



Nota informativa de la Organización Mundial de la Salud (OMS) Tuberculosis y COVID-19

Fecha: 20 de marzo de 2020

[COVID-19: Consideraciones sobre los servicios de atención a la tuberculosis \(TB\)](#)

A medida que el mundo se une para hacer frente a la pandemia de COVID-19, es importante asegurar que los servicios y operaciones esenciales para hacer frente a los problemas de salud de larga data continúen protegiendo las vidas de las personas con tuberculosis y otras enfermedades o condiciones de salud. Los servicios de salud, incluidos los programas nacionales de lucha contra la tuberculosis, deben participar activamente para garantizar una respuesta eficaz y rápida a COVID-19, asegurando al mismo tiempo el mantenimiento de los servicios de lucha contra la tuberculosis.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) está asesorando a los Estados Miembros que dirigen la respuesta a la [pandemia de COVID-19](#) que se está desarrollando. El Programa Mundial de Lucha contra la Tuberculosis de la OMS, junto con las oficinas regionales y nacionales de la OMS, ha elaborado una nota informativa, en colaboración con los interesados. Esta nota tiene por objeto ayudar a los programas nacionales de lucha contra la tuberculosis y al personal sanitario a mantener urgentemente la continuidad de los servicios esenciales para las personas afectadas por la tuberculosis durante la pandemia de COVID-19, impulsados por enfoques innovadores centrados en las personas, así como a maximizar el apoyo conjunto para hacer frente a ambas enfermedades.

Se deben aplicar todas las medidas necesarias para evitar toda estigmatización o discriminación de las personas afectadas por cualquiera de esas condiciones, mediante el respeto de su confidencialidad y la protección de sus derechos humanos.

1. ¿Es probable que las personas con tuberculosis corran un mayor riesgo de infección, enfermedad y muerte por COVID-19?

Las personas enfermas de COVID-19 y de tuberculosis muestran síntomas similares, como tos, fiebre y dificultad para respirar. Ambas enfermedades atacan principalmente los pulmones y, aunque ambos agentes biológicos se transmiten principalmente por contacto cercano, el período de incubación de la exposición a la enfermedad en la tuberculosis es más largo, a menudo con una aparición lenta.

Si bien la experiencia sobre la infección por COVID-19 en pacientes con tuberculosis sigue siendo limitada, se prevé que las personas que padecen tanto la tuberculosis como la COVID-19 pueden tener peores resultados en el tratamiento, especialmente si se interrumpe el tratamiento de la tuberculosis.

Los pacientes con tuberculosis deben tomar las precauciones aconsejadas por las autoridades sanitarias para estar protegidos de COVID-19 y continuar su tratamiento contra la tuberculosis según lo prescrito.

2. ¿Qué deben hacer las autoridades sanitarias para proporcionar la sostenibilidad de los servicios esenciales contra la tuberculosis durante la pandemia de COVID-19? 3. ¿Qué servicios se pueden aprovechar en ambas enfermedades?

Las autoridades de salud deben mantener el apoyo a los servicios esenciales contra la tuberculosis, incluso durante emergencias como la de COVID-19. La prestación de servicios de prevención, diagnóstico, tratamiento y atención de la tuberculosis centrados en las personas debe garantizarse conjuntamente con la respuesta a COVID-19.

Prevención: Se deben establecer medidas para limitar la transmisión de la tuberculosis y de COVID-19 en los entornos de congregación y en los establecimientos de atención de la salud, de conformidad con las [directrices de la OMS](#). Aunque los modos de transmisión de las dos enfermedades son ligeramente diferentes, las medidas de protección administrativas y personales se aplican a ambas (por ejemplo, la prevención y el control básicos de la

infección, el protocolo para el tratamiento de la tos, la segregación de las personas que se sospecha que están afectadas).

La prestación de tratamiento preventivo de la tuberculosis debe mantenerse en la medida de lo posible.

Diagnóstico: Las pruebas de diagnóstico precisas son esenciales tanto para la tuberculosis como para el COVID-19. Las pruebas para las dos afecciones son diferentes y ambas deben ponerse a disposición de las personas con síntomas respiratorios, que pueden ser similares para las dos enfermedades.

Se han establecido redes de laboratorios de tuberculosis en los países con el apoyo de la OMS y de asociados internacionales. Estas redes, así como los mecanismos de transporte de muestras, también podrían utilizarse para el diagnóstico y la vigilancia de COVID 19.

Tratamiento y Atención: El personal de los programas de lucha contra la tuberculosis, con su experiencia y capacidad, incluso en la búsqueda activa de casos y el rastreo de contactos, está bien situado para compartir conocimientos y experiencia y prestar apoyo técnico y logístico.

La atención ambulatoria centrada en el paciente y basada en la comunidad debe preferirse firmemente al tratamiento hospitalario de los pacientes de TB (a menos que haya condiciones graves que requieran hospitalización) para reducir las oportunidades de transmisión.

Debe garantizarse la prestación de tratamiento antituberculoso, de conformidad con las últimas directrices de la OMS, a todos los pacientes con tuberculosis, incluidos los que se encuentran en cuarentena por el virus COVID-19 y los que tienen la enfermedad COVID-19 confirmada. Se deben proporcionar a todos los pacientes reservas suficientes de medicamentos contra la tuberculosis para que se lleven a casa, a fin de garantizar la finalización del tratamiento sin tener que visitar los centros de tratamiento innecesariamente para recoger los medicamentos.

Debe intensificarse el uso de las tecnologías digitales de la salud para apoyar a

los pacientes y los programas mediante la mejora de la comunicación, el asesoramiento, la atención y la gestión de la información, entre otros beneficios. De conformidad con las recomendaciones de la OMS, tecnologías como los monitores electrónicos de medicamentos y la terapia asistida por vídeo pueden ayudar a los pacientes a completar su tratamiento contra la tuberculosis.

Planificación, adquisición, suministro y gestión de riesgos proactivos:

La planificación y la vigilancia adecuadas son esenciales para garantizar que no se interrumpan la adquisición y el suministro de medicamentos y diagnósticos para la tuberculosis.

La OMS está supervisando el suministro de medicamentos a nivel mundial, mientras que el Fondo Mundial, el Servicio Mundial de Medicamentos de la Alianza Alto a la Tuberculosis (GDF), la USAID, la Unitaid y otros donantes desempeñan un papel esencial en la vigilancia de la tuberculosis.

Recursos humanos:

Los médicos especialistas en neumología, el personal de todos los niveles, los especialistas en tuberculosis y los trabajadores sanitarios de atención primaria pueden ser puntos de referencia para los pacientes con complicaciones pulmonares de COVID-19. Deberían familiarizarse con las recomendaciones más recientes de la [OMS para el tratamiento de apoyo y contención de COVID-19](#). La detección y el tratamiento de apoyo eficaz pueden reducir la morbilidad y la mortalidad tanto de COVID-19 como de la mayoría de las formas de tuberculosis.

Creación de capacidad:

La respuesta a COVID-19 puede beneficiarse de los esfuerzos de creación de capacidad desarrollados para la TB a lo largo de muchos años de inversión por parte de las autoridades nacionales y los donantes. Entre ellas figuran la prevención y el control de la infección, la localización de contactos, la atención domiciliaria y comunitaria y los sistemas de vigilancia y supervisión.

Unir fuerzas para prevenir la transmisión y salvar vidas

La comunidad de la tuberculosis, con su red de programas nacionales, los asociados y la sociedad civil se solidarizan con los que luchan contra COVID-19. Muchos organismos y donantes que apoyan la respuesta a la tuberculosis en todo el mundo, como el Fondo Mundial, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, UNITAID, la Alianza Mundial Alto a la Tuberculosis y el Unión (entre otros) han ofrecido su apoyo a los afectados por la crisis de COVID-19.

La OMS está trabajando con los países, los asociados y la sociedad civil para recopilar e intercambiar las mejores prácticas y experiencias a medida que se disponga de ellas en las diversas etapas de la epidemia de COVID-19. Esto incluirá información sobre los servicios de tuberculosis afectados y las medidas adoptadas a lo largo de este difícil período.

Le rogamos que se mantenga en contacto con el Programa Mundial de la OMS contra la Tuberculosis sobre cuestiones relacionadas con la tuberculosis y COVID-19 y que comparta sus experiencias con nosotros.

Correo electrónico: <mailto:gtpprogramme@who.int>

Para más información sobre la tuberculosis: <https://www.who.int/tb/en/>

Para más información sobre COVID-19:

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

Referencias

WHO Coronavirus disease (COVID-19) outbreak

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

WHO Country and Technical guidelines COVID-19 outbreak

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>

WHO Guidelines on tuberculosis infection prevention and control, 2019 update (WHO/CDS/TB/2019.1). Geneva, World Health Organization. 2019. Available from:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/311259/9789241550512-eng.pdf>

Ethics guidance for the implementation of the End TB Strategy

(WHO/HTM/TB/2017.07). Geneva, World Health Organization. 2017. Available from:

<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/254820/1/9789241512114-eng.pdf>

Brooks SK, Webster RK, Smith LE, Woodland L, Wessely S, Greenberg N, et al. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *The Lancet*. 2020 Mar;395(10227):912–20.

Global tuberculosis report 2019 (WHO/CDS/TB/2019.15) [Internet]. Geneva, World Health Organization; 2019. Available from:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329368/9789241565714-eng.pdf>

Traducido por NG – acTBistas 2020