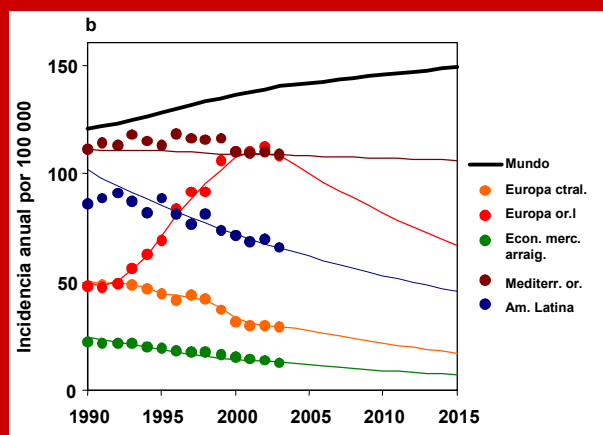
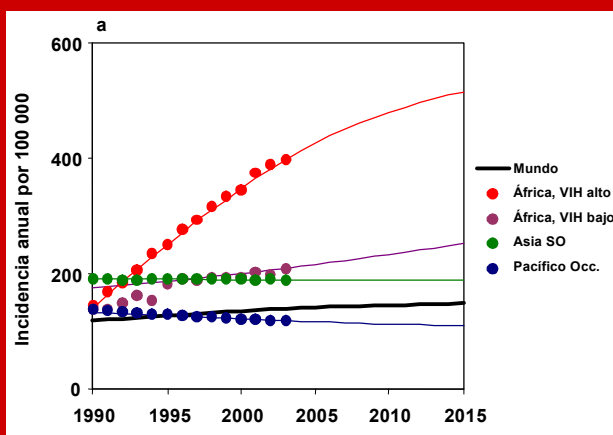


# LA CARGA MUNDIAL DE TUBERCULOSIS

- El VIH/SIDA, la tuberculosis y la malaria causan seis millones de defunciones anuales, de estas casi **dos millones** se deben a la tuberculosis
- La tuberculosis tiene cura, pero aun así mata a **5000** personas cada día
- El **98%** de las defunciones por tuberculosis se producen en los países en desarrollo y corresponden en su mayoría a adultos jóvenes en los años más productivos
- La tuberculosis es la principal causa de muerte de las personas infectadas por el VIH cuyo sistema inmunitario está debilitado; 250 000 de las defunciones por tuberculosis están **asociadas al VIH**, y la mayoría ocurren en África
- La tuberculosis es uno de los **principales asesinos** de mujeres jóvenes, sobre todo en el África
- Si no se controla, la tuberculosis matara otros **35 millones de personas** en los próximos 20 años
- A escala mundial, la incidencia de tuberculosis **sigue creciendo** a un ritmo del 1% anual debido a su rápido incremento en África; en otras regiones, las enérgicas labores de lucha contra la TB están ayudando a que descienda o se estabilice
- La tuberculosis afecta especialmente a las personas **más vulnerables**, como los más pobres y los desnutridos
- **Dos mil millones de personas**, es decir, una tercera parte de la población mundial, están infectadas por el bacilo tuberculoso
- **Una de cada diez personas** infectadas por el bacilo tuberculoso padecerá una tuberculosis activa
- La tuberculosis es contagiosa y **se propaga por el aire**, como el resfriado común; cada persona con tuberculosis pulmonar infecciosa infecta entre 10 a 15 personas por año
- La tuberculosis es **una pandemia mundial**; aunque las tasas por habitante son más altas en África (una cuarta parte de todos los casos), la mitad de los casos nuevos se sitúan en seis países asiáticos: Bangladesh, China, Filipinas, India, Indonesia y Pakistán
- En el 2003 aparecieron **8,8 millones de casos nuevos de tuberculosis**, de los cuales el 80% se encontraron en 22 países
- La **tuberculosis polifarmacorresistente (TB-PFR)** está presente en casi todos los 109 países estudiados recientemente por la OMS y sus asociados
- Cada año surgen **425 000** casos nuevos de TB-PFR; las tasas más altas corresponden a la antigua URSS y China, donde hasta el 14% de los casos nuevos de TB no responden al tratamiento farmacológico convencional

## TENDENCIAS DE LA INCIDENCIA DE TB EN 9 REGIONES DEL MUNDO



## TUBERCULOSIS - LA RESPUESTA

- Las **metas** al respecto de la TB son las siguientes:
  - (i) Asamblea Mundial de la Salud para el **2005**, detectar al menos el 70% de los casos infecciosos de tuberculosis (últimos datos: 45%) y tratar con éxito el 85% de ellos (82%);
  - (ii) Objetivos de Desarrollo del Milenio para el **2015**, revertir la incidencia de la tuberculosis; la Alianza Alto a la TB se ha fijado para ese mismo año la meta conexas de reducir la prevalencia y las defunciones a la mitad respecto de las cifras de 1990
- La estrategia **DOTS/TAES**, lanzada en 1995, consta de cinco elementos: *i*) compromiso político con el control de la tuberculosis, *ii*) diagnóstico bacteriológico y una red de laboratorios eficaz, *iii*) quimioterapia breve estandarizada y apoyo al paciente a lo largo de todo el tratamiento, *iv*) suministro ininterrumpido de fármacos de calidad asegurada, y *v*) registro y notificación para medir los resultados a nivel de pacientes y del programa
- Más de **veinte millones de pacientes con tuberculosis** han sido tratados en el marco de la estrategia DOTS/TAES
- **182 países** han adoptado la estrategia DOTS/TAES, aunque una cuarta parte de la población mundial aun **no tiene acceso a los servicios** que ofrece
- La OMS ha desarrollado una nueva estrategia mundial **Alto a la Tuberculosis** nueva y mejorada, que aspira a llegar a todos los pacientes e intensificar la lucha contra la TB; consta de seis elementos básicos: *i*) proseguir la expansión de la estrategia DOTS/TAES de calidad, *ii*) enfrentar la asociación TB/VIH y a la TB-PFR, *iii*) contribuir al fortalecimiento de los sistemas de salud, *iv*) incorporar a todos los proveedores de atención sanitaria, *v*) capacitar a los pacientes y a las comunidades, y *vi*) facilitar y promover la investigación
- El **Departamento Alto a la TB de la OMS**, junto con las oficinas regionales y nacionales de la OMS, elabora políticas, estrategias y normas; apoya las iniciativas de los Estados Miembros de la OMS; evalúa los avances hacia las metas de control de la TB, así como el funcionamiento, la financiación y el impacto de los programas nacionales; y facilita las alianzas, la abogacía y las comunicaciones
- La **alianza Alto a la Tuberculosis**, cuya secretaría está alojada en la OMS, es una red constituida por 400 miembros; cuenta con una Junta Coordinadora y siete grupos de trabajo: Abogacía, Comunicación y Movilización Social; Expansión de la estrategia DOTS/TAES; DOTS/TAES Plus TB-PFR; Nuevos Medicamentos; Nuevos Medios de Diagnóstico; Nuevas Vacunas; y TB/VIH
- El **Servicio Mundial de Adquisición de Medicamentos**, operado por la alianza Alto a la TB, está extendiendo el acceso a los fármacos con miras a la ampliación de la estrategia DOTS/TAES; en apenas cuatro años ha suministrado cuatro millones de tratamientos para pacientes con TB
- A través del **Comité Luz Verde**, los proyectos DOTS/TAES-Plus pueden solicitar el acceso a medicamentos de calidad para el manejo de la TB-PFR a precio reducido —en algunos casos hasta en un 99%
- El **Plan Mundial Alto a la Tuberculosis 2006–2015** detalla las necesidades económicas y de recursos para alcanzar las metas de 2015; se basa en el Plan Mundial Alto a la Tuberculosis 2001–2005
- El **Plan de trabajo para la lucha contra la TB en África 2006–2007** recomienda incorporar ésta a las agendas de desarrollo, reforzar los programas DOTS/TAES, ampliar las actividades relacionadas con la asociación TB/VIH y prestar apoyo a las alianzas de lucha antituberculosa
- En el 2005, la OMS declaró a la tuberculosis una **emergencia en África**; El Director Regional de la OMS llamo la atención sobre una **emergencia TB en Europa**
- En 2005, los **dirigentes mundiales** del G8 se comprometieron a combatir la tuberculosis en África por los medios siguientes: ayudando a cubrir las necesidades identificadas por la alianza Alto a la TB; cubriendo las necesidades económicas del Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria; y fomentando el desarrollo de nuevos medicamentos y vacunas



Organización  
Mundial de la Salud

Stop TB Partnership