

Newsletter Red TBS-Stop Epidemias informa

EDITORIAL

11 años - 12 jornadas

Hace días acabó la 12ª Jornada de Actualización: TB-posCOVID, de nuestra Red, el número doce de una jornada anual que cuando iniciamos su ciclo no pensábamos que fuese a durar tanto tiempo. Esta actividad está orientada a los diferentes ámbitos profesionales implicados en el abordaje de enfermedades contagiosas epidémicas, que se particulariza en la tuberculosis, pero que pretende ser una campaña de prevención en salud de todas aquellas enfermedades sociales que son un peligro para la supervivencia de una sociedad más sana. La 12ª Jornada, es una de nuestras realizaciones que más ha crecido en los últimos años, baste subrayar que hemos superado la capacidad de la sala en la concurrencia de asistentes y que ya es una pauta de contenidos que son de especial interés científico y social.

La realizamos el 21 de marzo en el Consejo General de Colegios de Oficiales Médicos, todos los años, y la fecha elegida es para que coincida con el Día Mundial de la Tuberculosis que es un par de días después; la inscripción es con entrada libre, previa inscripción, y es de interés para diversos sectores sanitarios: médicos, enfermeras, estudiantes de medicina y enfermería, voluntarios de Cruz Roja, funcionarios de prisiones y públicos, especialistas en comunicación sanitaria... Lo tenemos claro y, si bien hemos ido cambiando los mensajes a lo largo de los años de campaña, avanzamos en nuestro proyecto de concienciación social manteniendo siempre los principios que nos movilizan y que coinciden con los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible de la Agenda 2030 (ODS) de la Asamblea General de las Naciones Unidas.

Sabíamos que debíamos ser precisos en nuestros mensajes si deseábamos llegar al conjunto del tejido social y lograr, en lo posible, concienciar sobre los problemas que presentábamos a la sociedad. Por ello hemos agregado al verbo

Sigue en la página 3

SUMARIO

Editorial: 11 años - 12 Jornadas	1
Cuadro de fotografías de colaboradores	5
Acto Inaugural. Bienvenida	7
Tomás Cobo Castro Presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (OMC-CGCOM).	
Acto Inaugural. Mensaje Ministerial	8
Mónica García Gómez Ministra de Sanidad.	
Acto Inaugural	9
Julio Ancochea Bermúdez Presidente del Comité Científico de la Red TBS-Stop Epidemias.	
Acto Inaugural	10
Fátima Cabello Sanabria Directora del Área de Salud de Cruz Roja.	
Acto Inaugural	11
Higinio Flores Tirado Vicepresidente de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG).	
Acto Inaugural. Informe de la Organización Mundial de la Salud	12
Teresa Kasaeva Directora del Programa Mundial sobre Tuberculosis de la Organización Mundial de la Salud.	
Mesa: Cinefórum Consciente	14
Javier García Pérez Secretario general de la Red TBS-Stop Epidemias.	
Marta Mas Espejo Directora de la Escuela Universitaria de Enfermería de Cruz Roja.	
Marta Fernández Idiago Coordinadora de Estudiantes y Simulación Clínica. Escuela Universitaria de Enfermería de Cruz Roja-UAM.	
Mesa de Enfermería. Vocación y compromiso.	15
La ética del cuidado	
Fátima Cabello Sanabria Directora del Área de Salud de Cruz Roja.	
Meritxell Peiró i Fàbregas Codirectora de SEPAR Solidaria y jefa de Docencia de Enfermería del Hospital Sant Pau.	
Sofía Casado Hoces Enfermera del Centro Penitenciario de Madrid 3 - Valdemoro. Moderador: Juan Jesús Hernández González-Nicolás Médico del Área de Salud de Cruz Roja.	

El sumario continúa en página 37

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD

SANIDAD SIN FRONTERAS

Entidades fundadoras de la Red TBS-Stop Epidemias



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



Sociedad Española
de **Neumología**
y **Cirugía Torácica**
SEPAR



SEMG
Sociedad Española de Médicos
Generales y de Familia



Cruz Roja

Entidades que integran la Red TBS-Stop Epidemias



Agència
de Salut Pública



ASOCIACIÓN IBERICA DE RESPIRATORIO



CORREO+
FARMACEUTICO

DIARIO MEDICO



EL GLOBAL



Fundación
Red de Colegios
Médicos Solidarios



gepac
PACIENTES
CANCER



[im]Farmacias



FENAER
Federación Española de Neumología y Fisiología
Respiratoria

GACETA MÉDICA



Generalitat de Catalunya
Departament
de Justícia

GEIM



COLEXIO OFICIAL
de FARMACEUTICOS
DA PROVINCIA DE LUGO



Illes Balears



Asociación de Neumología
y Cirugía Torácica del SUR



TEÓFILO HERNANDO
ID de Medicamento / Drug Discovery

infomedpress



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

SESP⁺
Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria



Unidad de Investigación en Tuberculosis de
Borjoma

servimedia

UAM Universidad Autónoma
de Madrid

EUE Escuela Universitaria
de Enfermería
Cruz Roja UAM Universidad Autónoma
de Madrid

Acinar
Asociación Científica de Investigación
en Neumología



/fuiTB
Fundació uTB
Fundación uTB
Foundation uTB



Asociación de
médicos gallegos

Empresas que patrocinan la Red TBS-Stop Epidemias



GRUPO
MENARINI
www.menarini.es

Chiesi
People and Ideas for Innovation in Healthcare

SANDOZ

Janssen
PHARMACEUTICAL COMPANY OF
Johnson & Johnson

Serveis Clínic

QIAGEN

PSN

CONTROL
GROUP



“estigmatizar” el prefijo “des”, y correlacionado con la palabra “tuberculosis” que entonces (y tal vez en parte ahora también) su enunciación era casi vergonzante. El estigma que representaba su enunciación fue prejuicio hasta que se fue liberando a medida que han pasado los años. También debíamos aclarar el desconocimiento que había sobre la enfermedad y que en muchos sectores de la sociedad se creía erradicada. También hacer conciencia en los medios de comunicación para que prestaran atención a esta enfermedad de la pobreza. O la contribución que hemos hecho con nuestra denuncia contante por la derogación del Real Decreto-ley 16/2012 que interrumpía el proceso de universalización del derecho a la salud de las personas sin documentos, lo que aparte de una injusticia era una insensatez en prevención y control de las enfermedades de Salud Pública. Y un broche de oro fue la aprobación del Plan para la Prevención y Control de la Tuberculosis en España, en marzo 2019, con la conformidad del Consejo Interterritorial y que el Ministerio de Sanidad tuvo la deferencia de presentar públicamente en nuestra *8ª Jornada de Actualización*, que se celebró unos días después. En fin, éxitos compartidos con otras entidades, que nos han motivado aún más y nos ha dado impulso para que debamos seguir concienciando sobre el drama que representa la tuberculosis y todas las inequidades en salud. Y todo ello sin mencionar aún que, de las cinco entidades fundadoras, hoy somos más de 50 quienes consensuamos y apoyamos esta campaña que intenta ser un factor más de progreso para la dignificación y pleno ejercicio de una salud universal. Nuestra propuesta hoy es la de una *Sanidad sin Fronteras*; y la COVID-19 demostró que es necesario y casi posible de lograr si hay voluntad política para que dispongan de los fondos necesarios que, comparados, con otros gastos de los gobiernos, es insignificante teniendo en cuenta la rentabilidad que representa tener una comunidad sana.

Aunque parece extraño en pleno siglo XXI, aún debemos remarcar que la mayoría de estas enfermedades infectocontagiosas cuentan entre sus vectores de transmisión más significativos con un componente social, por eso destacamos que es tan importante llevar a cabo jornadas de trabajo multidisciplinarias. Y así lo ha reconocido la propia Organización Mundial de la Salud (OMS) cuyos representantes, años atrás, nos elogiaron “como la única esta entidad que nace de la ciudadanía, sus profesionales y pacientes y cuya voz pretende luchar contra esta enfermedad a menudo estigmatizada”.

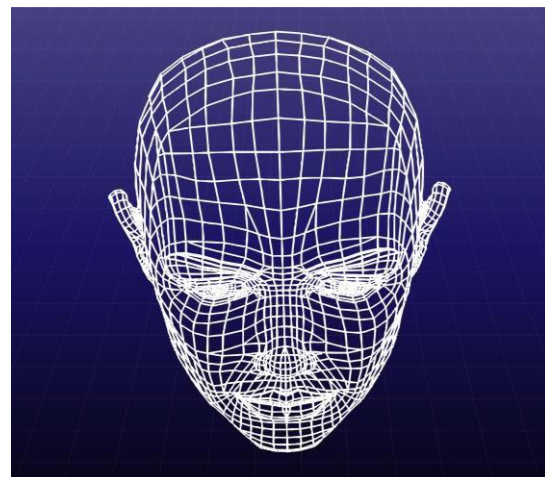
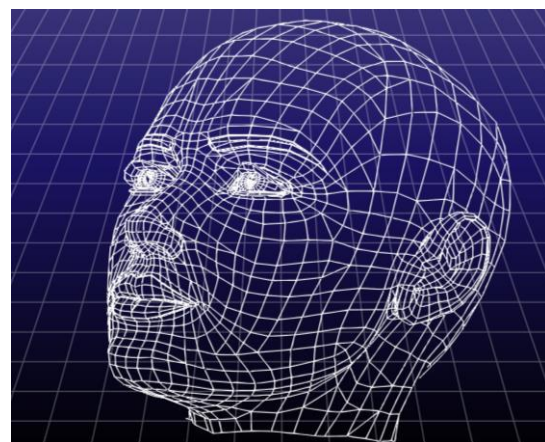
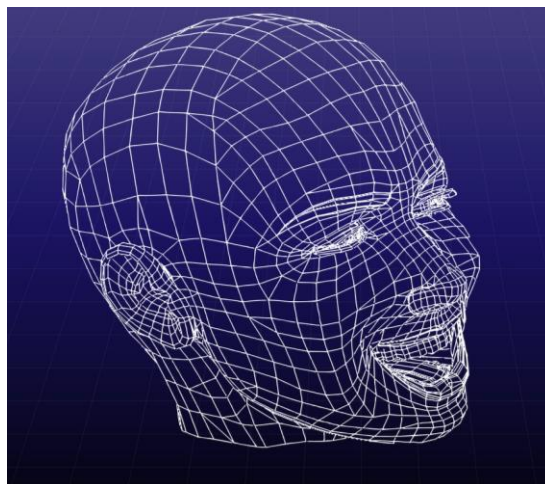
Sigue en la página 4

“Sí, podemos poner fin a la tuberculosis”, es el lema de la OMS que continúa para el que *Día Mundial de la Tuberculosis este 2024*. Una enfermedad infecciosa que hace más de medio siglo que tiene cura, pero que aún continúa acabando con la vida, cada año de más, de un millón y medio de personas en el mundo. Sí bien en España se está consiguiendo frenar la enfermedad, aún queda mucho por hacer para darla por erradicada si sigue habiendo casos de infección o se acentúan las tuberculosis multirresistentes, así como las resistencias a los antibióticos que ya son un problema de control.

La *Red TBS-Stop Epidemias* siempre ha tenido claro que es una carrera de fondo en la que queda mucho por hacer y mejor si la visualizamos de relevos: es en equipo y siendo solidarios cuando lograremos un avance real y su control mundial. Y, siguiendo la argumentación de los responsables de la *RedTBS-Stop Epidemias*, es el esfuerzo colectivo, el compartir una meta colectiva que afirme nuestra individualidad solidaria. El “nosotros” como pronombre que sustituya al “ellos” y el “vosotros”, es lo que hace que las *Jornadas de Actualización de la Red* sean mucho más que un foro interprofesional para perfilar la situación actual de la sanidad pública. Un foro abierto, como lo hemos demostrado incorporándonos, como no podía ser de otra manera, a la lucha contra la COVID-19, y hoy, posteriormente, a la posCOVID, sin olvidar esas otras epidemias de la injusticia que son el dengue, la malaria, el cólera, el ébola y tantas otras.

En la *12ª Jornada de Actualización: TB-posCOVID*, que pretendemos documentar hoy gráficamente en esta edición de la revista, traemos los mensajes de la Ministra de Sanidad, **Mónica García Gómez**, la información de la directora del Programa Global de Tuberculosis de la OMS, **Tereza Kasaeva**, la voz de **Tomás Cobo Castro**, presidente del CGCOM-OMC, **Fátima Cabello Sanabria**, directora del Área de Salud de Cruz Roja, e **Higinio Flores Tirado**, vicepresidente de la SEMG, y para finalizar con la conferencia de **Ernesto Jaramillo Betancur**, *Medical Officer* del Punto focal de derechos humanos y protección social del Departamento del Programa Global de Tuberculosis de la OMS, que cerró la jornada con el sugestivo título de: “Tuberculosis y cambio climático”. En próximas ediciones traeremos las ponencias de las demás mesas temáticas que por su extensión y contenido merecen ediciones especiales de esta revista que, como sabéis, está orientada a los diferentes ámbitos implicados en el abordaje integral de estas enfermedades que son endémicas entre las poblaciones más vulnerables.

M. B. / J. A.



Con este cuadro fotográfico de colaboradores con nuestra entidad queremos destacar la labor de los escritores de nuestros libros y publicaciones, ponentes de las jornadas, voluntarios de las actividades que realizamos en diferentes centros sociosanitarios y personalidades que nos hecho el honor de contar con ell@s y tod@s por su buen hacer y contribución social.





Acto Inaugural *BIENVENIDA*

Tomás Cobo Castro

Presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM- OMC). Vicepresidente de la Unión Europea de Médicos Especialistas (UEMS). Vicepresidente de la Confederación Latino-Iberoamericana (CONFEMEL)



Muy buenos días a todos. Bienvenidos a la Casa de los Médicos, a la Organización Médica Colegial de España. Lo primero que quiero es agradecer esta oportunidad y este honor que tengo de presentar esta jornada. Siento de verdad que lo tenga que hacer por vídeo; bien me hubiera gustado estar aquí con vosotros, pero creo que voy a tener la oportunidad al final de la mañana de poder saludaros en persona. Quiero dar, también, mi más sincera enhorabuena a Mario Braier y a julio Ancochea por el esfuerzo de mantener de manera continuada durante estos 11 años esta actividad tan importante como es la Red TBS-Stop Epidemias, que se alinea perfectamente con los objetivos y la Agenda 2030 de las Naciones Unidas. Como os digo, espero que la jornada sea lo más fructífera posible y tengo casi la seguridad de que voy a poder estar dentro de un rato con vosotros. Un abrazo muy fuerte y disfrutad y aprended de todo lo que habléis a lo largo de la mañana. Muchas gracias.



Acto Inaugural *MENSAJE*

Mónica García Gómez
Ministra de Sanidad

Buenos días. Aunque sea de manera virtual, es muy importante para mí estar presente en la 12ª Jornada de Actualización de la Red TBS-Stop Epidemias. Una red formada por un gran número de entidades que trabajáis de manera coordinada para

alcanzar el objetivo común de detener la transmisión de la tuberculosis en España y avanzar en su eliminación como un problema de Salud Pública para el año 2030, tal y como se recoge en el Plan para la Prevención y Control de la Tuberculosis en España 2019-2030, de nuestro ministerio.

En el marco del Día Mundial de la Tuberculosis el próximo 24 de marzo, se celebró ayer en el Ministerio de Sanidad la III Reunión del Grupo de Gobernanza Multisectorial del Plan de Tuberculosis, que contó con la representación de diferentes administraciones central y autonómicas, sociedades científicas, sociedad civil, la investigación y el sector académico, en la que se trataron distintas cuestiones que nos preocupan, como por ejemplo, la necesidad de mejorar la vigilancia de la tuberculosis y muy especialmente de las formas resistentes y multirresistentes, en colaboración con todas las entidades con competencias para la misma, y también la situación de desabastecimiento de fármacos antituberculosos, así como la rotura del stock de tuberculina.

Me gustaría señalar la importante colaboración que tenemos con la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica y la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica, a través de un convenio en el que se contemplan acciones para favorecer la prevención de la tuberculosis en la población general y en las poblaciones clave mediante la información y la educación sanitaria. También quiero destacar las actividades dirigidas a la población vulnerable en materia de información, de sensibilización y de prevención del VIH, de las ITS, tuberculosis y hepatitis C, que realizamos en el marco del convenio con Cruz Roja Española en el que se llevan a cabo diferentes actividades de seguimiento y acompañamiento a personas con tuberculosis, así como campañas para promover el diagnóstico precoz, la vinculación al tratamiento y la supervisión de este.

Este año, el Día Mundial de la Tuberculosis, con el lema “Sí, podemos poner fin a la tuberculosis”, se centra en convertir esos compromisos en acciones tangibles, y en eso vamos a trabajar desde el Ministerio de Sanidad.

Os envío un saludo y mis mejores deseos de que tengáis un encuentro productivo.



Acto Inaugural

Julio Ancochea Bermúdez

Presidente del Comité Científico de la Red TBS-Stop Epidemias. Presidente de Asomega. Jefe de Servicio de Neumología del Hospital Universitario de La Princesa



La Red TBS-Stop Epidemias está constituida en su origen por cuatro instituciones promotoras: el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos, que también es la Organización Médica Colegial y que ya se ha dirigido a vosotros en el mensaje de bienvenida de Tomás Cobo Castro, su presidente. Pero hay dos entidades, una a mi derecha y otra a mi izquierda, que también son instituciones promotoras y que juegan un papel clave desde el principio, desde hace ya 11 años. Y la cuarta sería SEPAR y como expresidente y fundador de SEPAR Solidaria, la representaré yo mismo. Primero le vamos a ceder la palabra a Fátima Cabello Sanabria, que es la directora del Área de Salud de Cruz Roja. Fátima es máster en Ciencias Sociosanitarias, magíster en Medicina Humanitaria, diploma Superior de Pediatría Tropical y tiene una gran experiencia en voluntariado y cooperación de Cruz Roja desde hace 30 años. Es delegada internacional de Cruz Roja Española y Cruz Roja Internacional habiendo participado en numerosas operaciones internacionales. Luego expondrá quien se encuentra a mi izquierda, el doctor Higinio Flores Tirado, médico de Familia en Málaga y que es el vicepresidente primero de la Sociedad Española de Medicina General. También es el presidente de SEMG Andalucía. Es experto en Liderazgo Profesional, en Gestión Sanitaria, en Cuidados Paliativos, máster en la Atención al Paciente Crónico, el Envejecimiento y la Dependencia, por la Universidad de Santiago de Compostela, y Gestión y Dirección de Empresas por la Universidad Carlos III. Además, parte de su vida profesional se ha desarrollado en Urgencias, tanto Hospitalarias como Extrahospitalarias. Además, cuando creamos SEPAR Solidaria, sólo había una sociedad científica que tenía una organización solidaria y era la Fundación SEMG Solidaria. De hecho, compartimos proyectos en la Unidad Clínica Docente de Ciudad Sandino, en las afueras de Managua, Nicaragua. Creamos juntos la Unión África Sahara Salud, allí se creó el Colegio de Médicos Saharai, también actividades universitarias y en algún momento, Las Brigadas de Mali, que era jugarnos la vida. Y precisamente para acabar este acto escucharemos a Tereza Kasaeva, que es subdirectora General Interina de la División de Cobertura Sanitaria Universal Enfermedades transmisibles y no transmisibles, y directora del Programa Mundial sobre Tuberculosis de la Organización Mundial de la Salud. Quiero destacar que el presente que os hemos entregado es un portamóvil que diseñamos para la Cooperativa Diomcoop SCCL, integrada por personas que antes se dedicaban a la venta ambulante no autorizada y ahora constituyen una asociación de iniciativa social que quiere dar respuesta de manera continuada las necesidades de inclusión social de las personas inmigrantes que se encuentran en situación de vulnerabilidad. Las telas utilizadas son de Senegal y esta es nuestra propuesta para un uso sostenible e integrador, al tiempo que el de colaborar con Enhebra-Badalona-Senegal, entidad que ayuda a mujeres del País Bassari y Casamance, en Senegal, en su camino hacia la autogestión económica. Es el pequeño detalle que, dentro de nuestra humildad, podemos tener con vosotros.

Acto Inaugural

Fátima Cabello Sanabria

Directora del Área de Salud de Cruz Roja



Buenos días a todas y todos. Muchas gracias por permitirme participar en esta ocasión. Primero, voy a ser breve porque después volveré a intervenir. Quiero expresar en primer lugar mi agradecimiento a la Organización Médica Colegial por acogernos otro año más y sobre todo a Mario Braier y al doctor julio Ancochea por invitarnos a estar aquí y poder seguir colaborando activamente con y dentro de la Red TBS-Stop Epidemias. Es muy estimulante y nos permite ampliar la actuación que desde Cruz Roja realizamos en tuberculosis.

Como se ha comentado y ha expuesto también la ministra, y desde el punto de vista de Cruz Roja, la tuberculosis es muy importante dentro del Área de Salud de Cruz Roja Española, junto con otras enfermedades infectocontagiosas como VIH, las hepatitis virales y las infecciones de transmisión sexual; todas están en el centro y dentro de las prioridades de acción que tenemos en nuestra organización en el Área de Salud. Intervenimos con las poblaciones vulnerables y una de las cosas importantes que hacemos, luego lo comentaré más ampliamente, es que, dentro del Área de Salud, el trabajo que se hace contempla tener muy en cuenta los determinantes sociales de la salud y además todo lo que afecta particular y directamente a la tuberculosis. Es un problema que nos preocupa y por ello y por otras muchas acciones estamos encantados de estar aquí con todos y todas ustedes compartiendo esta jornada y aprendiendo, también, del resto de ponentes. Muchas gracias.



Acto Inaugural

Higinio Flores Tirado

Vicepresidente de la Sociedad Española de Médicos
Generales y de Familia (SEMG).
Presidente de SEMG Andalucía



Me gustaría comenzar transmitiendo un abrazo de la doctora Pilar Rodríguez Ledo, que es la presidenta de SEMG y que por motivos familiares no ha podido estar hoy aquí acompañándonos como hubiera sido su deseo. Poco más que alegar a la labor que realiza la Red TBS-Stop Epidemias y que indudablemente surge como una iniciativa, tanto de personas como de instituciones, que están por la labor de hacer algo por acabar con las epidemias. Ese empeño por intentar controlar las enfermedades infectocontagiosas, sobre todo aquellas que tienen una elevada carga social; pues está más que demostrado a lo largo del paso del tiempo. De hecho, pues hoy estamos aquí para celebrar ni más ni menos que las doceavas jornadas. Cuando se ve una cifra como esa, incontestablemente es porque detrás hay muchísimo, muchísimo trabajo, el cual pues agradecemos enormemente a las personas que nos han precedido. También, dar las gracias por estar en estas instalaciones, por estar en la casa de todos los médicos. La Organización Médica Colegial tiene muchas funciones, pero una de ellas, pues indudablemente es promover todo lo que son actividades culturales, por supuesto científicas y como no, también sociales de la profesión médica. Por lo tanto, está también muy alineado con los objetivos de la Red TBS-Stop Epidemias. Y en cuanto a la SEMG, pues decir que como ya se ha comentado, que es una entidad fundadora y que es para nosotros un privilegio. La misión de nuestra sociedad científica no es otro que la de promover valores, impulsar la formación de nuestros asociados para conseguir el control de las enfermedades infectocontagiosas y la prevención y promoción de la salud. Quiero finalizar mi mensaje agradeciendo, por supuesto, el que estéis todos aquí. Estas jornadas se organizan con un fin que no es otro que el participar, intercambiar experiencias y estimular la formación solidaria. Expresándonos con el deseo de aprender para que cuando nos vayamos a casa nos llevemos una sensación estimulante, haciendo nuestro el principio solidario que viene a decir algo así como que el bienestar del otro intercede en mi propio bienestar. Muchas gracias.





Acto Inaugural Informe de la OMS

Teresa Kasaeva

**Directora del Programa Mundial sobre
Tuberculosis de la Organización Mundial
de la Salud. Subdirectora General
Interina de la División de Cobertura
Sanitaria Universal de Enfermedades
Transmisibles y no Transmisibles (OMS)**

Estimados compañeros, asociados y amigos, Me complace unirme a la 12ª Jornada de Actualización: TB-posCOVID-19, de la Red TBS-Stop Epidemias. Al reunirnos para conmemorar el Día Mundial de la Tuberculosis, nos alzamos en solidaridad con los millones de personas que enferman de TB cada año y recordamos a los millones que han perdido la vida por culpa de esta enfermedad prevenible y curable. Nos gustaría reconocer a los trabajadores sanitarios en primera línea de la lucha contra la MTB y otras enfermedades, incluyendo a las comunidades, la sociedad civil y los defensores, los programas nacionales de TB, los asociados y donantes, por su dedicación incansable y su apoyo para acabar con la TB.

Este es un momento crucial de la lucha para acabar con la tuberculosis tenemos los compromisos firmes con objetivos específicos hechos por los líderes mundiales en la declaración política de la segunda Reunión de Alto Nivel de Naciones Unidas sobre TB, en septiembre de 2023, que han supuesto grandes impulsos para acelerar la respuesta a la TB.

2024 es un año de acción para asegurar el cumplimiento de estos compromisos y que millones de personas se beneficien de los servicios de atención y prevención de la TB, que pueden salvar vidas. Aunque se estima que los esfuerzos contra la TB han salvado 75 millones de vidas desde el año 2000, la TB sigue siendo una de las enfermedades infecciosas más mortales del mundo.

Cada año, más de 3500 personas mueren de tuberculosis y casi 30.000 personas contraen esta enfermedad prevenible y curable.

Esta enfermedad prevenible y curable continúa cobrándose un elevado precio humano y social en las personas afectadas, sus familias y comunidades. El año pasado, la OMS informó que ha habido una recuperación mundial del aumento del acceso a servicios de diagnóstico y tratamiento de TB, con el mayor número de diagnósticos desde que la OMS empezó el seguimiento mundial de la tuberculosis en 1995. Esta es una alentadora tendencia de avance. También ha habido algunos progresos en el desarrollo de nuevos diagnósticos, fármacos y vacunas para la tuberculosis. No obstante, esto se ve limitado por el nivel general de inversiones en estas áreas.

El director general de la OMS, el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, hizo la presentación oficial del Consejo Acelerador de la Vacuna de TB, en septiembre de 2023, para facilitar la capacidad de desarrollo y uso de nuevas vacunas de TB. El consejo pretende identificar soluciones de mercado y financiación sostenibles e innovadoras, así como asociaciones en los sectores público, privado y filantrópico.

El tema del Día Mundial de la TB 2024 es “¡Sí! ¡Podemos acabar con la TB!”.

Transmite un mensaje de esperanza de que reanudar los esfuerzos contra la epidemia de TB es posible gracias al liderazgo de alto nivel, el aumento de las inversiones, seguir más rápido las recomendaciones de la OMS y la acción multisectorial.

Sigue en la página 13

Seguir los compromisos hechos por los dirigentes de los Estados en la reunión de alto nivel de Naciones Unidas en 2023, para acelerar el fin de la TB. Este año la atención se centra en convertir estos compromisos en acciones tangibles. El Día Mundial de la TB, la OMS llama a la acción en varios frentes para asegurar que se cumplan los compromisos hechos para acabar con la TB.

Primero: pedimos un alto nivel de acción y liderazgo para acabar con la TB. Ahora que tenemos compromisos sólidos y de alto nivel hechos por los líderes mundiales en la declaración política de la segunda Reunión de Alto Nivel de Naciones Unidas sobre la lucha contra la TB, Debemos unir fuerzas para pasar estos compromisos rápidamente a la acción. Esto incluye implementar la iniciativa emblemática del director general para 2023-2027. Estos objetivos incluyen: Llegar al 90% de la gente que necesite servicios de atención y prevención de TB, usando una prueba rápida recomendada por la OMS como primer método para diagnosticar la TB y asegurar que todos los enfermos de TB tengan acceso a paquetes de prestaciones sanitarias y sociales, asegurando la disponibilidad de al menos una nueva vacuna de TB que sea segura y efectiva, y salvando las brechas de financiación para investigación e implementación de TB para 2027.

En segundo lugar, estamos pidiendo una inversión de recursos considerable. El apoyo, la atención y la información son vitales para el acceso universal a la atención e investigación de la TB. Esto es especialmente crítico para salvar brechas en la atención y para asegurar un acceso equitativo a la atención y prevención, en línea con el objetivo de la OMS de lograr la cobertura sanitaria universal. Más inversiones para apoyar la implementación de opciones de tratamiento preventivo de TB recomendadas por la OMS, tratamientos más cortos, diagnóstico molecular rápido y pruebas para la infección por TB, otras innovaciones y herramientas digitales supondrán mejoras en los resultados médicos y salvarán millones de vidas. Las inversiones en investigación e innovación son fundamentales para acelerar los esfuerzos para lograr los objetivos para acabar con la TB.

En tercer lugar, nos centramos en la importancia de hacer frente a las desigualdades sanitarias, incluyendo el estigma y la discriminación, para asegurar la salud de todos. Las personas con TB son de las más marginadas y vulnerables y tienen dificultades para obtener atención. La OMS llama a la acción global para tratar las desigualdades sanitarias de personas con TB y otras enfermedades.

En cuarto lugar, estamos pidiendo la ampliación del acceso a servicios de cribado y tratamiento preventivo para la tuberculosis, porque esto aumenta las eficiencias y permite obtener considerables ganancias sanitarias y financieras. Integrar el cribado con el tratamiento preventivo de la tuberculosis aumenta las oportunidades de proteger a la gente contra la infección por TB, además de salvar un gran número adicional de vidas. Para ayudar a los países a aumentar el acceso al tratamiento preventivo de TB, uno de los objetivos clave en la declaración política de Naciones Unidas, la OMS publicará un caso de inversión para ampliar el despliegue del tratamiento preventivo de TB el Día Mundial de la TB.

En quinto lugar, terminar con la TB requiere acciones coordinadas por parte de todos los sectores, la comunidad y la sociedad civil, para prestar los servicios adecuados, apoyo y crear un entorno seguro en el lugar adecuado y en el momento correcto. La pobreza, la desigualdad, la desnutrición, las comorbilidades, la discriminación y el estigma son impulsores de la epidemia de TB. Por tanto, no se puede progresar en la lucha y sus causas subyacentes confiando solo en el sistema sanitario. La OMS colabora con los países para apoyar la adopción del marco de trabajo de responsabilidad multisectorial y pide el fortalecimiento del compromiso y la responsabilidad multisectoriales.

Todas estas acciones unidas pueden ayudar a impulsar la lucha contra la TB para salvar vidas y lograr los objetivos mundiales. Nos comprometemos a mantener las promesas hechas a los millones afectados por la TB cada año, a pesar de las dificultades, desafíos o crisis a que tengamos que enfrentarnos. Los próximos cinco años serán críticos para asegurar que el impulso político que tenemos ahora se traduzca en acciones concretas y se acelere el progreso para lograr los objetivos y compromisos mundiales sobre la TB. Como se pidió en la declaración política de la segunda reunión de alto nivel de Naciones Unidas, la OMS continuará ofreciendo liderazgo mundial para la respuesta contra la TB, colaborando estrechamente con todas las partes interesadas hasta llegar a y salvar a todas las personas, familias y comunidades afectadas por esta enfermedad mortal. ¡Únanse a nosotros! Necesitamos sus esfuerzos personales para poner fin a este asesino desde hace milenios. Juntos: “¡Sí! ¡Podemos acabar con la TB!”. Muchas gracias.

Mesa: Cinefórum Consciente

Javier García Pérez

Secretario general de la Red TBS-Stop Epidemias y presidente de la Sociedad Madrileña de Neumología y Cirugía Torácica (NeumoMadrid).

Marta Mas Espejo

Directora de la Escuela Universitaria de Enfermería de Cruz Roja-UAM.

Marta Fernández Idiago

Coordinadora de Estudiantes y Simulación Clínica. Escuela Universitaria de Enfermería de Cruz Roja-UAM.



Mesa de Enfermería Vocación y compromiso. La ética del cuidado

Fátima Cabello Sanabria

Directora del Área de Salud de Cruz Roja.

Meritxell Peiró i Fàbregas

Codirectora de SEPAR Solidaria y jefa de Docencia de Enfermería del Hospital Sant Pau.

Sofía Casado Hoces

Enfermera del Centro Penitenciario de Madrid III - Valdemoro.

Moderador:

Juan Jesús Hernández González-Nicolás

Médico del Área de Salud de Cruz Roja.



Mesa de las sociedades científicas y las enfermedades infectocontagiosas

Higinio Flores Tirado

Vicepresidente de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG).

Paula Chao Escuer

Vicepresidenta de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC).

Federico García García

Presidente de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC).

Moderador

Julio Ancochea Bermúdez

Presidente del Comité Científico de la Red TBS-Stop Epidemias.



Mesa de la industria farmacéutica Investigación infecciosa, resistencia y Agenda 2030

María Carmen Basolas

Directora de Relaciones Institucionales y Sostenibilidad de Chiesi España.

Ana Martínez Hortigüela

Directora de Qiagen Iberia.

Moderador

Julio Ancochea Bermúdez

Presidente del Comité Científico de la Red TBS-Stop Epidemias.

Remei Artigas Feliu

Directora médica del Grupo Menarini.

Rafael Martínez Cabeza de Vaca

Director médico de Sandoz Iberia.



Mesa de prevención, pandemias y salud planetaria

Enrique Acín García

Jefe del Área de Salud Pública de la Subdirección General de Sanidad Penitenciaria. Ministerio del Interior.

Joan Artur Caylà Buqueras

Presidente de la Fundación de la Unidad de Investigación en Tuberculosis de Barcelona (fuiTB).

Joan B. Soriano

**Vicepresidente del Comité Nacional de Prevención del Tabaquismo (CNPT).
Consultor de la Organización Mundial de la Salud en Enfermedades Respiratorias Crónicas.**

Moderador

Juan Jesús Hernández González-Nicolás

Médico del Área de Salud de Cruz Roja.





Conferencia La tuberculosis y el cambio climático

Ernesto Jaramillo Betancur

Medical Officer. Punto de derechos humanos y protección social. Departamento del Programa Mundial sobre Tuberculosis de la Organización Mundial de la Salud

Algún colega se pregunta en Ginebra: ¿Qué vas a hacer a Madrid? ¿Hay mucha tuberculosis en España? ¿Y cuáles van a ser los científicos y los grandes debates que vas a tener allí? Porque, obviamente, hay una serie de prioridades dentro de lo que el Departamento de Tuberculosis en Organización Mundial de la Salud (OMS) a las que tienes que prestar mayor atención; pero una

de ellas es precisamente acompañar los esfuerzos que ustedes hacen para mantener vivo el interés por responder a la epidemia de los marginados, de las personas que vienen en situación de mayor vulnerabilidad en cualquier sociedad en la que nos encontremos.

Las presentaciones que he alcanzado a escuchar hoy y en el trabajo que a lo largo de estos años vuestro grupo ha venido haciendo, hay un esfuerzo serio por visibilizar lo que la mayoría de la sociedad, de los tomadores de decisiones suelen ignorar y olvidar. Entonces, acompañarlos es realmente un privilegio, un honor, pero también un deber de responsabilidad y es para mí un gusto estar con colegas y amigos aquí, con quienes he compartido experiencias a lo largo de los años. Lo que quiero compartirles con ustedes hoy es una revisión general rápida de cómo, cuando vas a mirar a ver qué tantos ahorros tienes ahí en la hucha o qué tanto tienes en el banco, ¿Cuánto me han pagado? ¿Cómo está la epidemiología? ¿Cómo están los datos? Porque nos dan un poco el contexto de la situación global de la tuberculosis y que esta semana le



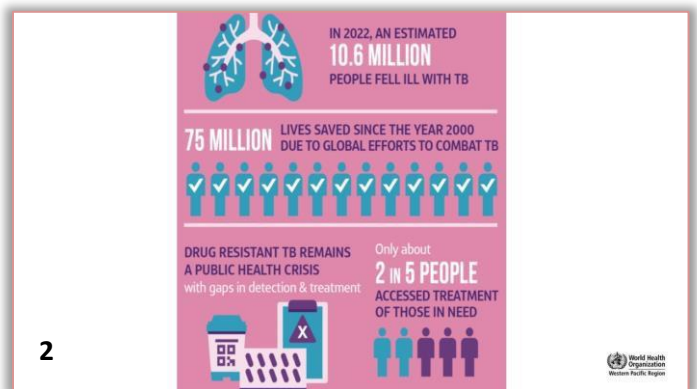
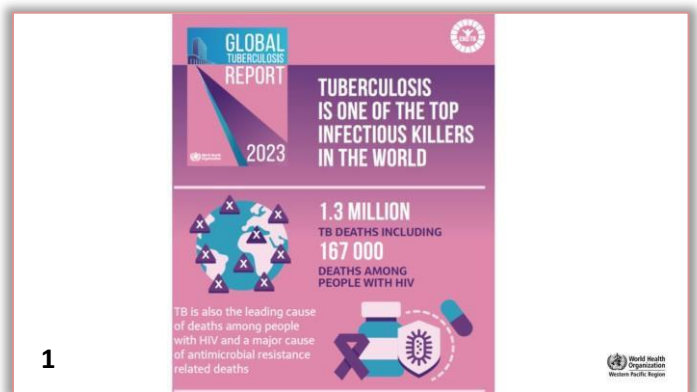
Sigue en la página 20

damos mayor visibilidad al celebrarse el 24 de marzo el aniversario del descubrimiento del agente biológico, que es algo muy importante, muy interesante, pero hemos caído en ser víctimas del éxito de ese descubrimiento porque tiende a asociarse que es ese bicho, ese microbio, el que causa la epidemia y se ignoran completamente los determinantes sociales. Porque ese microbio no opera en un vacío social, económico y cultural. En ausencia de pobreza, inequidad y exclusión social, ese microbio no hace nada, es inocuo y solamente cobra vida cuando los derechos humanos, los servicios de salud, una vivienda digna y la protección social dejan de ser protegidos. Esa sería la verdadera causa. El microbio se necesita, pero no es suficiente.

Yo estoy infectado de tuberculosis, como lo estamos alrededor de unos tres mil millones de personas en el mundo. Estos son datos tomados del informe global que el departamento de tuberculosis produce cada año y da una idea de que no estamos hablando de algo poco serio.

Son 13 millones de muertes que se reportan al año, entre ellos 167 000 por VIH, y cuya asociación da una letalidad más alta. Pero es importante notar también el número de personas notificadas, que es un poco la punta del iceberg, porque refleja la calidad de los servicios de salud para poder detectar todos los que realmente están desarrollando la enfermedad. (Imagen 1, 2 y 3).

Desde el año 2000, cuando se ha acogido más fuerza y se ha acelerado la respuesta global a tuberculosis, decimos con mucho orgullo que hemos salvado 75 millones de vidas. Pero la evidencia durante los últimos años nos ha llevado a concluir un poco con más humildad, que lo que hemos hecho es extender su sufrimiento, no salvar su vida, sino prolongar su sufrimiento en la medida que siguen vivos. Pero las comorbilidades asociadas a la tuberculosis llevan a que alrededor del 25 % de



que hemos salvado la vida siguen afectados por problemas de salud mental, depresión, ansiedad, consumo de psicoactivos, psicosis y alrededor de un 23 % a un 24 % con comorbilidades pulmonares y frecuentemente desatendidas, un 10 % de ellas con una pérdida seria, severa de la función pulmonar. Bueno, sin función pulmonar ni siquiera podemos cantar, estamos vivos, pero hasta reír puede ser complejo y difícil para una persona afectada con una disfunción severa de su función pulmonar.

¿Que se está haciendo? Pues muy poco, porque la evidencia sobre la distribución de esta carga, el peso que eso tiene, lo sabíamos los clínicos que hemos atendido personas con tuberculosis, pero tener un cuerpo de evidencia sólido ha tomado tiempo y en este momento, este año, estamos desarrollando una guía técnica para implementar bajo condiciones operativas, porque la evidencia directa es muy limitada que nos llevará a que se pueda generalizar la práctica que ya en algunos sitios se hace.

Vengo de Barcelona, ayer en el grupo con los colegas de Joan Caylà, he estado encantado de ver cómo están haciendo rehabilitación pulmonar para luego del segundo mes de tratamiento. Entonces, esto es una innovación que ya muchos están haciendo sin darse cuenta, pero que tenemos que hacer sistemática para que salvar la vida no sea simplemente prolongar la existencia y el sufrimiento del dolor de un 25 % de la población que logra ser curada, en los que se esteriliza el pulmón frente a esta microbacteria, pero la calidad de vida sigue comprometida. Además de que muchos de estos datos han llevado ya a tener claridad de que la esperanza de vida se reduce cuatro años por el mero hecho de tener tuberculosis. Luego de aislar las otras variables de confusión, el mero hecho de tener tuberculosis implica que vivirás cuatro años menos que el resto de la población. La tuberculosis multidrogoresistente (TB-MDR), lo han tocado hoy acá, sigue siendo una amenaza importante. En la lista de

medicamentos que se mencionó por alguna de las colegas de la industria que presentó acá, apenas de los medicamentos nuevos de estos últimos 20 años, apenas tres para la tuberculosis, a pesar de ser la causa número uno de mortalidad por un agente infeccioso. ¡Tres! ¿Y cuántos había?: Unos veinte, Y el último punto súper importante: algún colega, creo que era Joan, me preguntaba si la estrategia de “Fin de la TB” había funcionado. Es lo mismo que preguntarle a un clínico si el tratamiento para la tuberculosis funciona, si el paciente se lo toma. Y si las drogas son de buena calidad. Pero el problema es que tenemos un déficit crónico de un 50 % al menos en la financiación para la respuesta a la pregunta del colega. Y los países, por mucho interés que le pongan o el compromiso político, pues intervienen y hacen lo que pueden con el presupuesto que tienen.

Hay una subfinanciación crónica, primero, y segundo, lo que se hace no necesariamente se hace con la calidad de integridad necesaria. Entonces, culpar a lo que la OMS recomienda del insuficiente progreso tiene que mirarse. Es, primero, el contexto de la limitación en la financiación y la calidad en la implementación de la estrategia. En esta semana que la OMS invita a la comunidad internacional a prestar atención a la epidemia, hay unos cinco mensajes claves que son:

Primero: Llamar a los líderes para que den cumplimiento a lo que han prometido. Más adelante me referiré en más detalle a que se han comprometido.

Segundo: Movilizar los recursos para que fluyan los dineros que permiten responder a las necesidades de la epidemia, probablemente no sé cuánto sea, ¿Tal vez mil millones de dólares? Es lo que tanquear cinco o seis aviones de guerra, que es lo que consumen una operación militar en una semana. ¡Nada! Es decisión política, porque la decisión de ir a la guerra es política, pero no de costo-efectividad.

Y para esto sí tenemos una cantidad de estudios que demuestran que es la inversión en salud, en infecciosas más costo-efectiva, con una tasa de retorno de 43 dólares por dólar invertido en TB. Tercero: Este elemento tiene que ver con resaltar, no olvidar que la epidemia de tuberculosis es producto de inequidades, de falta de protección de derechos humanos, no es sólo por la existencia de la micobacteria, como ya lo mencioné sino, también lo demás.

Cuarto: Con que hay evidencia ya cada vez más contundente de la alta efectividad y costo-efectividad de la terapia preventiva luego de un tamizaje: buscar aquellas personas que se sospechan que están infectadas en grupos de alto riesgo y facilitarles el acceso a tratamientos preventivos que modernizaron increíblemente. Hace 20 años, cuando si yo comencé a estudiar medicina, hace como 20 años, no lo crean, los tratamientos preventivos eran casi de 12 meses. Hoy en día hay tratamientos de un mes y muy bien tolerados, muy eficaces y de muy bajo costo. Entonces, hay herramientas allí que hay que acelerar más.

Cinco: Y finalmente, si entendemos, aceptamos, reconocemos que la epidemia, el motor, es un problema de desigualdad, de inequidad, de exclusión social, eso no lo resuelven los médicos, eso no lo va a resolver un ministerio de salud, requiere una respuesta multisectorial. Implica convocar a los otros actores que, dentro del gobierno, dentro de un determinado país tienen responsabilidades sobre esos motores de la epidemia. Y articular, concertar, coordinar, colaborar, es lo más difícil, porque al llegar al podio nadie lo quiere compartir con nadie. Todos queremos ser las únicas estrellas en el tapete rojo cuando se va a la entrega de los Oscar. No los reciben en grupo sino de uno por uno. Nadie quiere compartir allí la foto con nadie. Entonces, la colaboración, coordinación, la articulación multisectorial es uno de los mensajes que esta semana estamos invitando al mundo para tener en cuenta. Porque una respuesta multisectorial no puede hacerse

desde un solo sector, requiere colaboración. Ya mencioné lo de la terapia preventiva y ahora ya quiero entrar al núcleo del título de la presentación: “cambio climático”. En una de las sesiones previas esta mañana, los colegas de la industria, todos mencionaron, y con datos: “mi empresa”, “mi laboratorio”, “mi industria está comprometida con lograr que nuestro negocio sea de cero emisiones carbono neutral”. Y es común pensar que, bueno, que eso del cambio climático no es problema mío, eso es un problema de los demás. Que esperamos que el gobierno lo resuelva. Pero el cambio climático implica una responsabilidad de absolutamente cada ser humano en este planeta. Pero cuando tratamos de ver cómo el cambio climático afecta tuberculosis y tratamos de movilizar la respuesta en la comunidad internacional ha sido sorprendente al encontrar una indiferencia, probablemente alimentada por la ignorancia. Cambio climático y tuberculosis van juntos y tienen que verlo. Cambio climático y dengue, malaria, desnutrición... pero con tuberculosis eso no encaja para algunos, no tiene lógica. Entonces quiero resaltar aquí cuáles son los factores epidemiológicos que contribuyen a darle fuerza, dirección, tamaño y velocidad a la epidemia de tuberculosis en cualquier lugar. Primero es la desnutrición y le sigue la infección, VIH, uso de alcohol, abuso de este, consumo de tabaco, diabetes. Y aquí ya entonces podemos comenzar a integrar esa causalidad. Porque cuando miramos la evidencia contundente de que la desnutrición y la tuberculosis van de la mano. Entonces ya uno entiende por qué la pobreza y la desnutrición, por qué la migración, el desplazamiento forzado de poblaciones que pierden la posibilidad de generar alimentos o pagar por ellos pues llevan a tener una tasa de tuberculosis alta. Se estima, de esos 10 millones de casos notificados cada año, que entre 1.3 a 2.6 son producto de desnutrición. Y el cambio climático es una de las fuerzas para crear caos en la seguridad alimentaria de cualquier país. (Imagen 4, 5 y 6).

Sigue en la página 23

≈ 45% of TB is due to 5 health-related risk factors

GLOBAL TUBERCULOSIS REPORT 2022

Global estimates of incident TB episodes attributable to selected risk factors, 2021

Undernutrition	~2.0
HIV infection	~0.8
Alcohol use disorders	~0.7
Smoking	~0.6
Diabetes	~0.4

Number of cases (millions)

Systematic reviews are underway to update the relative risks on the association between TB and diabetes, and TB and undernutrition, to inform these estimates:
[https://www.who.int/news-room/articles-detail/call-for-expressions-of-interest-expert\(s\)-to-conduct-systematic-reviews-of-the-evidence-on-tuberculosis-health-related-risk-factors](https://www.who.int/news-room/articles-detail/call-for-expressions-of-interest-expert(s)-to-conduct-systematic-reviews-of-the-evidence-on-tuberculosis-health-related-risk-factors)

4

The higher the BMI, the lower the incidence of TB

Regression slope: reduction in TB incidence of 14% (± 0.4%, 95% CI) per unit increase in BMI

5

Desnutrición – el principal determinante de la pandemia de tuberculosis

Risk Factor	Population Attributable Fraction (%)	Attributable burden of TB (millions, uncertainty interval)
Alcohol use disorders	8.1	0.74 (0.3-1.3)
Diabetes	3.1	0.37 (0.15-0.68)
HIV infection	7.6	0.74 (0.65-0.83)
Smoking	7.1	0.73 (0.25-1.5)
Undernutrition	19	1.9 (1.3-2.6)

6

A seismic hunger crisis is enveloping the world amidst a time of unprecedented needs. Climate shocks, conflict, COVID-19 and the spiralling costs of food and fuel, compounded by the conflict in Ukraine and its knock-on effects for countries dependent on that region's supply of wheat and other food, could drive at least 47 million people in 81 countries to the edge of famine.

• Over the past decade, 1.7 billion people have been affected by extreme weather and climate-related disasters.

• Communities who contribute the least to the climate crisis are bearing the brunt of its impacts, with limited means to cope.

• In a 2°C warmer world there could be 189 million more people going to bed hungry. In a 4°C warmer world this could reach a staggering 1.8 billion people.

• Climate change exacerbates many social and environmental risk factors for tuberculosis, and can lead to increase incidence, prevalence and mortality and a worsening situation for people already living with these TB social determinants

7

Environmental Research

The impact of climate change on the risk factors for tuberculosis: A systematic review

Sahil Kharwadkar^{1,2}, Vinod Attanayake³, John Duncan⁴, Novindro Navaratne⁵, Jill Benson⁶

Objective: To review epidemiological and prediction model studies that explore how climate change may affect the risk factors for TB, as outlined in the Global Tuberculosis Report 2022: HIV infection, diabetes mellitus, undernutrition, overcrowding, poverty, and indoor air pollution.

Methods: We conducted a systematic literature search of PubMed, Embase, and Scopus databases to identify studies examining the association between climate variables and the risk factors for TB. Each study that satisfied the inclusion criteria was assessed for quality and ethics. Studies then underwent vote-counting and were categorised based on whether an association was found.

8

La pérdida de los ciclos climáticos, el efecto que eso tiene en las cosechas, la degradación de la calidad del suelo, los conflictos sociales, políticos que llevan la inseguridad alimentaria, el desplazamiento forzado por desastres naturales. No voy a entrar en detalles, los pueden leer en la página de la agencia de Naciones Unidas llamada Programa Mundial de la Alimentación, *World Food Programme*, y encontrarán más datos. (Imagen 7, 8 y 9).

Pero solo una revisión sistemática ha sido publicada recientemente tratando de identificar como los factores causales de tuberculosis que mencionamos en el Informe Global del Año 21: Infección, VIH, diabetes, hacinamiento, pobreza y contaminación del aire al interior de las viviendas, como todos ellos están influenciados, quizás con la excepción de diabetes, por el cambio climático. Todos están contribuyendo a poder prever que va a haber un incremento en tuberculosis, en la notificación de tuberculosis si no se enfrenta de manera más decidida.

Y las fuerzas detrás del cambio climático y particularmente la seguridad alimentaria frente a la desprotección que viven los grupos de población más vulnerables. Lo que ha pasado en la epidemia de COVID es simplemente un precalentamiento frente a lo que hará el cambio climático. La interrupción de los servicios de salud, la interrupción del acceso a los servicios de salud por las políticas de aislamiento como respuesta al COVID fue una expresión muy clara, muy tangible de qué pasa en el acceso a diagnóstico y tratamiento de tuberculosis luego o durante una inundación.

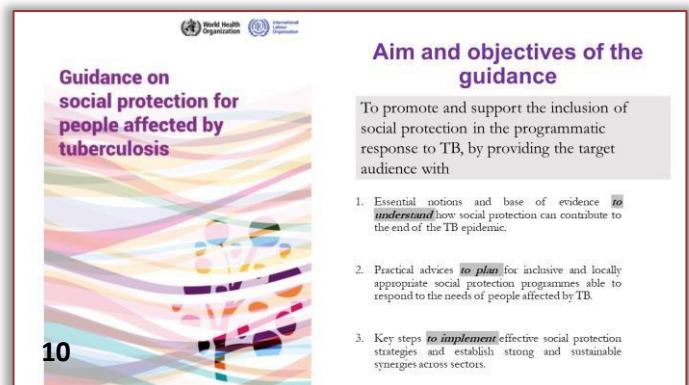
Hace dos años, tres, no hace cinco años, una tercera parte de Pakistán estaba completamente inundada. Y en Malawi, algo así como la mitad del país estaba inundado. ¿Cómo puede uno acceder a los servicios de salud para una enfermedad transmisible y letal como la tuberculosis cuando esos servicios desaparecen? Y en lo que sigue, luego de ese evento catastrófico, ¿cómo puede un servicio de salud

recuperarse? ¿Cómo puede esa población recuperar la seguridad alimentaria? Entonces, estamos aquí frente a una realidad en la que tenemos que aprovechar el compromiso político expresado por los jefes de Estado durante la Asamblea General de Naciones Unidas en la sesión especial sobre tuberculosis en septiembre del año 2023, que se refleja en una cantidad de compromisos, pero esos compromisos están determinados por la financiación existente.

Uno de ellos, al que quiero entrar en más detalle porque es fundamental, es el compromiso de asegurar que el derecho humano a la protección social llegue a todas las personas afectadas por tuberculosis. La última vez que he venido a este simposio, estuve en dos ocasiones, si mal no recuerdo, en una de ellas había mucho debate acerca de la decisión de no darle protección social, acceso a servicios de salud a inmigrantes ilegales que estaba en España y el efecto que eso tenía en mantener la Salud Pública, alimentar la epidemia de tuberculosis en un país que tiene una relativa baja tasa de notificación. La protección social no es otra cosa que asegurarse que las personas en condiciones de vulnerabilidad puedan tener acceso a los medios para contrarrestar los efectos de esa vulnerabilidad. Y el tipo de intervenciones van desde transferencias de dinero condicionadas o sin condiciones, hasta acceso al servicio de salud. Por primera vez la OMS va a generar una guía técnica en tuberculosis dirigida a equipar los programas de tuberculosis con información, claridad y estrategia sobre cómo asegurarnos de que esa meta de acceso a la protección social se cumpla. La evidencia de la epidemia de la COVID-19 muestra que los países que mejor sobrellevaron la epidemia fueron aquellos que tenían un sistema de protección social más robusto, donde las inversiones eran más sólidas. La evidencia que tenemos en este momento muestra claramente una correlación sostenida en el tiempo y creciente entre la inversión en social y los tres indicadores más importantes:

incidencia, prevalencia y mortalidad. Entonces, por donde nos asomamos está clara la importancia de la protección social. Y esta guía es un esfuerzo conjunto entre la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT).

Es inusual de que las agencias de Naciones Unidas logren coordinar y trabajar juntas y compartir el pódium y colaborar, porque la OMS no tiene como mandato principal la protección social, la OIT, sí, pero no tiene como mandato principal la salud. Pero juntos vamos a poder apoyar a los países, a los Estados miembros, a la población, a que se fortalezca la capacidad de respuesta frente a esa vulnerabilidad con una protección social más efectiva. Poder ser más, estar mejor equipado para mitigar los efectos que anticipamos que van a ocurrir por el cambio climático. Todavía hay mucha investigación por realizar. (Imagen 9 y 10).



Segue en la página 25

Está relativamente claro cuáles serán los países más afectados por el cambio climático, así como tenemos la lista de los países con mayor carga de tuberculosis, pero todavía no tenemos el modelaje sobre cómo van a interactuar estas dos fuerzas para saber en qué países va a incrementarse, en qué cantidad será la tasa de notificación si la inseguridad alimentaria no se aborda con decisión.

Bueno, muchísimas gracias de nuevo y espero que estos mensajes no son para generar pánico, sino para generar compromiso, motivarlos a demandar de los líderes las decisiones que nos van a llevar a ejecutar planes que muy probablemente nos ayudarán a que las inversiones hechas en la erradicación de la tuberculosis no se pierdan, sino que se sostengan y aceleren en el tiempo. Este es un trabajo en equipo con muchos colegas en el departamento y estoy encantado de estar con ustedes. Gracias. Muchísimas gracias.



Entrega de Premios Solidari@s 2024 *Premio Iniciativa Solidaria a Camina Senegal*



Mónica Moro Mesa
Fundadora y presidenta de la Junta Directiva

Entrega de Premios Solidari@s 2024 Premio Sensibilización Social al Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo (CNPT)



Francisco Pascual Pastor
Presidente de la Junta Directiva del CNPT

Entrega de Premios Solidari@s 2024 Premio Trayectoria y Mérito a Javier Senent García



Javier Senent García
Expresidente de Cruz Roja Española

Sigue en la página 27

Entrega de Premios Solidari@s 2024 Premio Comunicación Consciente a Informe Semanal (RTVE)



Reciben el premio: **Lara Siscar** (periodista y presentadora). **Pablo Ramírez Pérez** (subdirector). **Carolina Teruel Rodríguez** (redactora). **Miguel Ángel Guzmán** (realizador).

Entrega de Premios Solidari@s 2024 Premio Compromiso Solidario a Fundación Cultura de Paz



Federico Mayor Zaragoza
Presidente del Patronato Fundación Cultura de Paz

Premios Solidari@s 2024 *Premio Iniciativa Solidaria a Camina Senegal*

Mònica Moro Mesa **Fundadora y presidenta de la Junta** **Directiva de la Asociación Camina Senegal**

Lo primero, como no puede ser de otra manera, es ¡Gracias! Gracias por esta distinción. No acostumbro a escribirme nada, pero hoy he hecho una excepción por todos vosotros y vosotras, porque creo que se lo merece: Salud, educación y mujer nos identifican. Igualdad, salud y bienestar y una educación de calidad. Todo empezó cosiendo entre mujeres del País Bassari y Casamance, al sur de Senegal. Todo siguió con las cuatro personas que hoy nos representan en Senegal. Dos de ellas con un punto de locura, como yo y que me acompañan allí en Senegal. No detectamos necesidades, identificamos oportunidades. Oportunidades de cambio, de mejora, de crecimiento.

Ensamble y juntos realizamos: Agua corriente. Aula de informática polivalente en un colegio rural de Louly Sindiane con 260 niños y niñas de 6 a 12 años. Un nuevo molino Aissatou que ha permitido que las mujeres que ya no muelan a mano. Energía solar. Ecógrafo y consulta ginecológica en la maternidad y Centro de Salud en Louly Benteigné. Elisa que progresa adecuadamente en su segundo curso de comadrona y las mujeres de Ibel y la isla de Eghit que cosen arpilleras son ahora los pilares de nuestro pequeño universo compartido. Reconocimientos, como el de hoy, son un reconocimiento al compromiso y sobre todo a la tozudez de *nañu* que en lengua wólof, que es la que hablan en Senegal, de personas como Malick, Georgette, Aissatou, Helene, Yaneva, Djiva, Mami Bas, Rita, Vivian, Binta, Henday, Fatu, Elisa, Dianeba, Landing, Marie Louise, Arouna, Abdoyl, Mbaye, Isabel, Miguel Ángel y de las personas que ahora son parte de esta gran familia senegalesa de Camina Senegal. Este premio es de todas y todos. Un dicho africano dice que “el río se llena de pequeños arroyos”. Camina Senegal, esta pequeña asociación que fundé y presido se llena con grandes personas. Gracias de todo corazón.



Premios Solidari@s 2024 *Premio Sensibilización Social al Comité Nacional* *para la Prevención del Tabaquismo (CNPT)*



Francisco Pascual Pastor **Presidente de la Junta Directiva del CNPT**

Yo no sé dónde me he puesto lo que me he apuntado, pero algo he anotado. Estas cosas pasan a veces muy deprisa. Yo soy presidente del CNPT desde septiembre y creo que me ha tocado un poco un aluvión de casualidades con la presentación del Plan Integral de Tabaquismo. Ahora nos otorgáis un premio, un premio que lógicamente no es mío, personalmente, sino lo siento como colectivo de estas 47 entidades de distinta índole sociosanitarias que integran el CNPT. Enfermeros y enfermeras, colectivos de médicos de distintas especialidades, colectivos de pacientes o colectivos de personas que están interesadas en mejorar la salud de los ciudadanos en cuanto al tabaco. Además, me

encanta la situación en este contexto, cuando estamos hablando de epidemias. Si revisamos los datos, el hecho de que cada año la OMS nos diga que hay 8 millones de personas que mueren a causa del tabaco, esto es una verdadera epidemia. Cuando se hablaba hace un rato de los distintos tratamientos que hay para muchas de las enfermedades infecciosas, sobre todo y todo lo que está en investigación, está claro que, para el tabaquismo, para dejar el hábito tabáquico hay algunos fármacos y recientemente lo hemos visto en prensa, pero es que el tabaquismo tiene un tratamiento muy fácil y no necesita fármacos. Sería por lo menos, no diría erradicar porque es muy difícil, pero eliminar una epidemia real, simplemente no empezando a fumar. Esto tan complicado o sencillo, no lo sé, es lo que pretende transmitir el CNPT a través de nuestras entidades. Y para eso, lógicamente, tenemos que apoyar medidas que a algunas personas les vienen bien y a otras les vienen mal. Cada vez que hacemos una rueda de prensa o que damos alguna noticia, pues en X aparecen no sé cuántos trolls. Yo digo que pongan, que los pongan, porque así nos retuitean y saben que el problema del tabaco es una realidad que debemos de enfrentar entre todos. Por lo tanto, un premio, realmente, yo creo que además por el título, a la “Sensibilización Social”, es un premio al trabajo de 28 años, es un premio a la dedicación al esfuerzo de estas personas que lógicamente me han precedido. Pero es un premio que no termina aquí, que empieza aquí. La sensibilización social en el tema del tabaco, ahora que además que tenemos este Plan Integral de Tabaquismo que se tiene que revisar, creo que es un premio *ad futurum*, es un premio a todo el esfuerzo que tenemos que hacer a partir de ahora. Me gustaría hacer un llamamiento al sentido común, a veces nos cansamos de oír que sí está antes la salud o la economía, ahora se suma a veces incluso la confrontación política. Por favor, la salud es cosa de todos, es un bien común y el bien común siempre debe estar por encima del bien individual.

Premios Solidari@s 2024

Premio Trayectoria y Mérito a Javier Senent García

Javier Senent García **Expresidente de Cruz Roja Española**

Presidente, miembros del Consejo y Comités Científico, Asesor y Técnico, muchísimas gracias por este premio. Me ha dejado sorprendido por lo inesperado. Cuando me llamó Mario Braier para comunicármelo, yo lo primero que le dije: “Oye, que yo ya no soy presidente de la Cruz Roja”, pues él me dijo rápidamente que era un premio, digamos, a una trayectoria personal, a cincuenta años como voluntario. Claro, eso hace que esté encantado, no iba a decir menos. Siempre ha sido muy gratificante el recibir un reconocimiento por el trabajo que realizamos, pero además que una organización como es la Red TBS-Stop Epidemias que te lo dé realmente es un valor añadido. Efectivamente, durante 50

años he sido voluntario de Cruz Roja Española y esto me ha permitido realizar una labor en muchas áreas y con diferentes cometidos y responsabilidades. Es una organización con la que yo siempre me he sentido cómodo, participe de sus principios, de sus valores y, sobre todo, para mí lo más importante, cuando he dejado el cargo en mayo del año pasado, ha sido la cantidad de amigos, amigas y personas con las que he tratado a lo largo de mi vida. Me ha permitido el conocer a fondo lo que es el Movimiento Internacional Humanitario, tanto a nivel nacional como a nivel internacional y por eso yo le agradezco a Cruz Roja la oportunidad. Está aquí la secretaria y la directora de salud, Asunción Monero Fuentes y le agradezco que me acompañe en este acto. En definitiva, yo creo que soy uno de los miles de personas voluntarias que colaboran con una organización humanitaria y he tenido la suerte de hacerlo con Cruz Roja porque me ha permitido, por el volumen de la organización y por su implantación a nivel mundial ya que formamos parte del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y la Media Roja donde están representados 192 países, llegar a varias conclusiones. Una es la importancia que tiene el voluntariado en todos los casos de catástrofes, de siniestro. Lo hemos visto en la pandemia que se movilizaron miles de personas voluntarias y en 15 días se presentaron casi 30 000 jóvenes, hombres y mujeres que querían colaborar; se volcó toda la sociedad. La conclusión que hay que sacar es que cuando existe una catástrofe, cuando hay que atender un reto que acepta a la sociedad, tiene que ser la sociedad misma la que tome las riendas y sea capaz de hacerle frente. Creo que con la pandemia llegamos a aprender eso. Nos juntamos. Cuando trabajamos en equipo, no solamente sumamos, multiplicamos. Cuando la sociedad completa se vuelca, llegamos muchísimo más lejos y desde luego alcanzamos unos niveles de participación y de atención a personas que supera cualquier situación. Yo quiero felicitar también la labor de sensibilización, prevención y solidaridad de la Red TBS-Stop Epidemias y agradecerle nuevamente esta distinción.



Premios Solidari@s 2024 *Premio Comunicación Consciente a* *Informe Semanal (RTVE)*



Lara Siscar
Periodista
y presentadora

Pablo Ramírez Pérez (subdirector). Carolina Teruel Rodríguez (redactora). Miguel Ángel Guzmán (realizador).

Muchísimas gracias. Gracias. Es un enorme honor estar aquí hoy con todos ustedes. Ya ven que hemos venido un grupo grande, representativo. Están Pablo Ramírez, Carolina Teruel, Miguel Ángel, y Nacho, además, nuestro cámara, uno de los cámaras de Radio Televisión Española. Aquí tenemos a la representación de realización, de redacción, de dirección. Yo que soy la presentadora desde hace poco, pero bueno, los presentadores en Informe Semanal cuentan muy poquito porque es un formato que está muy, muy, muy por encima de la cara que lo presente en un momento determinado. Es muy importante para nosotros este premio, por eso hemos querido venir tantos, para que se note el respeto que nos despierta estar aquí en la sede de los Colegios de Médicos, a quienes tanto, tanto hemos admirado a lo largo de toda la historia, pero sobre todo en estos años de pandemia. Y como estuvimos contando todos los esfuerzos que ustedes y el resto de personal sanitario hicieron día a día. Y como se esforzaban por responder a las necesidades, a las preguntas que les hacía la sociedad. Agradecemos este premio de parte de todo el equipo de Informe Semanal, que no ha podido venir porque es jueves, nosotros emitimos el sábado ya y se nos hubiese quedado algún blanco. No es fácil informar en estos tiempos de mucha polarización política, no es fácil informar. El periodismo, a diferencia de la ciencia, pues la verdad a veces casi parece relativa, no es algo empírico, no es algo que el método científico pueda resolver así, sin duda alguna. Y nosotros nos enfrentamos cada semana para que cada sábado nuestros espectadores se sientan representados, puedan aprender, puedan entender los temas de actualidad, algunos más o menos urgentes y otros más o menos en profundidad, que intentamos presentarles cada semana. Nosotros también estamos obligados a agradecer cada uno de estos reconocimientos en nombre de las personas que han formado parte del equipo desde siempre, porque Informe Semanal, además, es el programa decano en reportajes a nivel europeo. Así que muchas gracias, también de parte de todos los compañeros y compañeras que desde el 31 de marzo de 1973 empezaron a construir lo que ahora, más de 50 años después de entonces, es Informe Semanal. Es para nosotros un honor recoger ese testigo y seguir intentando mantener el nivel cada día y este reconocimiento nos da fuerza para seguir haciéndolo. Muchísimas gracias.

Premios Solidari@s 2024 *Premio Compromiso Solidario a* *Fundación Cultura de Paz*

Federico Mayor Zaragoza **Presidente del Patronato** **de la Fundación Cultura de Paz**

Dada la hora voy a ser muy breve, pero pues quiero desde luego expresar tanto a don Julio como a don Mario, a don Javier, y a todos los que han pensado desde hace muchos años, y lo ha repetido también Javier Senent, somos la sociedad la que tenemos que proporcionar a las personas que deben representar al poder, pero el poder tiene que ser el poder del pueblo. Fíjense, y esto es muy importante que se diga en una reunión que está sobre todo volcada sobre la sociedad y el compromiso, el compromiso solidario de compartir, de convivir, de desvivirse por los demás. Pues todo este proceso es donde radica hoy mismo, hoy yo creo que con mayor fuerza que nunca, la posibilidad de cambiar de rumbo. Estamos en un momento, ustedes lo

saben, en que el de *si vis pacem, para bellun*. Fíjese qué barbaridad: “Si quieres la paz, prepara la guerra”. Por eso es lo que ha prevalecido en toda la historia de la humanidad siempre el poder absoluto masculino. Las mujeres no pintaban nada y que la paz prepara la guerra y siempre se ha preparado la guerra. Y ahora estamos en una guerra. Pero esta guerra que tenemos ahora, una guerra que está alcanzando, y esta mañana mismo he enviado otro artículo hablando de infanticidio, está matando a los niños. Van más de 15000. Uno se pregunta, pero ¿Cómo podemos haber llegado a esta situación? Cómo podemos haber llegado a una situación en que las Naciones Unidas que es un diseño precioso, que hizo en un momento determinado en el año 1945 un gran presidente norteamericano, Franklin Delano Roosevelt. Además, tuvo la valentía, que en aquel momento era ser muy valiente, de nombrar a una mujer la presidente de la Comisión para una Declaración sobre los Derechos Humanos. Pues fíjense que como diseño, como diseño es precioso, es multilateralismo democrático. Y así empieza la primera carta, la carta de las Naciones Unidas. En su primera frase dice “nosotros los pueblos”, nosotros los pueblos, fíjense, nos habla de que nosotros los pueblos hemos resuelto evitar a las generaciones venideras el horror de la guerra. Y han pasado 78 años y no se ha podido poner nunca en práctica. Nunca. ¿Por qué? Pues porque en el mismo momento de la fundación, en San Francisco, de las Naciones Unidas, se puso cinco vetos de los países vencedores de la segunda guerra. Fíjense, 78 años sin poder poner en práctica que somos “nosotros los pueblos”, decía muy



Sigue en la página 33

bien, somos nosotros los pueblos los que tenemos que reaccionar y decir que basta. Pues en estos momentos tenemos una gobernanza a escala mundial plutocrática basada en multimillonarios. Hay unos señores que además presumen de que *I will put a chip in the human brain* y *Bay* lo pone y no nos hemos opuesto. ¿Hombre, cómo puede ser? Pues es plutocrática y supremacista. Estamos en un momento de inclinación al supremacismo. “Yo digo”. “Yo mando”. ¿Qué cosas están pasando? Pero no habíamos llegado nunca al infanticidio. Y esto yo creo que es algo que tenemos todos que tener en cuenta. Hace unos años escribí un día, porque vi un suceso parecido en Beirut y los ojos este niño en esta guerra, han dado tal fuerza a mi vida que hoy empieza un nuevo rumbo. Y fue cuando a partir de aquel momento me dediqué, pasé de la acción. Yo me he dedicado siempre a la prevención de enfermedades en los niños, en el cribado neonatal, pero en aquel momento dije no, ahora lo que tengo que hacer es a través de la UNESCO. Decir, convencer a la gente, convencer a la ciudadanía, que no podemos ser espectadores, tenemos que ser actores muy activos para cambiar las cosas. Para cambiar, decía Morin hace poco, “*decí il faut changer de voie*”. Hay que cambiar de vía, cambiar de estilo de vida. A partir de ahora tenemos que decir que no aceptaremos más los vetos ni en las Naciones Unidas ni en la Unión Europea. Ahora resulta que también en la Unión Europea no hay quien mande. ¿Quién es el interlocutor de Putin? Tendría que ser la Unión Europea, ¿Verdad? Ucrania es Europa. Pues no, el interlocutor de Putin es una institución que se llama OTAN, Tratado del Atlántico Norte. Yo recuerdo cuando Olof Palme me decía: “Oye, el Atlántico Norte está en el norte, ¿Verdad?”. Porque claro, él veía que se estaba pasando. Tenemos que poner en práctica lo que dice la primera frase de “nosotros los pueblos”. Ahora tenemos que ser nosotros los que tomemos la decisión de decir que a partir de ahora no serán unos pocos los que manden en el mundo, sino que será la voluntad de los ciudadanos del mundo. Es necesario un compromiso solidario a escala mundial.



Conclusiones de la Jornada

Julio Ancochea Bermúdez

Presidente del Comité Científico
de la Red TBS-Stop Epidemias



Bueno, y llegamos al final de este acto con todas estas emotivas palabras que han pronunciado las personalidades distinguidas con los galardones de este año: Mònica Moro Mesa, Francisco Pascual Pastor, Javier Senent García, Lara Siscar y don Federico Mayor Zaragoza. Yo creo que es un broche de oro extraordinario como para finalizar este año, la 12ª Jornada de Actualización de la Red TBS-Stop Epidemias, que apoya y desarrolla actividades culturales, educativas y divulgativas que ayuden a reflexionar de cómo contribuir a fortalecer los vínculos entre personas y naciones para la consolidación de principios que afirmen la solidaridad sobre la indiferencia. La Participación democrática, el diálogo, la comprensión, el intercambio de experiencias es nuestra propuesta temática y conforman el conjunto de valores, actitudes y comportamientos que reflejan el respeto a la vida, del ser humano y su dignidad y que pone en primer plano los Derechos Humanos y el ser consciente y solidario. Estimular el conocimiento y la promoción de los valores y capacidades que favorezcan un crecimiento, tanto científico como humanista y promover y defender la Agenda 2030 que es un intento por frenar el cambio climático y promover el buen hacer de las personas. Ciencia, praxis e interacción son los criterios con que hemos encarado esta jornada de hoy y esperamos que el resultado se acerque, aunque sea un poco, a estos objetivos. Esta mañana hablamos de muchos temas que de una u otra manera nos ayudan a acopiar conocimiento. Los ponentes han estado, cada mesa con su temática, profundos, claros y concisos, modalidad que siempre se agradece y nos permite crear un clima de afinidad, entretenido al mismo tiempo que formativo. Agradecemos, también la fidelidad de los persistentes inscritos que cada año acuden a este encuentro y que aportan con su opinión riqueza temática la debate. También a vosotras, las más jóvenes, los y las que aún están en plena fase de estudios y que siguen la jornada con interés a tenor de vuestras manifestaciones. Todos tenemos la necesidad de aprender y entre tanto conocimiento no olvidar que para que el mundo avance y resulte cada vez más equitativo tenemos la necesidad, también, de aprender a conjugar la primera persona del plural, “el nosotros”, como una actitud constante y empática en la cual ser conscientes es también ser solidarios con quienes no disponen de las posibilidades que muchos de nosotros tenemos. Recordemos que hay un mundo que cambiar. Y bien, llegó el momento de finalizar este encuentro de 2024. Muchas gracias.

CONSEJO EDITORIAL



EDITORES



Julio Ancochea Bermúdez es jefe de Servicio de Neumología del Hospital Universitario de La Princesa y profesor titular de la Universidad Autónoma de Madrid. Es presidente de ASOMEGA y del Comité Científico de la Red TBS-Stop Epidemias.

Mario Braier está especializado en periodismo sanitario. Director de la Agencia infomedpress realizó numerosas campañas de prevención en salud para diferentes sociedades científicas. Es coordinador general de la Red TBS-Stop Epidemias

ASESORES



Francisco García Río es jefe de la Sección de Neumología del Hospital Universitario La Paz y Catedrático de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. Jefe de grupo de investigación del IdiPAZ y del CIBER de Enfermedades respiratorias, y presidente de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR).

Fátima Cabello Sanabria es directora del Área de Salud de Cruz Roja Española. Magister en Medicina Humanitaria por la Universidad Complutense de Madrid. Diploma Superior en Pediatría Tropical por la Escuela de Sanidad del Instituto de Salud Carlos III. ES delegada internacional de Cruz Roja Española y Cruz Roja Internacional habiendo participado en diferentes operaciones internacionales.



José Antonio Caminero Luna es neumólogo en el Hospital General de Gran Canaria Doctor Negrín, y profesor titular de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. Miembro del Comité Luz Verde de la Organización Mundial de la Salud y Responsable de la Unidad de Tuberculosis Multi-Resistente de la Unión Internacional contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias (*The Union*).

Juana Samper Ospina es periodista, escritora y corresponsal del periódico colombiano *El Tiempo* en España. Es docente e imparte clases de escritura y además es guionista de series y comedias de televisión. También ha colaborado con artículos en numerosos medios de comunicación iberoamericanos.



Joan Artur Caylà Buqueras es médico especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública y es presidente de la Fundación de la Unidad de Investigación en Tuberculosis de Barcelona (UITB). Investigador principal de diversos proyectos sobre TB, VIH / SIDA, hepatitis... Fue jefe del Servicio de Epidemiología Agència de Salut Pública de Barcelona e impulsor de la UITB.

CONSEJO EDITORIAL

Eva García Perea es Diplomada en Enfermería por la Universidad Complutense de Madrid, y Doctora Cum Laude, por la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. Representante de la Comisión Interterritorial de la Conferencia de Decanos de Enfermería y Representante de Universidades Públicas y Privadas del movimiento *Nursing Now*. Es directora y profesora del Grado y Posgrado del departamento de Enfermería de la UAM.



Joan B. Soriano es Doctor en Epidemiología, Salud Pública y Metodología de la Investigación por la UAB y epidemiólogo en el Servicio de Neumología del Hospital Universitario de La Princesa. *Master of Science* en la Universidad Erasmus, Rotterdam. Estancia postdoctoral en la Escuela de Salud Pública Johns Hopkins. Editor asociado de *European Respiratory Journal* y *Lancet Respiratory Medicine*. *Senior Consultant COVID-19 Clinical Management Team, Health Emergency Programme, OMS, Ginebra.*

Lorenzo Fernández Fau fue jefe del Servicio de Cirugía Torácica del Hospital Universitario de la Princesa; presidente de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica; cofundador de Integración Iberolatinoamericana en Neumología y Cirugía Torácica. Y es Miembro de honor de las Sociedades de Neumología y Cirugía Torácica de Argentina; y la Confederación Centroamericana del Caribe, Perú, Bolivia y Venezuela.



Francisco Javier García Pérez es médico adjunto y responsable de la Unidad de Tuberculosis del Servicio de Neumología del Hospital Universitario de LaPrincesa. Presidente de NeumoMadrid. Fue el coordinador del Área de Enfermedades Infecciosas de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica. Realiza giras por España con la campaña Cinefórum Solidario de la Red TBS-Stop Epidemias, de la que es su secretario general.

Carmen Martín Muñoz es exdirectora del Área de Salud de Cruz Roja Española. Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada. MBA por el Instituto de Empresa de Madrid y cursos de especialización en gestión clínica y sanitaria. Ha desarrollado su trayectoria profesional tanto en la Administración Sanitaria Pública como Entidades Sanitarias Privadas.



Anna Borau Miñarro es Licenciada en Ciencias de la Información por la Universidad Autónoma de Barcelona. Como periodista está especializada en el ámbito sociosanitario y es responsable de la comunicación de la Red TBS-Stop Epidemias desde el inicio de esta campaña de prevención.

Continuación del sumario que viene de la página 1

SUMARIO

<p>Mesa de las sociedades científicas y las enfermedades infectocontagiosas 16</p> <p>Higinio Flores Tirado Vicepresidente de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG).</p> <p>Paula Chao Escuer Vicepresidenta de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC).</p> <p>Federico García García Presidente de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC).</p> <p>Moderador: Julio Ancochea Bermúdez Presidente del Comité Científico de la Red TBS-Stop Epidemias.</p> <p>Mesa de la industria farmacéutica. 17</p> <p>Investigación infecciosa, resistencia y Agenda 2030</p> <p>María Carmen Basolas Directora de Relaciones Institucionales y Sostenibilidad de Chiesi..</p> <p>Remei Artigas Feliu Directora médica del Grupo Menarini.</p> <p>Ana Martínez Hortigüela Directora de Qiagen Iberia.</p> <p>Rafael Martínez Cabeza de Vaca Director médico de Sandoz Iberia.</p> <p>Moderador: Julio Ancochea Bermúdez Presidente del Comité Científico de la Red TBS-Stop Epidemias.</p> <p>Mesa de prevención, pandemias y salud planetaria 18</p> <p>Enrique Acín García Jefe del Área de Salud Pública de la Subdirección General de Sanidad Penitenciaria. Ministerio del Interior.</p> <p>Joan Artur Caylà Buqueras Presidente de la Fundación de la Unidad de Investigación en Tuberculosis de Barcelona (fuiTB).</p> <p>Joan B. Soriano Vicepresidente del Comité Nacional de Prevención del Tabaquismo (CNPT).</p> <p>Moderador: Juan Jesús Hernández González-Nicolás Médico del Área de Salud de Cruz Roja.</p> <p>Conferencia. La tuberculosis y el cambio climático 19</p> <p>Ernesto Jaramillo Betancur <i>Medical Officer.</i> Punto de derechos humanos y protección social. Departamento del Programa Mundial sobre Tuberculosis de la Organización Mundial de la Salud.</p>	<p>Entrega de Premios Solidari@s 2024</p> <p>Premio Iniciativa Solidaria a la Asociación Camina Senegal 25</p> <p>Mònica Moro Mesa Fundadora y presidenta de la Junta Directiva.</p> <p>Entrega de Premios Solidari@s 2024</p> <p>Premio Sensibilización Social al Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo (CNPT) 26</p> <p>Francisco Pascual Pastor Presidente de la Junta Directiva del CNPT.</p> <p>Entrega de Premios Solidari@s 2024</p> <p>Premio Trayectoria y Mérito a Javier Senent García 26</p> <p>Javier Senent García Expresidente de Cruz Roja Española.</p> <p>Entrega de Premios Solidari@s 2024</p> <p>Premio Comunicación Consciente a Informe Semanal 27</p> <p>Reciben el premio: Lara Siscar (periodista y presentadora). Pablo Ramírez Pérez (subdirector). Carolina Teruel Rodríguez (redactora). Miguel Ángel Guzmán (realizador).</p> <p>Entrega de Premios Solidari@s 2024</p> <p>Premio Compromiso Solidario a Fundación Cultura de Paz 27</p> <p>Federico Mayor Zaragoza Presidente del Patronato Fundación Cultura de Paz.</p> <p>Palabras 28</p> <p>Mònica Moro Mesa Fundadora y presidenta de la Junta Directiva de la Asociación Camina Senegal.</p> <p>Palabras 29</p> <p>Francisco Pascual Pastor Presidente de la Junta Directiva del CNPT.</p> <p>Palabras 30</p> <p>Javier Senent García Expresidente de Cruz Roja Española.</p> <p>Palabras 31</p> <p>Lara Siscar Periodista y presentadora de Informe Semanal (RTVE).</p> <p>Palabras 32</p> <p>Federico Mayor Zaragoza Presidente del Patronato Fundación Cultura de Paz.</p> <p>Conclusiones de la jornada 34</p> <p>Julio Ancochea Bermúdez Presidente del Comité Científico de la Red TBS-Stop Epidemias.</p> <p>Consejo Editorial 35</p> <p>Continuación Sumario que viene de la página 3 37</p> <p>Integrantes y patrocinadores: Red TBS-Stop Epidemias 38</p>
--	---

Publicación de la Red TBS-Stop Epidemias
 SSN: 2660-7263 / La Red TBS-Stop Epidemias
 respeta la opinión de quien firma cada artículo.
 Fotografías: M. Consuelo Alcaide; Depositphotos;
 Infomedpress; agencias - e-mail: redtbs@redtbs.org
 www.memoriasdelacovid19.org y www.redtbs.org

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD

SANIDAD SIN FRONTERAS

Memorias y Newsletter son publicaciones de la Red contra la Tuberculosis y por la Solidaridad – Edición 45 y 75 -15.04.24

Entidades que integran la Red TBS-Stop Epidemias

Asociación de Médicos Gallegos (ASOMEGA) - Agència de Salut Pública de Barcelona – Agencia Servimedia
Agencia EFE - EFE Salud – Asociación Cántabra de Investigación en Aparato Respiratorio (ACINAR) – Asociación Nacional para la Seguridad en Centros Sanitarios (ANSICH) – Associació Il·lenca de Respiratori (AIRE) – Asociación de Pacientes Alérgicos y Respiratorios del Principado de Asturias – Centro de Atención de Adicciones La Latina
Colegio Oficial de Farmacéuticos da Provincia de Lugo – Cruz Roja Española – Centro de Acogida para Inmigrantes San Blas – Departament de Justícia - Generalitat de Catalunya – Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM) - Organización Médica Colegial (OMC) – El Global – Editorial Saned - Revista El Médico – Escuela Universitaria de Enfermería de Cruz Roja Española – Federación Española de Asociaciones de Pacientes Alérgicos y con Enfermedades Respiratorias (FENAER) – Fundación SEMG Solidaria – Fundación de la Unidad de Investigación de Tuberculosis de Barcelona (FUITB) – Gaceta Médica – Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC) – Grup de Estudi de les Infeccions per Micobacteries (GEIM) – Ibsen Comunicación – Infomedpress – IF Fundación Teófilo Hernando – Médicos del Mundo Illes Balears – NeumoMadrid – NeumoSur – Pressclipping – Publímas Digital
IM Médico - IM Farmacia - IM Veterinaria – Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC) Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) - SEMERGEN Solidaria – Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC) – Servicio de Neumología del Hospital de La Princesa Be Neumo, Be You – Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) – Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) - SEPAR Solidaria – Sociedad Española de Sanidad Penitenciaria (SESP) Subdirección General de Coordinación de Sanidad Penitenciaria - Secretaría General de Instituciones Penitenciarias Ministerio del Interior – International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (The Union) – Unidad de Investigación en Tuberculosis de Barcelona – Unidad Editorial - Diario Médico - Correo Farmacéutico – Universidad Autónoma de Madrid (UAM)

Empresas que patrocinan la Red TBS-Stop Epidemias



SANDOZ



Consejo Institucional

Dr. Tomás Cobo Castro

Dra. Pilar Rodríguez Ledo

Dr. Francisco García del Río

Prof.ª Fátima Cabello Sanabria

Comité Técnico

D. Mario Braier, coordinación general

D.ª Anna Borau, comunicación

D.ª Amina Baar-Baarenfels, RR.PP.

Comité Científico

Dr. Julio Ancochea Bermúdez, presidente

Dr. José Manuel Solla Camino, vicepresidente

Dr. Javier García Pérez, secretario general

Vocales

Dr. Juan Jesús Hernández González-Nicolás

Prof.ª Marta Mas Espejo

Dr. José Antonio Caminero Luna

Dr. Joan Caylà Buqueras

Dr. José María García García

Dr. Fernando Pérez Escanilla

D.ª Noelia Martín-Buitrago López-Carpeño

Dr. Antonio Fernández-Pro Ledesma

REDTBS
STOPEPIDEMIAS