



Declaração do FIRS (Fórum Internacional de Sociedades Respiratórias) para o Dia Mundial da Tuberculose – 24 de março de 2017

O Fórum Internacional de Sociedades Respiratórias (FIRS) emite cinco pontos-chave, críticos para enfrentar a epidemia de tuberculose

Cidade do Cabo, Glenview, Lausanne, Montevidéu, Nova York, Paris, Tóquio, 24 de março de 2017 - Para apoiar o Dia Mundial da Tuberculose, 24 de março, o Fórum Internacional de Sociedades Respiratórias (FIRS) impulsiona cinco estratégias unidas para garantir que o objetivo de acabar com a tuberculose (TB) até 2030 torne-se viável, apesar dos novos e emergentes desafios.

A tuberculose é prevenível e curável, mas continua a ser um dos problemas mais urgentes da saúde pública do mundo e é uma das cinco doenças crônicas que mais contribuem para a carga global das doenças respiratórias.

Em 2015, havia 10,4 milhões de novos casos de tuberculose em todo o mundo, e 1,8 milhões de pessoas morreram com a doença. No mesmo ano, 480.000 pacientes desenvolveram tuberculose multirresistente, agora uma reconhecida emergência de saúde pública e uma estatística que deverá aumentar ainda mais. A tuberculose continua sendo uma importante causa evitável de morte e morbidade na infância - em 2015, um milhão de crianças desenvolveu TB e 210.000 crianças morreram com a doença. A TB é o principal assassino de pessoas com HIV - 35% das mortes das pessoas soropositivas são diretamente causadas pela infecção por TB.

O FIRS convoca a uma ação imediata nos seguintes cinco pontos para acelerar o progresso na luta contra a tuberculose e reduzir o impacto global da doença respiratória sobre a saúde pulmonar.

- **Investimento financeiro para resolver a lacuna de financiamento para a TB.** Durante 2015, o investimento em cuidados e prevenção para a TB em países de renda baixa e média (LMIC) caiu cerca de US \$ 2 bilhões em relação aos US \$ 8,3 bilhões necessários em 2016. Essa lacuna se ampliará até 2020 se os atuais déficits de financiamento não forem resolvidos. Com 60% dos casos globais de TB ocorrendo em apenas seis países (Índia, Indonésia, China, Nigéria, Paquistão e África do Sul), o investimento e a ação nessas áreas reduziriam a carga global de TB. Portanto, é imperativo que o financiamento sustentável não seja apenas prometido, mas também fornecido.

- **Sistemas de saúde adequados à finalidade.** A ratificação pela Organização Mundial da Saúde de um regime de tratamento abreviado para casos de tuberculose resistentes aos medicamentos - apenas nove meses, em vez do padrão de tratamento de 24 meses, oferece a oportunidade de aliviar a carga sobre os pacientes e os sistemas de saúde - mas somente se os LMIC forem apoiados para desenvolver as estruturas de cuidados de saúde que possam implementar as recomendações.
- **Detecção de casos ativos para abordar as lacunas de diagnóstico e tratamento.** Dos aproximados 10,4 milhões de novos casos de tuberculose registrados em 2015, apenas 6,1 milhões foram detectados e notificados. Sem a detecção de casos ativos, os milhões de infectados com tuberculose e não detectados permanecerão sem tratamento e contribuirão para o aumento da infecção e dos casos de TB-MDR.
- **Empoderar as comunidades para desenvolver e fornecer soluções centradas nas pessoas.** Financiar e recrutar as comunidades para que elas possam tomar as decisões sobre o tipo de atendimento que melhor lhes convém e à sua região, aproveitando o conhecimento de saúde pública da comunidade em geral, é fundamental para a prevenção e cura sustentada da TB. Os governos de todo o mundo devem permitir que as soluções locais sejam priorizadas e distribuir fundos para torná-las sustentáveis.
- **Uma abordagem multinacional e multissetorial.** O compromisso para a eliminação da TB deve ser multissetorial, envolvendo vários departamentos governamentais, setores da sociedade e organizações nacionais e internacionais. Isto é crucial para atingir populações vulneráveis e difíceis de alcançar dentro dos LMIC, especialmente com os efeitos negativos das migrações e dos tumultos civis a nível global.

O progresso nestas cinco áreas críticas reduzirá significativamente a carga global da TB e nos garantirá que estamos dando passos significativos no caminho para atingir a estratégia para acabar com a tuberculose até 2030.

Para mais detalhes sobre o FIRS e o Dia Mundial da Tuberculose 2017, entrar em contato com:

Jo Waters
 Communications Dept
 The International Union Against Tuberculosis and Lung Disease
jwaters@theunion.org

Sobre o Fórum Internacional de Sociedades Respiratórias (FIRS)

[O Fórum Internacional de Sociedades Respiratórias](#) (FIRS) é uma organização composta pelas principais sociedades respiratórias internacionais que trabalham em conjunto para melhorar a saúde pulmonar globalmente: [American Thoracic Society](#), [American College of Chest Physicians](#), [Asociación Latinoamericana De Tórax](#), [Asian Pacific Society of Respirology](#), [European Respiratory Society](#), [International Union Against Tuberculosis and Lung Disease](#), e a [Pan African Thoracic Society](#). O objetivo do FIRS é unificar e intensificar os esforços para melhorar a saúde pulmonar através do trabalho combinado de seus mais de 70.000 membros em todo o mundo.

Notas para Editores:

- Uma das metas dos Objetivos para o Desenvolvimento Sustentável (SDG) para 2030 é acabar com a epidemia global de tuberculose. A "*End TB Strategy*" da Organização Mundial da Saúde, aprovada pela Assembleia Mundial de Saúde em 2014, prevê uma redução de 90% na mortalidade por TB e uma redução de 80% na taxa de incidência de tuberculose até 2030, em comparação com 2015. Ver a End TB Strategy aqui: <http://www.who.int/tb/strategy/en/>
- As cinco condições crônicas que contribuem para as doenças respiratórias a nível global são: TB; doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC); asma; câncer de pulmão e infecção aguda do trato respiratório inferior [infection](#). Leia mais no Relatório Mundial FIRS - download aqui: <https://www.firsnet.org/#publications>

Comentado [HZ1]: Suggest you ref the FIRS Roadmap here – its downloadable and available