayudará a distanciarnos de la medición exclusiva de metas biomédicas para adoptar un enfoque más integral y centrado en las personas para la prevención y atención de la TB.

Reconociendo que los compromisos relacionados con CDG no se medían a través de mecanismos formales de rendición de cuentas, en 2021 la comunidad afectada por la TB y la sociedad civil lanzaron la versión 1.0 del informe “Una brecha mortal” (Deadly Divide) como un informe de rendición de cuentas y seguimiento liderado por la comunidad. En última instancia, el informe abogaba por un enfoque más equitativo y centrado en las personas para la prevención y atención de la TB que abordara los factores sociales y económicos subyacentes que contribuyen a la propagación de la TB. Una versión 2.0 del informe está en marcha para proporcionar a la comunidad afectada por la TB y a la sociedad civil una base sólida para presentar sus principales exigencias a la RAN sobre la TB de 2023. ¡Estén atentos a nuestras próximas novedades!