



Médicos Sin Fronteras gana el Premio Nobel de la Paz

El pasado 12 de octubre de 1999 se otorgó el premio Nobel de la paz a la Organización No Gubernamental Médicos Sin Fronteras (MSF), quienes vienen desarrollando una labor ininterrumpida desde 1971 en pos de garantizar la equidad en la atención de la salud para las poblaciones más desprotegidas en todo el mundo.

La distinción fue otorgada debido a que «los principios de esta organización son que las simpatías políticas, las fronteras nacionales y las circunstancias adversas, no representan un obstáculo para la elección de destinatarios de la ayuda humanitaria».

Esta pequeña revisión sintetiza la campaña que está desarrollando MSF en torno a los Medicamentos Esenciales, tomada de los documentos publicados en el JAMA 1999; 281:361-367 y de la página Web (<http://www.msf.org>) de la asociación.

Acceso a los Medicamentos Esenciales

Millones de personas pobres mueren todos los años por enfermedades infecciosas ya que las drogas que podrían curarlos son demasiado caras. Para otras enfermedades no hay ningún tratamiento: no existe ningún medicamento eficaz y nadie los investiga. En el mercado farmacéutico las ganancias se anteponen a las vidas humanas y los medicamentos salvadores de vidas no son nada más que productos comerciales. MSF está haciendo una campaña para el cambio y para asegurar que las poblaciones más perjudicadas consigan las medicamentos que necesitan.

Contexto

A pesar del progreso que la medicina ha hecho en el siglo XX, las enfermedades infecciosas son todavía la causa principal de muerte en países en vías de desarrollo. Han surgido nuevas enfermedades lo que ha invertido el progreso obtenido durante años: por ejemplo, el SIDA ha disminuído la esperanza de vida en muchos países en vías de desarrollo. La tuberculosis (TB) y la difteria fueron consideradas bajo control, pero el número de casos está aumentando con las bacterias que desarrollan resistencia antibiótica y los medicamentos que fueron eficaces alguna vez se han vuelto resistentes. En el programa de tuberculosis de MSF en Siberia se observó que más de un tercio de los pacientes se infecta con bacilos de TB multiresistentes y que los únicos tratamientos eficaces son caros, difíciles

de manejar, con éxito limitado y en algunos casos con efectos adversos severos.

Cada vez más bacterias se están volviendo resistentes a los antibióticos y todavía no ha aparecido ningún antibiótico contra las enfermedades tropicales desde el desarrollo de las quinolonas en los años sesenta.

Entre 1935 y 1970 la industria farmacéutica hizo una contribución vital a la lucha contra las enfermedades tropicales endémicas, cuando el mercado de los medicamentos estaba manejado a través de los intereses coloniales o militares. Desde entonces los fabricantes han perdido interés en las condiciones que afectan a los países pobres y se concentran en productos más aprovechables diseñados para satisfacer las necesidades, y contando con el poder adquisitivo del mundo industrializado.

Una investigación llevada a cabo por MSF mostró que la industria farmacéutica está descuidando las enfermedades tropicales: de los 1.450 nuevos medicamentos introducidos al mercado entre 1975 y 1997, sólo once estaban dirigidos a una enfermedad tropical. La mayoría de los medicamentos para enfermedades tropicales fueron desarrollados hace más de 40 años y muchos de ellos ya no son eficaces. Millones de vidas se ponen en riesgo todos los años y no se está haciendo casi nada para cambiar esta situación.

Las perspectivas están lejos de ser promisorias ya que la globalización de la industria farmacéutica y los acuerdos de comercio internacionales conllevan más amenazas al acceso a los medicamentos esenciales y a tratamientos



de calidad. Las condiciones de salud están empeorando para una gran proporción de la humanidad. El acceso a los medicamentos es un derecho humano básico. Como una organización médica que opera 400 programas médicos en 80 países, MSF debe defender el derecho al cuidado de la salud de las poblaciones marginadas.

Los MSF comenzaron campañas con el fin de encontrar soluciones prácticas para mejorar el acceso a los medicamentos esenciales

Filosofía de la Campaña de medicamentos esenciales de MSF

El principal objetivo de la campaña de MSF es reducir la brecha existente en el acceso a medicamentos esenciales entre personas ricas y pobres. Es una campaña contra la discriminación cuyo objetivo es aplicar los principios de equidad con respecto al acceso a tratamientos de calidad. Los médicos generales se enfrentan, cada vez con mayor frecuencia, en países en vías de desarrollo, con la falta de fármacos efectivos.

Objetivos de la campaña

Objetivos Primarios

Están dirigidos a reducir las consecuencias de la globalización del mercado farmacéutico en relación al acceso a fármacos de calidad por las poblaciones con mayores desventajas.

1. Estimular la investigación y desarrollo (I&D) de medicamentos para enfermedades tropicales y áreas relacionadas:
 - definir un marco legal y fiscal similar a los desarrollados en EEUU, Japón y recientemente Europa para incentivar la I&D en drogas huérfanas.
 - estimular al sector público para invertir en I&D para las enfermedades tropicales.
 - estimular a la Organización Mundial de la Salud (OMS), Banco Mundial, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), y UNICEF para que jueguen un papel en la coordinación y estrategia de I&D.
 - motivar a otras Organizaciones No Gubernamentales (ONGs) a dedicar parte de su actividad hacia la investigación operativa que identifique los problemas (resistencia a los antibióticos) y pruebe nuevos medicamentos y vacunas, y nuevas pautas de tratamiento.

2. Brindar acceso a nuevos fármacos y vacunas a las poblaciones en desventaja:

- desarrollar acuerdos entre la industria farmacéutica y organizaciones internacionales para obtener que los nuevos fármacos sean más económicos.
- crear la compra centralizada consolidada (garantizaría grandes volúmenes de ventas financiados por los actores públicos y privados existentes).

3. Asegurar la producción y comercialización de medicamentos viejos para las enfermedades huérfanas:

- en colaboración con diferentes socios buscar la manera de solucionar en forma sostenida la situación de las drogas huérfanas para enfermedades tropicales.

4. Humanizar los acuerdos internacionales de comercio farmacéutico:

- desarrollar una excepción en los acuerdos comerciales para los medicamentos esenciales: estos no deben ser considerados como otro producto industrial más.
- redefinir el uso de las licencias compulsivas en el ámbito de la salud pública en países pobres.
- reforzar el papel de la OMS para brindar el derecho al cuidado de salud con respecto a los acuerdos internacionales en comercio farmacéutico.

Objetivos Permanentes

Estos objetivos son muy importantes. Sin embargo, otras organizaciones ya tienen un papel principal en tales acciones, por lo cual la intención de MSF es actuar apoyando estas iniciativas.

1. Apoyar las políticas del uso racional de medicamentos esenciales:
 - continuar e incluso fortalecer el esfuerzo para producir fármacos relevantes y esenciales en clínica.
 - apoyar los programas nacionales de uso racional de medicamentos esenciales donde existen y promover el desarrollo de programas donde no existan.
 - apoyar las iniciativas para promover financiación de los medicamentos.
2. Reforzar la vigilancia de la calidad de los fármacos:
 - ayudar en el mantenimiento de un permanente «observatorio de calidad de medicamentos». Esto debe establecerse bajo la coordinación de la OMS.
3. Apoyo a la política de donaciones de medicamentos:
 - aplicar y reforzar las guías de la OMS.
 - abogar para la adhesión de países ricos en la adopción a tales pautas.



Una selección de enfermedades prioritarias

Para apoyar esta campaña MSF propone escoger una lista de 10 enfermedades prioritarias según dos criterios:

- la importancia en la salud pública y
- el campo de experiencia de MSF

Lista de enfermedades:

Tuberculosis, leishmaniasis visceral (kala-azar), malaria, tripanosomiasis humano africano, infecciones respiratorias agudas, meningitis bacteriana, diarrea (shigellosis, cólera), ETS (enfermedades de transmisión sexual), enfermedades evitables por vacunación.

Para cada enfermedad, se desarrollará un archivo que combina la experiencia de campo de MSF y la opinión de expertos independientes en: la descripción del contexto epidemiológico, la descripción de estrategias preventivas y curativas actuales, identificación de problemas, listado de soluciones potenciales y las acciones a desarrollar. Estos archivos deberán ser puestos al día regularmente.

Estrategias de la Campaña

Según MSF la campaña debe desarrollarse en colaboración con muchas otras ONG nacionales o internacionales y debe dirigirse a diferentes públicos:

1- Público general mundial. Sensibilización del público a través de los medios de comunicación y recaudación de fondos por MSF y en colaboración con otras ONGs médicas y organizaciones del consumidor.

2- Organizaciones institucionales. Sensibilización, búsqueda de soluciones, inversión financiera, definición de responsabilidades. Los blancos principales serán, OMS, el Banco Mundial, y la UNICEF.

Debe prestarse particular atención a la nueva OMS. El director de la campaña debe intentar mantener una estrecha relación para desarrollar una sociedad con esta institución. Una actitud de apoyo pero crítica a la OMS debe ser sustentada por todo el movimiento de MSF.

3- Gobiernos y líderes de opinión. ídem 2.

4- Sector privado. La industria Farmacéutica. ídem 2.

5- Médicos y la comunidad científica. ídem 2.

La estrategia probable será una combinación de:

- una " campaña " diseñada con objetivos realistas (como para asegurar la producción y comercialización de un medicamento específico) basada en alianzas estratégicas con socios específicos.

- una campaña de jornadas de difusión conducida tácticamente y basada en la defensa de los principios de equidad.

M.C.