

Nota Informativa | Impacto de la COVID-19 en los servicios de TB

- ▶ La tuberculosis mata 4 mil personas a cada día y 1.5 millones de personas a cada año, en todo el mundo. Se estima que 10 millones de personas se enfermaron por TB en 2018, de las cuales casi medio millón desarrollaron tuberculosis drogorresistente (TB-DR). Es la principal causa de muerte entre personas que viven con HIV/SIDA.
- ▶ TB y COVID-19 son ambas enfermedades infecciosas transmitidas por el aire y tienen considerables impactos económicos y sociales. En el primer trimestre de 2020, COVID-19 ha infectado más de 700,000 en 193 países, y este número está creciendo a un ritmo alarmante.

El secretariado del Frente Mundial de TB puede apoyar a los parlamentarios en las siguientes actividades:

- Reunirse virtualmente con sus Programas Nacionales de TB para discutir COVID y TB
- Reunirse virtualmente con organizaciones de la sociedad civil y sobrevivientes de TB
- Entrar en contacto con investigadores de TB en sus países para obtener más informaciones sobre los últimos datos

▶ Impacto previsto del COVID-19 en las personas afectadas por la TB y en sobrevivientes de TB

Los servicios de tuberculosis serán impactados en varios niveles en la medida que los recursos serán redireccionados para el COVID-19 y que la epidemia se agrave. Entonces, países de alta carga de TB deben hacer todo lo posible para proteger las personas con TB y sobrevivientes de la exposición a la COVID-19. Si las personas con TB y sobrevivientes presentan síntomas de COVID-19, deben ser testados inmediatamente y hospitalizados, si indicado.

Personas con TB y sobrevivientes frecuentemente tienen daños pulmonares
Aunque todavía no haya mucha evidencia, el daño pulmonar puede hacer con que las personas con TB estén más susceptibles a la COVID-19 y sus efectos negativos.

Comorbilidades aumentan el riesgo de la COVID

Las personas con TB también tienen un tendencia a tener comorbilidades o condiciones de vida que aumentan su vulnerabilidad. Esto incluye condiciones como desnutrición, VIH, silicosis, diabetes, vivir en situación de calle, vivir en ambientes muy poblados, y ser fumadores.

Durante el confinamiento y aislamiento, las personas con TB dejarán de buscar atención médica, o pueden no tener la posibilidad de visitar las unidades de

salud. Se prevé que el diagnóstico de la TB sufrirá retrasos y habrá una caída en la notificación de casos de TB. Después de la COVID-19, pacientes podrán presentarse con la enfermedad más avanzada o severa.

▶ Impacto en la atención a salud y infraestructura de TB

Redireccionamiento de personal/recursos

COVID-19 redireccionará el personal sanitario y recursos destinados a la rutina de atención a la TB. Puede haber reducción en el número de trabajadores sanitarios debido a enfermedad o a la necesidad de aislamiento. Trabajadores pueden ponerse más cautelosos al ver personas con tos/ fiebre (especialmente si les faltan equipamientos de protección individual adecuados). Las alas de tuberculosis pueden ser convertidas en alas de COVID-19.

Interrupción de los servicios de diagnósticos

Las personas en tratamiento pueden dejar de buscar los servicios y temer exponerse a la COVID en las unidades de salud. Debido al cierre de las escuelas, las personas con TB que tiene niños no pueden salir de casa. Los laboratorios de diagnóstico ya están dando prioridad al testaje de COVID-19 en vez de testaje para TB. Podremos esperar retrasos significativos en el diagnóstico de TB, con un consecuente aumento de la transmisión comunitaria de TB. Las máquinas de GeneXpert compradas por

los programas de TB podrán ser usadas para diagnósticos de COVID-19 (con el costo del test de TB), y la producción de los cartuchos de Xpert MTB/RIF puede ser afectada.

Disminución en las notificaciones de TB & calidad de la atención

Podremos esperar una disminución de las notificaciones de TB, y veremos interrupciones en el tratamiento y seguimiento inadecuado. La atención a la TB-MDR puede sufrir aún más. Intervenciones como la investigación de contactos y tratamiento preventivo pueden dejar de ser priorizados. Los ensayos clínicos de TB sufrirán retrasos, y actualizaciones de las directivas y políticas para TB también sufrirán retrasos.

Interrupción de beneficios sociales

COVID-19 puede provocar interrupciones de pagos (por ejemplo, ayudas monetarias) y beneficios sociales para personas afectadas por la TB. Esto, por consecuencia, puede reducir las tasas de finalización del tratamiento y llevar las personas a la pobreza, con los costos adicionales que tendrán que asumir.

Interrupción de sistemas de vigilancia de datos de TB

El caos causado por COVID-19 podría debilitar la calidad de datos de TB que los países de alta carga de TB pueden recopilar y analizar.

► **Impacto en los recursos globales de TB**

Interrupción de la cadena de suministros

COVID-19 ya está agotando e interrumpiendo la cadena de suministro global para todos los medicamentos, incluyendo los de TB, y otros productos (por ejemplo respiradores N95).

Interrupción de fondos

En el largo plazo, los países pueden recortar los gastos con TB, debido a las pérdidas económicas masivas causadas por la COVID-19. Países donantes pueden disminuir inversiones en el Fondo Mundial, por ejemplo. Investigación y

Desarrollo (I+D) para la TB ya tiene una brecha de financiación de mil millones de dólares al año. Para mitigar esta situación, es necesario abogar para que los países alcancen sus metas de participación proporcional de invertir, como mínimo, 0.1% de su presupuesto total de I+D en TB. Adicionalmente, retrasos en los ensayos clínicos de nuevos fármacos, diagnósticos y vacunas pueden tener un gran impacto en el plazo de introducción de estas nuevas herramientas.

Todos los países deben anticipar y mitigar estos impactos adversos del COVID-19 en los servicios de rutina de la TB.

Para informaciones adicionales, acceda estas páginas: <http://www.stoptb.org/covid19.asp> & https://www.who.int/tb/COVID_19considerations_tuberculosis_services.pdf

Link para el artículo de Dr Pai' sobre COVID-19 y TB para Forbes: <https://www.forbes.com/sites/madhukarpai/2020/03/17/covid-19-and-tuberculosis-we-need-a-damage-control-plan/#1427658b295c>