



## DÍA MUNDIAL DE LA TUBERCULOSIS

---

### MSF RECUERDA LA URGENCIA DE SOLVENTAR CRUCIALES PROBLEMAS DE CALIDAD, PRECIOS Y SUMINISTRO DE LOS MEDICAMENTOS PARA LAS FORMAS RESISTENTES DE LA ENFERMEDAD

Ahora que existe una nueva prueba de diagnóstico rápido de la TB resistente a los medicamentos, urgen acciones inmediatas para mejorar el acceso a estos últimos

*Ginebra/Johannesburgo, 23 de marzo de 2011.*– Una nueva y prometedora prueba de diagnóstico ayudará a detectar a más personas con tuberculosis resistente a los medicamentos (DR-TB por sus siglas en inglés), aunque para tratar esta forma de tuberculosis aún quedan por solventar problemas cruciales de precios y suministro de medicamentos, según un nuevo informe de la organización médico-humanitaria internacional Médicos Sin Fronteras (MSF) difundido con motivo del Día Mundial de la Tuberculosis. Aunque la DR-TB va en aumento, y se cobra la vida de 150.000 personas cada año<sup>1</sup>, menos del 7% de los 440.000 nuevos casos que se reportan anualmente reciben tratamiento.

“Ahora que tenemos una nueva prueba que puede detectar la DR-TB en menos de dos horas en lugar de tres meses, vamos a ver muchas más personas que necesitarán un suministro fiable de medicamentos para curarse”, declara la Dra. Jennifer Hughes, de la clínica de MSF en Khayelitsha (Ciudad del Cabo), Suráfrica. MSF va a lanzar la nueva prueba en 15 países. “Hemos desarrollado, además, una forma de manejar la DR-TB dentro de la comunidad que puede ser ampliada, aumentando así el acceso al tratamiento en entornos de alta prevalencia de VIH. Con diagnósticos más rápidos y mejores modelos de tratamiento de la DR-TB, ahora tenemos que solventar las cuestiones de precio y suministro. También hace falta el desarrollo de nuevos fármacos”, afirma la Dra. Hughes.

El tratamiento de la DR-TB depende de antibióticos desarrollados hace mucho tiempo, muchos de los cuales tienen graves efectos secundarios, que van desde náuseas constantes a sordera, y deben tomarse siguiendo regímenes complicados: los pacientes tienen que tomar hasta 17 píldoras cada día durante largos periodos de tiempo, que pueden llegar hasta los dos años. Sin embargo, éstos son los únicos medicamentos que existen actualmente para tratar la DR-TB. El informe de MSF muestra que estos medicamentos conllevan múltiples problemas de precio y de suministro que deben ser resueltos con urgencia.

“Los pacientes están atrapados en un círculo vicioso. No se diagnostican suficientes casos y los problemas de suministro de medicamentos, junto con los elevados precios de los mismos, impiden poner en tratamiento a un mayor número de personas”, afirma el Dr. Tido von Schoen-Angerer, Director Ejecutivo de la Campaña de MSF para el Acceso a Medicamentos Esenciales. “La baja demanda de medicamentos para tratar la DR-TB hace que el mercado no sea lo bastante atractivo para los productores, lo que empeora todavía más los problemas de aprovisionamiento y precio”.

Los autores del informe, “Medicamentos contra la DR-TB bajo el microscopio”, han examinado medicamentos utilizados para tratar la DR-TB según el número de proveedores, su calidad y su precio, basándose en informaciones obtenidas del Servicio Mundial de Medicamentos (Global Drug Facility) y de productores farmacéuticos. Los resultados obtenidos señalan que sólo hay una fuente de calidad

---

<sup>1</sup> Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

asegurada para el suministro de cuatro de los medicamentos recomendados: depender de un único proveedor, cuya producción podría detenerse o trastocarse en cualquier momento, conlleva un riesgo de interrupción del tratamiento para los pacientes. Por ejemplo, el abastecimiento de kanamicina inyectable se vio interrumpido en 2010, provocando rupturas de stock temporales a nivel mundial.

Además, el informe de MSF apunta que varios medicamentos para tratar la DR-TB son muy caros, con precios que para dos de los medicamentos existentes han aumentado en más de un 600% y para uno incluso en más de un 800% en los últimos diez años. Un régimen de tratamiento de la DR-TB de 24 meses de duración puede costar hasta 9.000 dólares por paciente, 470 veces más que los 19 dólares que cuesta la medicación estándar para tratar la TB sensible a los medicamentos.

Una forma de impulsar una mayor producción de algunos de estos medicamentos es que los financiadores garanticen por adelantado ciertos volúmenes de compra durante varios años a los productores. También se requieren otros mecanismos, como mejorar las previsiones de necesidades a largo plazo de medicamentos contra la DR-TB para ayudar a atraer a productores al mercado, garantizando una mayor seguridad de suministro y una mayor competencia que contribuya a reducir los precios.

“Necesitamos ver acciones inmediatas para resolver estos problemas y mejorar el acceso a los medicamentos para la DR-TB para que más gente pueda iniciar el tratamiento y se reduzca la transmisión de esta enfermedad”, señala la Dra. Hughes.

En 2010, MSF trató a cerca de 30.000 personas con TB en 29 países, y a 1.000 pacientes con DR-TB. Los proyectos donde MSF trata la DR-TB van desde cárceles en Kirguizistán a contextos urbanos en India y zonas endémicas del VIH como Swazilandia y Suráfrica. MSF ha desarrollado estrategias de tratamiento adaptadas a contextos específicos, a menudo ofreciendo tratamiento a nivel comunitario mediante modelos de atención ambulatoria a fin de reducir la carga de los pacientes y potenciar la adherencia al tratamiento.

#### **Materiales para prensa:**

- Fotografías de José Cendón en Khayelitsha, Ciudad del Cabo.
- Videocomunicado de terreno: Clínica de MSF en Khayelitsha, Ciudad del Cabo (Sudáfrica), recursos de diagnóstico y tratamiento, declaraciones de pacientes, declaraciones referente de MSF para TB, Cecilia Ferreya.
- Fotogalerías en formato vídeo de Sudáfrica, Swazilandia y Uzbekistán.
- Informe completo “Medicamentos contra la DR-TB bajo el microscopio” en inglés.
- Resumen del informe “Medicamentos contra la DR-TB bajo el microscopio” en castellano.
- Entrevista escrita a Francis Varaine, especialista en Tuberculosis.

#### **Acceso a estos materiales en el FTP de Médicos Sin Fronteras**

<ftp://77.240.125.76>

usuario: msfocbacom

password: GG7g5g5u76

Más información:

María Díaz Martínez - 981 70 91 / 629 187 005 / [msf-noroeste@barcelona.msf.org](mailto:msf-noroeste@barcelona.msf.org)