

Las enfermedades tropicales olvidadas o enfermedades de las gentes olvidadas

Como pueden Vds. ver en la primera imagen de presentación, el título de mi conferencia inaugural ha sido ligeramente cambiado. Lo llamaremos ahora: “*Enfermedades de gentes olvidadas*”. Voy a tratar pues en primer lugar de justificar la alteración que he llevado a cabo de forma a que pueda mantener todavía una relación de amistad con los organizadores...

Cuanto más leemos y nos adentramos en el problema de lo que la OMS denomina *Neglected Tropical Diseases* (NTD), más se penetra en los problemas de salud de comunidades pobres y por tanto de individuos y de gentes olvidadas por las comunidades económicamente más boyantes. También resulta dudoso llamarlas *Tropicales* pues muchas de ellas tienen muy altas prevalencias fuera del área intertropical. En el fondo se plantea el mismo problema que ocurre cuando uno se plantea la definición de lo que es la Medicina Tropical y que Manson-Bahr resolvía diciendo que el título era más de conveniencia que un reflejo de la realidad.

Sin embargo, y pese a lo sombrío del título, existe una entrada de luz por la que creo se va a filtrar cada vez más evidencia de que no podemos seguir con este olvido y que (es más) comienzan a vislumbrarse ya, medidas que van dirigidas a poner un primer remedio a esta situación.

No existe todavía una definición de consenso para las *Neglected Tropical Diseases* (NTD) ya que algunas de las existentes se prestan a discusiones sin solución ya que las características comunes a ellas podrían hacer incrementar el número de estas enfermedades pero también dan pie a discutir si algunas de las más consagradas no deberían ser sustituidas por otras. No faltan argumentos en uno u otro sentido. Por otra parte, sí que existe consenso en cuanto a no incluir malaria y tuberculosis, pese a afectar en mayor medida a una población económicamente desfavorecida pero que actualmente están gozando de una financiación preferente por parte de algunos de los magnates más significativos de la tierra y por tanto no califican como “olvidadas”.

Es evidente que algunas de las reuniones a nivel internacional en las que políticos se han ocupado de la salud internacional y sus subsiguientes declaraciones no parece que hayan caído en saco roto como suele ocurrir tantas veces. La *Commission on Macroeconomics and Health* (CMH), *Milenium Development Goals* y *Report of the Commission for Africa* vienen creando un importante estado de opinión que no se ha desvanecido sino que va creciendo progresivamente en importancia así como en toma de decisiones. Estas voces han contado con el apoyo y compromiso de una serie de personajes públicos del mundo del espectáculo y la política: A. Jolie, B. Pitt, B. Geldorf, Bono, ex presidentes como: Carter, Clinton, Blair y otros en activo como G. Brown han venido influenciando ya en algunas decisiones políticas y de instituciones privadas filantrópicas para intervenir en el alivio de algunos de los objetivos del milenio. Para buen número de críticos todo ello es insuficiente pero para los optimistas (entre los que me cuento) es de recibo el reconocer que jamás en la historia de la humanidad se había volcado un potencial similar hacia la problemática de la pobreza en el mundo. También (ello es lo más importante para mí) como resultado final de todo ello, el público, el personaje anónimo de la calle es cada vez más consciente del problema (quizás gracias en parte a la participación de aquellos personajes públicos bien conocidos por él) y tiene una

posición más ecuánime y participativa de este proceso de lucha contra la pobreza en el mundo que tan relacionada está con el estado de salud de la misma.

La publicación médica de acceso abierto *PLoS* inauguró (Oct.2007) un periódico dedicado a las enfermedades tropicales olvidadas que fue saludado por el *New York Times* como una luz que resplandece sobre enfermedades que estaban en la sombra.

De la lista de objetivos para el milenio descritos en el área de salud distinguiremos aquel en el que se presentan en el mismo paquete: VIH/SIDA, Tuberculosis, Malaria y *otras enfermedades*. En este grupo no especificado, vamos a colocar el grupo de las NTD con las que vamos a especular en el transcurso de esta charla. Que merecen estar en este grupo no especificado parece lógico dada la gran prevalencia y extensión geográfica de la mayoría de lo que se ha venido a bien llamar NTD.

Cada una de ellas va a tener un tratamiento específico por diferentes conferenciantes en esta sesión de hoy. Por mi parte las voy a tomar en su conjunto para tratar de evaluar el peso real que tienen como grupo dentro de aquella clasificación de objetivos del milenio. Además de ello señalaremos otros problemas de salud y pobreza que muestran asimismo el abandono a que están sometidas las comunidades de países de baja renta. Entre ellos algunos medicamentos de muy bajo precio y que tienen indicaciones precisas en la práctica médica diaria de estos países y que desgraciadamente ya no podemos encontrar en el mercado. Se trataría pues de un caso de “medicamentos olvidados”.

Pese a la gran morbilidad producida por la mayoría de estas enfermedades no soy de la opinión de que nos hallamos ante una situación desesperada y sin remedio a la vista. Aparte de las buenas noticias apuntadas anteriormente, vemos como análisis llevados a cabo por Instituciones de Salud Internacional (*George Institute for International Health*) muestran ejemplos de partenariados publico-privados en los que importantes multinacionales y pequeñas firmas farmacéuticas colaboran en proyectos de elaboración de medicamentos relacionados con las enfermedades tropicales olvidadas. Por otra parte vemos como

la Fundación Bill y Melinda Gates no va a ocuparse únicamente de las “*big three diseases*”: Malaria, Tuberculosis y VIH/SIDA y que ha encargado al *George Institute for International Health* de llevar a cabo informes analíticos secuenciales de las inversiones globales en I+D relacionadas con productos para la prevención y tratamiento de enfermedades de los países de baja renta. La carga de enfermedad en términos de *Disability Adjusted Life Years* (DALYs) ha contribuido en gran manera a hacer progresar las NTD en el terreno de la financiación para la investigación de las mismas ya que las NTD en su conjunto con 56,6 millones de DALYs anuales se sitúa en segundo lugar por detrás de VIH/SIDA (84,5 millones) pero por delante de Malaria (46,5 millones) y de la Tuberculosis (34,7 millones).

Si somos capaces de mantener vivos estos conceptos sobre las NTD vamos a vivir una nueva era caracterizada por la esperanza en lo que respecta a la búsqueda de soluciones para las enfermedades tropicales olvidadas.

Bibliografía

- Hotez PJ. *Forgotten People, Forgotten Diseases*. Washington DC: ASM Press 2008.
- The *PLoS Medicine* Editors. The Neglected Diseases Section in *PLoS Medicine*: Moving Beyond Tropical Infections. *PLoS Medicine* 2008;5(2).
- Moran M, Guzman J, Ropars AL, Mc Donald A, *et al*. Neglected Disease Research and Development: How much are we really spending? *PLoS Med* 2009;6(2).
- WHO. *Diseases covered by NTD Department*. 2008. Disponible en: http://www.who.int/neglected_diseases

Manuel Corachan

Asesor del Centro de Investigación en Epidemiología y Salud Internacional de Barcelona (CRESIB)