

TUBERCULOSIS MULTIDROGORRESISTENTE (TB-MDR) EN LAS AMÉRICAS

Casos estimados y notificados de Tuberculosis multidrogorresistente (TB-MDR) y extensamente resistente (TB-XDR)

2014 En el Mundo:

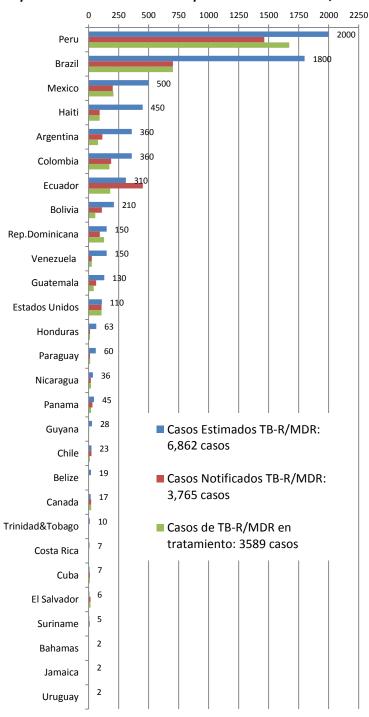
- Se estimaron 480.000 (360.000-600.000) nuevos pacientes con TB-MDR y 190.000 (120.000-260.000) personas habrían fallecido por esta causa.
- Si se hubiera realizado pruebas de sensibilidad (PSD) a todos los pacientes con TB, se habrían diagnosticado al menos 300.000 casos con TB-MDR. Se diagnosticaron solo 123.000 casos, menos del 50% del estimado.
- 12.240 casos, 9% de los casos con TB-MDR habrían desarrollado TB-XDR.

Casos estimados y notificados de Tuberculosis multidrogorresistente (TB-MDR) y extensamente resistente (TB-XDR)

2014 En las Américas:

- El 2.4% de los casos nuevos de TB y el 11% de los casos previamente tratados, tienen TB-MDR en las Américas.
- Se estimaron 7.000 (4.700-9.300) casos nuevos con TB-MDR, entre todos los casos notificados con TB.
- Se diagnosticaron 3.765 casos con TB-MDR, 54.8% del estimado, persiste una brecha de mas de 2.000 casos sin diagnosticar.
- 8 países notificaron en total 117 casos de TB-XDR.

Número de casos de TB-R/MDR estimados, notificados y que iniciaron tratamiento en países de las Américas, 2014



Laboratorios de TB 2014

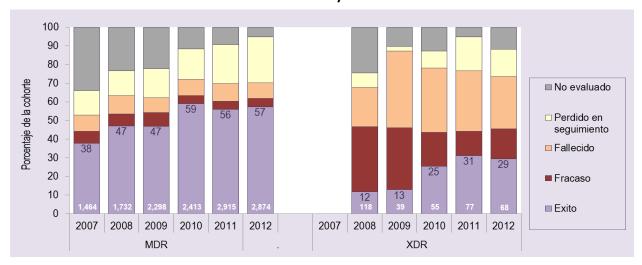
- 14 países tenían 1 laboratorio de cultivo por millón de habitantes.
- 6 países tenían 1 laboratorio de PSD a medicamentos de primera línea por 5 millones de habitantes.
- 12 países tienen implementado las PSD* a medicamentos de segunda línea en el país.
- 18 países han implementado el Gene Xpert-MTB/Rif**.
- 12 países han implementado LPA***.

El 2014 se diagnosticaron 28 niños menores de 14 años con TB-MDR, solo el 11% de los casos estimados de TB-MDR en este grupo de edad.

Tratamiento de la TB-MDR/XDR:

- 3.589 casos con TB-R/MDR iniciaron tratamiento con medicamentos de segunda línea (95% de los diagnosticados)
- El 57.3% de los casos que iniciaron tratamiento en el año 2012 terminaron con éxito, sin embargo 25% se perdieron en el seguimiento, 8% fallecen, 5% no son evaluados y 5% fracasan.
- 68 casos con TB-XDR iniciaron tratamiento.
- En la cohorte del año 2012, 29% de los casos con TB-XDR terminaron el tratamiento con éxito, 16.7% fracasaron, 28% fallecieron, 14.7% se perdieron en el seguimiento (abandonos) y 11.7% no fueron evaluados.

Cohorte de tratamiento de casos con TB-MDR y TB-XDR en las Américas 2007-2012



Qué es TB MDR y TB XDR?

<u>TB multidrogorresistente</u> (TB MDR) es causada por el bacilo resistente a isoniacida y rifampicina, los medicamentos de 1ra. línea más potentes contra la TB.

<u>TB extensamente resistente</u> (TB XDR) es causada por el bacilo resistente a isoniacida y rifampicina, como también a cualquier fluoroquinolona e inyectables de 2da línea. El tratamiento de estas puede durar más de dos años, es más tóxico y mucho más caro. *PSD: Pruebas de sensibilidad a drogas anti-TB.

**Prueba de biología molecular en tiempo real y completamente automatizado.

***Prueba de biología molecular por sondas genéticas en línea.

www.paho.org/tuberculosis © OPS/OMS, 2016