SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Propuesta Post-2015
Estrategia y objetivos Globales de Tuberculosis

2014 AÑO DE LA DETECCIÓN TRATAMIENTO Y CURACIÓN DE LOS ENFERMOS DE TUBERCULOSIS

2014

Propuesta Post-2015
Estrategia y objetivos Globales de Tuberculosis

Programa Mundial de Tuberculosis

Organización Mundial de la Salud, Ginebra, Suiza

Sesión de Información

Diciembre de 2013

GLOBAL TB PROGRAMME

Organización Mundial de la Salud

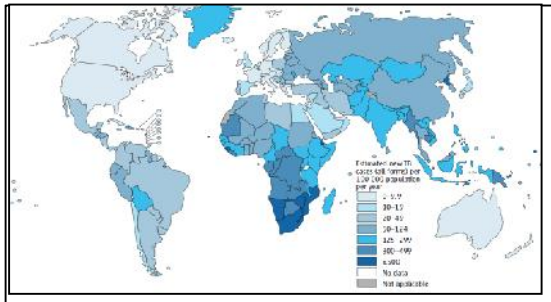
La Estrategia Mundial de TB, post 2015

- ✓ Carga de tuberculosis (TB)
- ✓ Proceso hacia una nueva estrategia
- ✓ Vistazo a la nueva estrategia
- ✓ Visión, objetivos e hitos
- ✓ Nueva estrategia en detalle

GLOBAL TB PROGRAMME

Organización Mundial de la Salud

Carga Mundial de TB - 2012



	Número estimado de casos	Número estimado de muertes
TB todas las formas	8.6 (8.3-9.0) millones • 0.5 millones en niños • 2.9 millones en mujeres	1.3 (1.0-1.6) millones* • 74.000 en niños • 410.000 en mujeres
TB asociado a VIH	1.1 (1.0-1.2) millones (13%)	320,000 (300-340mill)
TB- MDR	450.000 (300-600mill)	170,000 (102-242mill)

Fuente: Informe Mundial de la Tuberculosis OMS 2013

** Incluye las muertes atribuidas al VIH / TB*

GLOBAL TB PROGRAMME

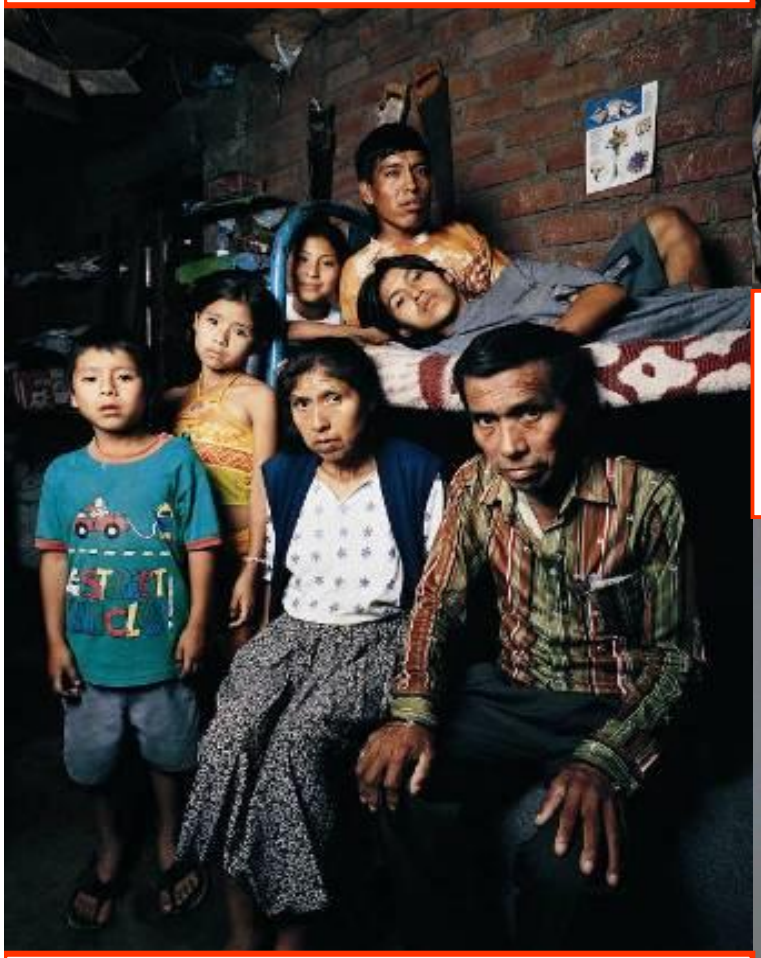
Organización Mundial de la Salud

¿Quién lleva la carga de tuberculosis?

…sobre todo, los mas vulnerables

GLOBAL TB PROGRAMME

TB se disemina en ambientes pobres, hacinados, y con poca ventilación



410.000 mujeres y74.000 niños mueren con TB cada año ; 10 millones de huérfanos por "TB"

Asociada a VIH, desnutrición, consumo de alcohol, drogas y tabaco, diabetes

Migrantes, prisioneros, minorías, refugiados enfrentan riesgos, discriminación y barreras en la atención

La respuesta mundial hasta ahora:

Objetivos, Plan Global, y Estrategia alto a la TB

UN Millennium Development Goals

Objetivo 6: haber detenido la incidencia en el 2015 y comenzar a reducirla …

Organización Mundial de la Salud

2015: 50% reducción en prevalencia y muerte por TB comparada con 1990

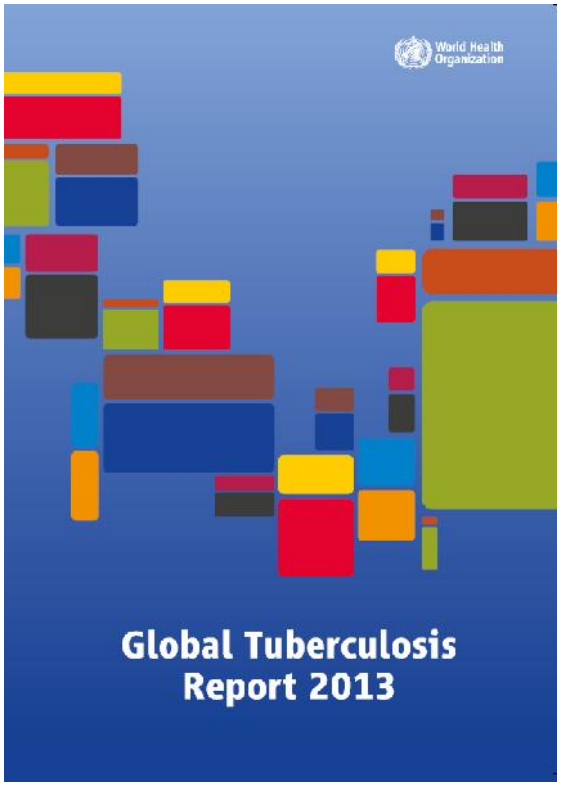
2050: eliminación (<1 caso por millón de habitantes)

1. Proseguir la expansión de un DOTS de calidad
2. Abordar TB-VIH, MDR-TB, y las necesidades de los pobres y vulnerables
3. Contribuir al fortalecimiento del sistema de salud
4. Involucrar a todos los proveedores de atención
5. Empoderar a las personas con TB y comunidades
6. Facilitar y promover la investigación

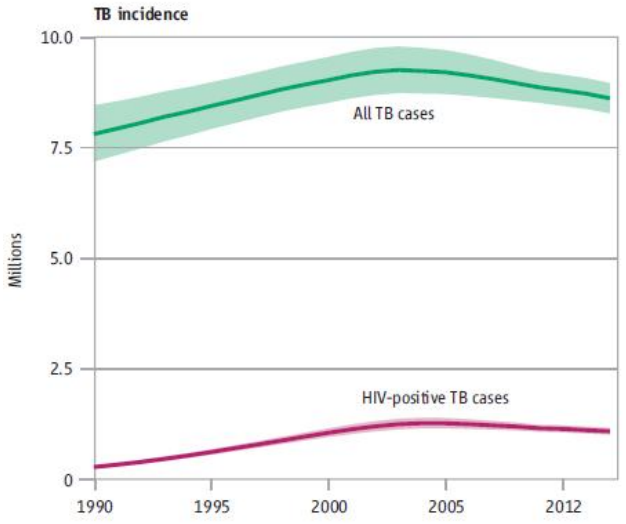
GLOBAL TB PROGRAMME

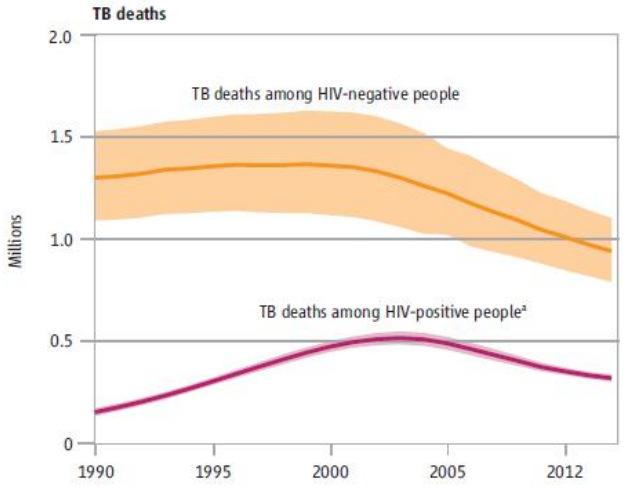
Organización Mundial de la Salud

Progresos mundiales en el impacto - 2012



- ✓ **56 millones de pacientes curados**, 1995-2012
- ✓ **22 millones de vidas salvadas desde** 1995
- ✓ **2015 ODM en camino y reducción de la mortalidad por TB en 45% desde 1990**
- ✓ **<u>PERO</u>, la disminución de la incidencia de TB es demasiado lenta, 1/3 de los casos no está en el sistema, el desafío de la TB-MDR aún no abordado debidamente**





[a] HIV-associated TB deaths are classified

GLOBAL TB PROGRAMME

Ref: Reporte Mundial de Control TB 2013

Organización Mundial de la Salud

Asamblea Mundial de Salud 2012

Llamado de los Estados Miembros

En la 65ª Asamblea Mundial de Salud en mayo 2012, los Estados miembros, entre ellos Brasil, Reino Unido, Italia, Swazilandia, Arabia Saudita y otros solicitaron a la OMS desarrollar una estrategia y objetivos nuevos para después del 2015 y presentarlos a los Estados Miembros en la 67ª Asamblea Mundial de la Salud en 2014.

GLOBAL TB PROGRAMME

World Health Organization

PROPUESTA POST-2015 UN VISTAZO A LA ESTRATEGIA MUNDIAL TB

VISION: **Un mundo libre de TB:**
Cero muertes, enfermedad y sufrimiento debido a la TB

META: **Poner fin a la epidemia mundial TB**

HITOS PARA EL 2025: **75% reducción de la mortalidad por TB (comparada con 2015);**
50% reducción de la tasa de incidencia de TB (menos de 55 casos por 100,000 habitantes)
No mas familias afectadas que se enfrenten a costos catastróficos debido a la TB

OBJETIVOS PARA 2035: **95% reducción de las muertes por TB** (comparada con 2015)
90% reducción de la tasa de incidencia de TB (menos de 10 casos por 100.000 habitantes)

PRINCIPIOS:

- Rectoría y transparencia gubernamental con monitoreo y evaluación
- Coalición fuerte con la sociedad civil y con las munidades
- Promoción y protección de los derechos humanos, la ética y la equidad
- Adaptación de la estrategia y los objetivos a nivel del país , con la colaboración mundial

PILARES Y COMPONENTES

1. ATENCIÓN Y PREVENCIÓN INTEGRADA CENTRADA EN EL PACIENTE

A. Diagnóstico precoz de la TB incluyendo acceso universal a pruebas de sensibilidad; tamizaje sistemático de los contactos y grupos de alto riesgo
B. Tratamiento de las personas con TB incluido la drogo-resistencia a TB, con soporte centrado en el paciente
C. Actividades de colaboración TB/VIH y manejo de las comorbilidades
D. Tratamiento preventivo de las personas de alto riesgo y la vacunación contra la TB

2. POLITICAS AUDACES Y SISTEMA DE SOPORTE

A. Compromiso político con recursos adecuados para la atención y prevención de la TB
B. Compromiso de las comunidades, las organizaciones de la sociedad civil, y los proveedores de atención públicos y privados
C. Cobertura Universal de Salud, otros marcos normativos y políticas para la notificación de casos, registros vitales, calidad de los medicamentos y su uso racional y control de infecciones
D. Protección social, la reducción de la pobreza y las acciones sobre otros determinantes de TB

3. INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN INTESIFICADA

A. Descubrimiento, desarrollo y rápida adopción de nuevas herramientas, y estrategias de intervenciones
B. Investigación para optimizar la implementación y el impacto, y promover las innovaciones

PROPUESTA Estrategia TB Post-2015 un vistazo

VISIÓN:

- **UN MUNDO LIBRE DE TUBERCULOSIS**

Cero muertes, enfermedad y sufrimiento debido a la TB

META:

- **Poner fin a la epidemia mundial de TB**

HITOS PARA EL 2025:

- **75% reducción de las muertes por TB (comparada con 2015)**
- **50% reducción de la tasa de incidencia de TB (< de 55/100,000)**
- **No mas familias afectadas que se enfrenten a costos catastróficos debido a la TB .**

OBJETIVOS PARA EL 2035:

- **95% reducción de las muertes por TB (comparada con 2015)**
- **90% reducción de la tasa de incidencia de TB(≤10/100,000)**

GLOBAL TB PROGRAMME

Organización Mundial de la Salud

Metas y Objetivos propuestos

META: poner fin a la epidemia mundial TB

2035

Objetivo 1

95% de reducción en las muertes por TB (comparada con 2015)

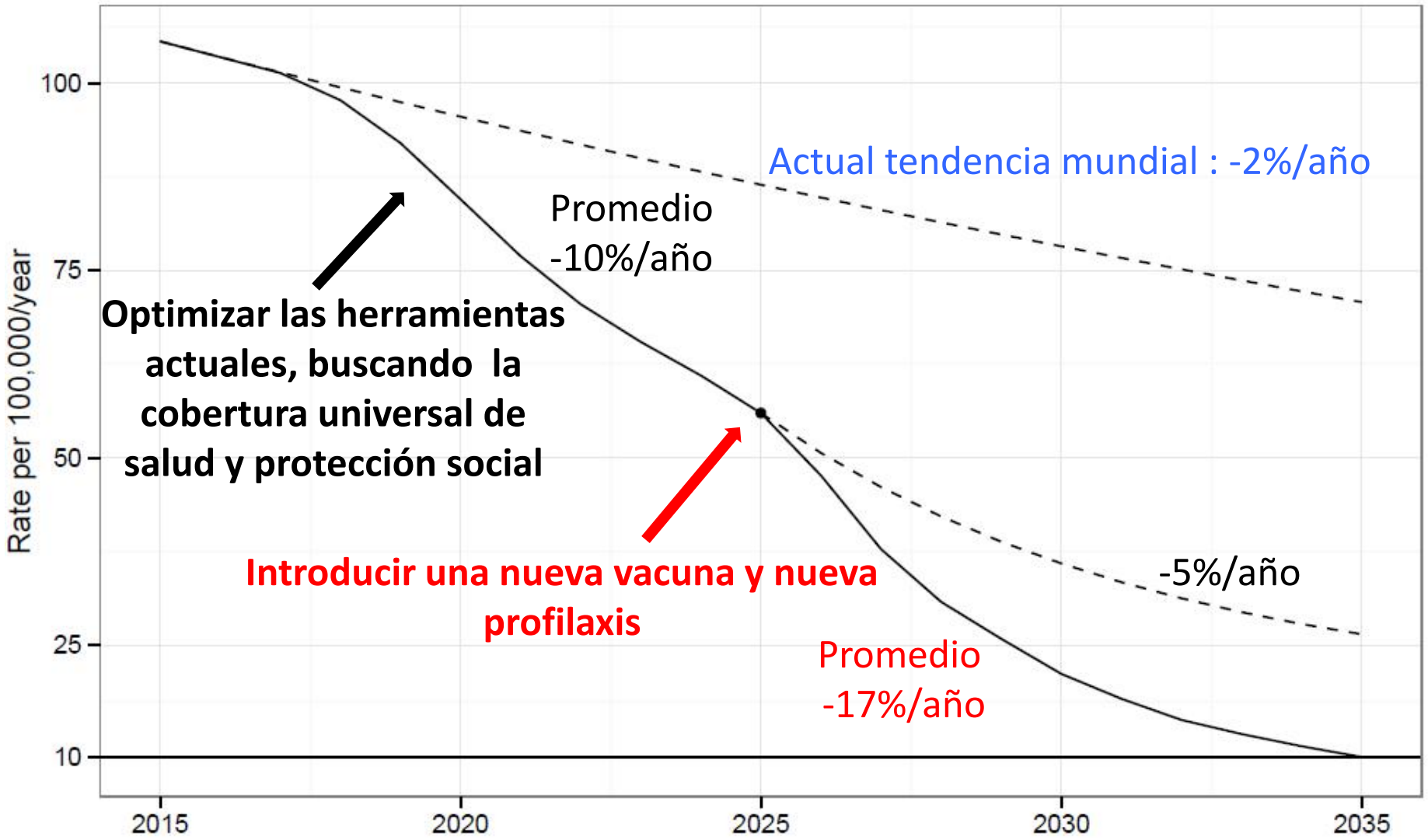
Objetivo 2

90% de reducción de la tasa de incidencia de TB (≤10/100 000)

GLOBAL TB PROGRAMME

Organización Mundial de la Salud

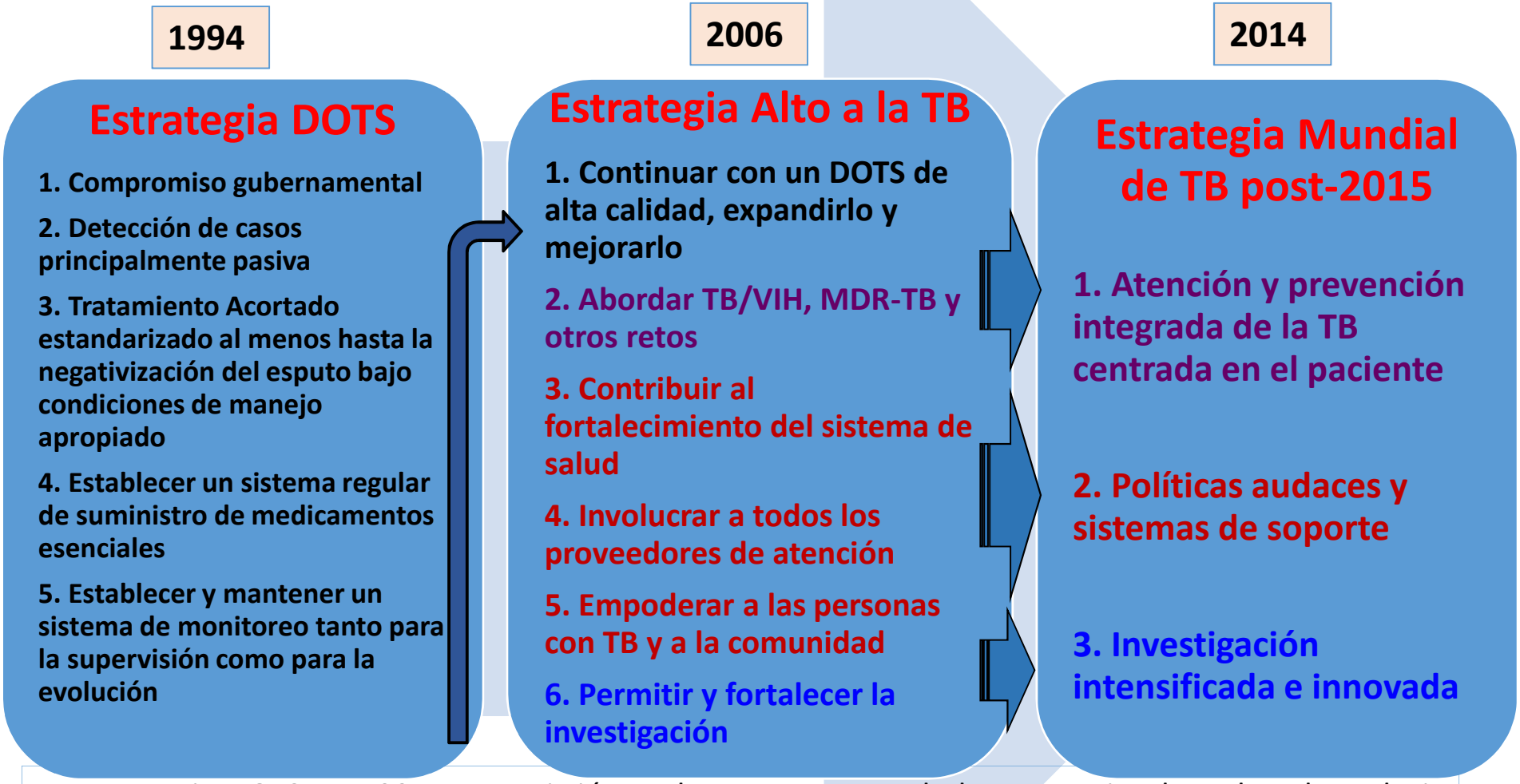
Proyección de disminución acelerada de la incidencia de TB hacia las metas



GLOBAL TB PROGRAMME

Organización Mundial de la Salud

Evolución de las estrategias mundiales para el control de laTB



La estrategia DOTS en 1994 se convirtió en el componente 1 de la Estrategia Alto a la Tuberculosis 2006. Componentes 1 y 2 de la Estrategia Alto a la Tuberculosis se han mejorado y se integran en el Pilar 1, los componentes 3,4 y 5 en el Pilar 2, y el componente 6 se ha mejorado y se integra en el Pilar 3 de la Estrategia post-2015.

Como llegar: Hitos

OBJETIVOS

- 35% de reducción de las muertes por TB
- 20% de reducción de la tasa de incidencia (≤85/100 000)
- No mas familias afectadas que se enfrenten a costos catastróficos debido a la TB .

OBJETIVOS

- 75% de reducción de las muertes por TB
- 50% de reducción de la tasa de incidencia (≤55/100 000)
- No mas familias afectadas que se enfrenten a costos catastróficos debido a la TB.

OBJETIVOS

- 90% de reducción de las muertes por TB
- 80% de reducción de la tasa de incidencia (≤20/100 000)
- No mas familias afectadas que se enfrenten a costos catastróficos debido a la TB.

META

- **95% reducción de las muertes por TB**
- **90% reducción de la tasa de incidencia (≤10/100 000)**
- **No mas familias afectadas que se enfrenten a costos catastróficos debido a la TB.**

GLOBAL TB PROGRAMME

Organización Mundial de la Salud

Estrategia Mundial TB Post-2015

Pilares y principios propuestos

GLOBAL TB PROGRAMME

Organización Mundial de la Salud

Estrategia Mundial de TB post-2015

Pilares propuestos

Objetivos: 95% reducción en las muertes y 90% reducción en incidencia (≤ 10 casos / 100,000 habitantes) para 2035

Atención y prevención Integrada de la TB centrada en el paciente

- Diagnóstico precoz de la TB incluyendo acceso universal a pruebas de sensibilidad; tamizaje sistemático de los contactos y grupos de alto riesgo
- Tratamiento de las personas con TB incluido la drogo-resistencia a TB, con el soporte centrado en el paciente
- Actividades de colaboración TB/VIH y manejo de comorbilidades
- Tratamiento preventivo para los grupos de alto riesgo y la vacunación de los niños

Políticas audaces y sistema de soporte

- Compromiso político con recursos adecuados para la atención y prevención de TB
- Compromiso de las comunidades, las organizaciones de la sociedad civil y todos los proveedores de atención públicos y privados
- Política de Cobertura Universal de Salud; marcos normativos para la notificación de casos, registros vitales , calidad de los medicamentos, su uso racional y el control de infecciones
- Protección social, la reducción de la pobreza y las acciones sobre otros determinantes de TB

Investigación e innovación intensificada

- Descubrimiento, desarrollo y rápida adopción de nuevas herramientas, y estrategias de intervenciones
- Investigación para optimizar la implementación y el impacto, y promover las innovaciones

GLOBAL TB PROGRAMME

Organización Mundial de la Salud

PILAR I Y COMPONENTES

Atención y prevención integrada centrada en el paciente

A. Diagnóstico precoz de la TB incluyendo **las pruebas de sensibilidad a los medicamentos; tamizaje sistemático de los contactos y grupos de alto riesgo**

B. Tratamiento **de las personas con TB** incluido la drogo-resistencia a TB, **con el soporte centrado en el paciente**

C. Actividades de colaboración TB/VIH y **manejo de las comorbilidades**

D. El tratamiento preventivo para las personas en alto riesgo y la vacunación contra la TB

Nuevos elementos o mejoras de la estrategia actual se muestran en amarillo

PILAR II Y COMPONENTES

Políticas audaces y sistema de soporte

A. Compromiso político con recursos adecuados para la atención y prevención de la TB

B. Compromiso de las comunidades, las organizaciones de la sociedad civil y todos los proveedores de atención públicos y privados

C. Política de cobertura universal de salud; marco normativo para la notificación de casos, registros vitales , calidad de los medicamentos, su uso racional y el control de infecciones

D. Protección social, la reducción de la pobreza y las acciones sobre otros determinantes de TB

Nuevos elementos o mejoras de la estrategia actual se muestran en amarillo

PILAR III Y COMPONENTES

Investigación e Innovación Intensificada

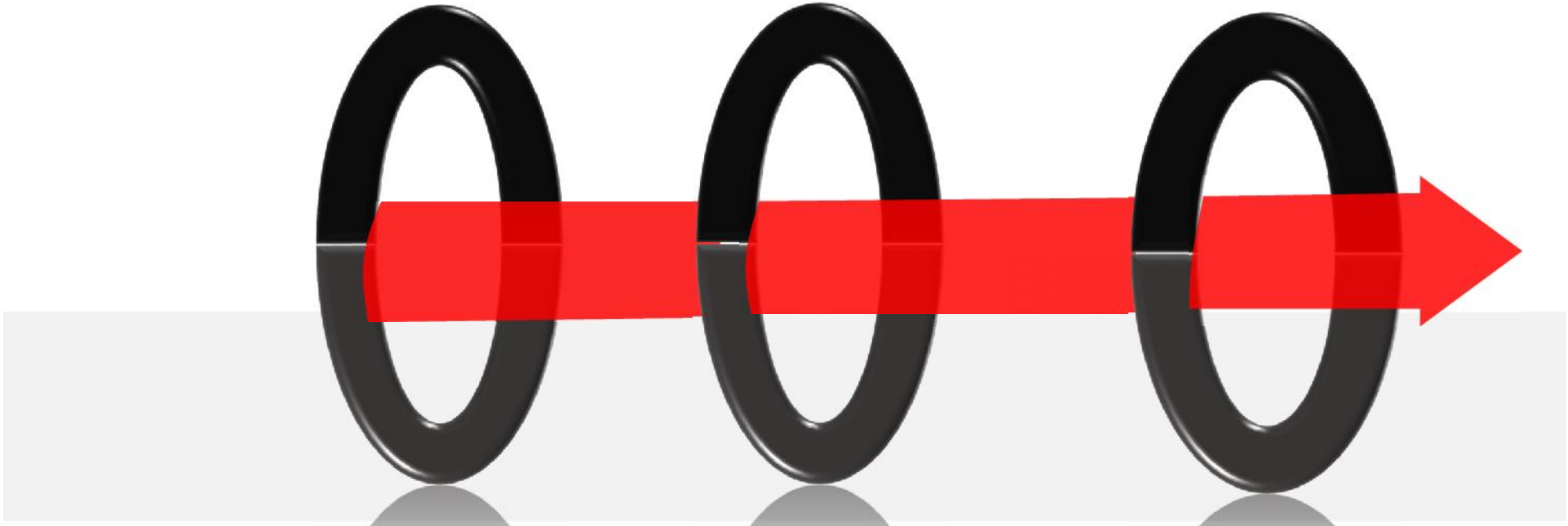
A. Descubrimiento, desarrollo y rápida adopción de nuevas herramientas y estrategias de intervención

B. Investigación para optimizar la ejecución y el impacto, promover las innovaciones

Nuevos elementos o mejoras de la estrategia actual se muestran en amarillo

Visión Propuesta

UN MUNDO LIBRE DE TB



GLOBAL TB PROGRAMME

World Health Organization

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

- **Reunión Comité de Redacción del Plan Regional de TB 2016-2015**
- Washington D.C. 4 y 5 de diciembre 2014

México Libre de Tuberculosis®

Dr. Martín Castellanos Joya
Director de Micobacteriosis

Dra. Martha Angélica García Avilés
Subdirectora de Micobacteriosis

Programa Nacional de Tuberculosis