

E-0040

CONVERSACIONES EN EL MARCO DE LA PRÓXIMA REUNIÓN
DE ALTO NIVEL DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Informe del señor Representante Luis Enrique Gallo, sobre lo
actuado entre los días 19 y 21 de mayo de 2025, en la Ciudad de
Nueva York, Estados Unidos de América

Literal P) del artículo 104 del Reglamento



Cámara de Representantes

Poder Legislativo

Montevideo, 12 de setiembre de 2025.

Señor Presidente de la
Cámara de Representantes
Sebastián Valdomir

De mi consideración:

Por la presente y de acuerdo a lo establecido por el literal P) del artículo 104 del Reglamento, informo mi participación en mi carácter de Copresidente del Caucus Mundial de TB y Copresidente del Frente Parlamentario de las Américas sobre TB, invitado por Campaigns in Global Health, una organización benéfica registrada en el Reino Unido con el número 1203996, a los efectos de respaldar y participar en las conversaciones relacionadas con la próxima Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre Enfermedades No Transmisibles, que se celebrará en septiembre,

Se desarrollaron reuniones con las Misiones Permanentes ante la ONU en Nueva York durante los días 19, 20 y 21 de mayo en las que participé.

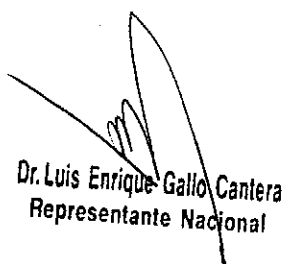
La Reunión de Alto Nivel de la ONU de 2025 sobre Enfermedades No Transmisibles llegará en un momento crítico para los defensores de la tuberculosis en América Latina y el Caribe. Dado que la diabetes, el tabaquismo y el consumo de alcohol impulsan directamente más de 1,8 millones de nuevos casos de tuberculosis a nivel mundial cada año, y casi 1 de cada 7 sobrevivientes de tuberculosis vive con daño pulmonar crónico, los parlamentarios exigen una respuesta política más integral.

En la reuniones con representantes de Brasil, Argentina, Chile, Colombia, Perú, Paraguay, México, Guatemala, Honduras y El Salvador. Las conversaciones se centraron en alinear las prioridades nacionales con la próxima Declaración Política sobre ENT y en garantizar que la tuberculosis, a menudo ausente en los diálogos más amplios sobre ENT, siga siendo un tema central.

Hubo un amplio consenso: la atención integrada no solo es posible, sino también necesaria. Mientras varios países enfrentan una creciente carga de ENT junto con tasas persistentes de tuberculosis, los diplomáticos coincidieron en la importancia de la detección temprana, la colaboración intersectorial y la inversión en sistemas de salud que funcionen para ambos.

Asimismo mantuve reunión con Werner Obermeyer, Director de la Oficina de la OMS en la ONU, para analizar las oportunidades de fortalecer la acción a nivel nacional mediante marcos globales. Iniciativas recientes, como la resolución propuesta sobre salud pulmonar integrada en la Asamblea Mundial de la Salud, subrayando el creciente impulso hacia un enfoque más unificado.

Sin otro particular, saluda atentamente,



Dr. Luis Enrique Gallo Cantera
Representante Nacional

RECIBIDO	15 9 2025
RECIBO	AB

Reunión de Alto Nivel de las NU 2025 sobre ENTs

Información de fondo para las reuniones de misión

Estadísticas clave sobre TB y ENT

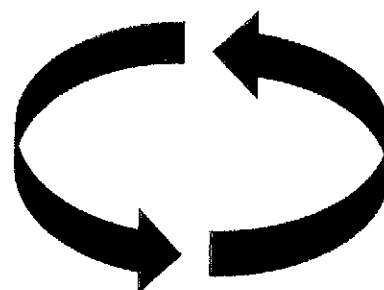
10,8 millones	Número total de personas que se estima que enfermaron de tuberculosis en 2023
1,65 millones	Número estimado de personas con tuberculosis y diabetes en 2023
381.000	Número de casos de tuberculosis directamente atribuibles a la diabetes en 2023
10-15%	Proporción de sobrevivientes de tuberculosis con deterioro pulmonar grave después de la curación

Antecedentes

La Tuberculosis (TB) es la principal enfermedad infecciosa mortal a nivel mundial, con 10,8 millones de casos y 1,25 millones de muertes en 2023, a pesar de ser prevenible y curable. La creciente prevalencia de enfermedades no transmisibles (ENT) en países con una alta carga de TB es muy preocupante, ya que ambos desafíos de salud pública se refuerzan mutuamente:

- **La Diabetes es uno de los mayores factores de riesgo para la TB.** En 2023, 381.000 nuevos casos de TB son directamente atribuibles a la diabetes, lo que hace que las personas sean más vulnerables a la TB, a la TB resistente a los medicamentos y a los malos resultados del tratamiento después de la TB.
- **La TB y las ENTs comparten factores de riesgo comunes,** incluyendo el tabaco y el consumo nocivo del alcohol. En 2023, 1,5 millones de nuevos casos de TB fueron directamente atribuibles a estos factores de riesgo compartidos.
- **La TB es un factor desencadenante de ENTs,** particularmente en los países con alta carga de incidencia. Incluso después de la curación, los tratamientos extenuantes y la estigmatización dejan a muchos sobrevivientes de la tuberculosis lidiando con enfermedades respiratorias crónicas y problemas de salud mental.
- **La TB puede presentarse de manera similar a algunas ENT,** en particular enfermedades respiratorias y cánceres, con síntomas que incluyen tos y pérdida de peso inexplicable, y hallazgos en pruebas diagnósticas iniciales que incluyen radiografías de tórax anormales.

La enfermedad post-TB como desencadenante de las ENTs



Las ENTs incrementan la vulnerabilidad a la TB

Una agenda común para el progreso

Dada la estrecha interrelación entre la TB y las ENTs, existen diversas medidas que los gobiernos pueden adoptar para impulsar el progreso en ambas agendas simultáneamente. Estas incluyen:

Fortalecimiento de los servicios integrados

Además de los esfuerzos para que los servicios de salud sean más accesibles a través de la atención primaria y la Cobertura Sanitaria Universal (CSU), se recomienda la tamización integrada de la tuberculosis

y algunas ENT. Estos enfoques ayudan a garantizar que las personas con ENT y tuberculosis tengan cubiertas sus necesidades de salud simultáneamente y evitan que las personas "se pierdan durante el seguimiento" cuando una prueba diagnóstica inicial descarta una causa de enfermedad, al permitir la derivación posterior para diagnósticos diferenciales, (por ejemplo, cáncer de pulmón y TB). La tamización de TB en personas con enfermedades no transmisibles es especialmente importante, dado que existe una creciente evidencia de transmisión asintomática de la tuberculosis.

Abordando los factores de riesgo

En algunos países con una alta carga de tuberculosis, los trastornos por consumo de alcohol y el tabaquismo son los principales impulsores de la epidemia. Reducir el consumo de tabaco y alcohol escapa al control de los programas contra la tuberculosis, pero tendría un impacto significativo en la epidemia de TB, especialmente si se dirige a poblaciones con otros factores de riesgo (p. ej., estado serológico con el VIH, exposición ocupacional, antecedentes de encarcelamiento)

Infraestructura básica de los sistemas de salud

Las deficiencias en la gestión de adquisiciones y de la cadena suministros se han reconocido como un desafío importante tanto para la tuberculosis como para las ENT, ya que los pacientes dependen del acceso constante a medicamentos asequibles y de calidad garantizada para prevenir los malos resultados del tratamiento (TB y ENT) y la farmacoresistencia (TB). El fortalecimiento de la previsión, la gestión y la resiliencia de la cadena de suministro, así como la armonización regulatoria, entre otras medidas, podrían generar un impacto en la tuberculosis, las ENT y otras enfermedades.

Financiación sostenible

La mayor parte de la financiación necesaria para los programas de ENT y salud mental deberá provenir de fuentes nacionales. La respuesta mundial a la tuberculosis ya se financia mayoritariamente con recursos nacionales. Si bien los países de bajos ingresos históricamente han dependido de la asistencia de donantes internacionales para apoyar su respuesta a la tuberculosis, gran parte de esta fue proporcionada por USAID. La repentina retirada de estos fondos ha puesto de relieve la importancia de aumentar sustancialmente la financiación pública para la salud, incluso mediante el uso de nuevos impuestos y esquemas de financiación innovadores, y de centrar los recursos restantes de la Asistencia para el Desarrollo Internacional en inversiones en infraestructura y la implementación inicial de nuevas herramientas.

Acción multisectorial

Tanto las ENT como la tuberculosis se ven condicionadas por factores socioeconómicos más amplios y, por lo tanto, requieren una respuesta multisectorial. Dentro de los gobiernos nacionales, esto incluye la coordinación no solo entre los programas de ENT y tuberculosis, sino también entre los diferentes ministerios involucrados en la prevención y el manejo de enfermedades, como los Ministerios de Educación, Justicia, Ciencia y Tecnología y Finanzas. Fortalecer la coordinación multisectorial, con un liderazgo de alto nivel y una revisión periódica, es crucial para afrontar un panorama cambiante de financiación para la salud y maximizar la rentabilidad sostenible de la inversión mediante un enfoque coordinado y optimizado.

Precedente Internacional

Ya existe una base sólida para el lenguaje que reafirma y fortalece una respuesta integrada y/o alineada a las ENT y la tuberculosis, incluso a través de las declaraciones políticas de la Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas de 2018 sobre las ENT y la Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre la Tuberculosis de 2023. Una resolución presentada ante la Asamblea Mundial de la Salud de este año

propone un enfoque más integrado para la salud pulmonar. Documentos previos reconocen la intersección entre las ENT y la tuberculosis, y subrayan y se comprometen a:

- Acción coordinada y multisectorial dentro del Gobierno, en materia de TB y ENTs
- Prestación integrada de servicios para garantizar que el diagnóstico y el tratamiento sean accesibles y asequibles para todos
- Medidas para abordar los factores de riesgo clave de la tuberculosis y las ENT, incluyendo el consumo nocivo del alcohol y del tabaco
- Aumentar la inversión nacional en salud, incluso mediante mecanismos de financiación innovadores

Referencias

- WHO & World Bank (2025) Financing for NCDs and mental health: where will the money come from? Policy Brief. Available online: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/ncds/sustainable-financing-for-ncds-and-mental-health-policy-brief-1.pdf?sfvrsn=7466c045_3
- NCD Alliance (2025) Access to essential medicines, diagnostics and medical devices for NCDs: priorities for the 4th UN High-Level Meeting on NCDs. Available online: https://ncdalliance.org/sites/default/files/resource_files/Access_To_Medicines_For_NCDs_compressed_0.pdf
- PAHO (2025) Briefing on the 4th UN High-Level Meeting on NCDs. Available online: <https://www.paho.org/en/documents/briefing-4th-high-level-meeting-ncds#:~:text=Heads%20of%20State%20and%20Government,political%20UN%20declaration%20on%20NCDs>
- WHO (2025) WHO operational handbook on tuberculosis. Module 6: Tuberculosis and comorbidities, third edition. Available online: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240103276>
- WHO Executive Board (2025) Promoting and prioritizing an integrated lung health approach. EB156/CONF/5. Agenda Item 7. Available online: https://apps.who.int/ebwha/pdf_files/EB156/EB156_CONF5-en.pdf
- WHO (2024) Global TB report. 5.3 TB determinants. <https://www.who.int/teams/global-programme-on-tuberculosis-and-lung-health/tb-reports/global-tuberculosis-report-2024/uhc-and-tb-determinants/5-3-tb-determinants>
- Inanova O et al (2023) Post-tuberculosis lung impairment: systematic review and meta-analysis of spirometry data from 14 621 people. European Respiratory Review. 32:220221 Available online: <https://doi.org/10.1183/16000617.0221-2022>
- WHO (2019) Roadmap for access to medicines, vaccines and health products 2019 - 2023: comprehensive support for access to medicines, vaccines and other health products. Available online: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241517034>