



Organización  
Mundial de la Salud



OPS

## Nota informativa Tuberculosis y COVID-19

Fecha: 19 de marzo de 2020

### COVID-19:

#### Consideraciones para los servicios de atención de tuberculosis (TB)

A medida que el mundo se une para hacer frente a la pandemia del COVID-19, es importante garantizar que los servicios y operaciones esenciales para hacer frente a los problemas de salud prevalentes, continúen protegiendo la vida de las personas con TB y otras enfermedades o condiciones de salud. Los servicios de salud, incluidos los programas nacionales para combatir la TB, deben involucrarse activamente para garantizar una respuesta efectiva y rápida al COVID-19.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) está asesorando a los Estados Miembros que lideran la respuesta a la [pandemia del COVID-19](#). El Programa Mundial de TB de la OMS, junto con las oficinas regionales y de país de la OMS, han desarrollado una nota informativa en colaboración con los interesados directos. Esta nota tiene como objetivo ayudar a los programas nacionales de TB y al personal de salud a garantizar la continuidad de los servicios esenciales para las personas afectadas con TB durante la pandemia del COVID-19, generando e impulsando iniciativas innovadoras centradas en las personas, así como potencializando el esfuerzo conjunto para abordar ambas enfermedades.

*Deben implementarse todas las medidas para evitar cualquier estigmatización o discriminación de las personas afectadas por cualquiera de estas condiciones, a través del respeto a la confidencialidad y la protección de sus derechos humanos, entre otras acciones.*

### 1. ¿Es posible que las personas con TB tengan un mayor riesgo de infección, enfermedad y muerte por COVID-19?

Las personas enfermas con COVID-19 y TB muestran síntomas similares como tos, fiebre y dificultad para respirar. Ambas enfermedades atacan principalmente a los pulmones y, aunque ambos agentes biológicos se transmiten principalmente a través de contactos cercanos, el período de incubación desde la exposición a la enfermedad es más largo en la TB y suele presentar un inicio lento.

Aunque la experiencia sobre infección por COVID-19 en pacientes con TB es limitada, se prevé que las personas enfermas con TB y COVID-19 pueden tener peores resultados de tratamiento, especialmente si el tratamiento de la TB se interrumpe.

Los pacientes con TB deben tomar las precauciones recomendadas por las autoridades sanitarias para protegerse del COVID-19 y continuar su tratamiento según lo prescrito.

## **2. ¿Qué deben hacer las autoridades de salud para mantener la sostenibilidad de los servicios esenciales de TB durante la pandemia de COVID-19? ¿Qué servicios se pueden potenciar para ambas enfermedades?**

Las autoridades de salud deben mantener el apoyo a los servicios esenciales de TB, incluso durante emergencias como la del COVID-19. Debe garantizarse la prestación de servicios de prevención, diagnóstico, tratamiento y atención de la TB centrados en las personas, junto con la respuesta al COVID-19.

### **Prevención:**

Deben adoptarse medidas para limitar la transmisión de TB y COVID-19 en sitios de congregación y en los establecimientos de salud, según las [directrices de la OMS](#) y los [lineamientos regionales de OPS](#). Aunque los modos de transmisión de las dos enfermedades son ligeramente diferente, las medidas de control de infecciones de TB son aplicables a ambas (por ejemplo, etiqueta de la tos, separación de personas con sospecha de estar afectadas, medidas de protección personal).

La provisión de tratamiento preventivo de la TB debe mantenerse como sea posible ya que beneficia tanto a los pacientes y al control de la epidemia de TB, como a reducir el impacto negativo de la pandemia del COVID-19.

### **Diagnóstico:**

Las pruebas diagnósticas de alta precisión son esenciales tanto para la TB como para el COVID-19. Las pruebas para las dos condiciones son diferentes y ambas deben estar disponibles para personas con síntomas respiratorios, los cuales pueden ser similares para las dos enfermedades.

En los países se han establecido redes de laboratorios de TB con el apoyo de la OMS y de los socios internacionales. Estas redes, así como los mecanismos de transporte de muestras, también podrían usarse para el diagnóstico y la vigilancia del COVID-19.

### **Tratamiento y atención:**

El personal del programa de TB con su experiencia y capacidad que incluye la búsqueda activa de casos y la búsqueda y seguimiento de contactos los ubica

como un recurso valioso para compartir conocimientos, experiencias y brindar apoyo técnico y logístico.

Debe garantizarse la provisión de tratamiento antituberculosis, de acuerdo con las últimas recomendaciones de la OMS, para todos los pacientes con TB, incluidos aquellos en cuarentena por COVID-19 y aquellos con infección confirmada.

La atención ambulatoria centrada en el paciente y la atención basada en la comunidad de los pacientes con TB deben preferirse decididamente sobre el tratamiento hospitalario (a menos que existan condiciones graves que requieran hospitalización), para reducir las oportunidades de transmisión.

El **uso de las tecnologías digitales de salud** debe intensificarse para apoyar a los pacientes y los programas a través de una mejor comunicación, asesoramiento, atención y gestión de la información, entre otros beneficios.

#### **Planificación proactiva, adquisición, suministro y gestión de riesgos:**

La planificación y el monitoreo adecuados son esenciales para garantizar que no se interrumpan la adquisición y el suministro de los medicamentos, equipos e insumos diagnósticos de TB.

La OMS está monitoreando el suministro de medicamentos a nivel mundial, mientras que el Fondo Mundial, el Servicio Farmacéutico Mundial de la Alianza Alto a la TB (GDF por sus siglas en inglés), Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), Unitaid y otros donantes, juegan un papel esencial en el apoyo a los países para asegurar un suministro adecuado y sostenible de medicamentos y equipos e insumos diagnósticos para TB. Se aconseja a los países que realicen sus pedidos para entrega en 2020 lo antes posible debido a los retrasos esperados en los mecanismos de transporte y entrega.

#### **Recursos humanos:**

Los neumólogos, el personal de salud respiratoria de todo tipo, el personal de TB y los trabajadores de salud de atención primaria, pueden ser puntos de referencia para pacientes con complicaciones pulmonares por COVID-19. Deben familiarizarse con las [recomendaciones de la OMS para el tratamiento de apoyo y la contención del COVID-19](#). La detección y el tratamiento de apoyo eficaz pueden reducir la morbilidad y la mortalidad tanto por la infección por COVID-19 como por la mayoría de las formas de TB.

#### **Desarrollo de capacidades:**

La respuesta al COVID-19 puede beneficiarse de la inversión que ha realizado durante muchos años las autoridades nacionales y los donantes para el desarrollo de capacidades en TB. Estos incluyen control de infecciones, búsqueda y seguimiento de contactos, atención domiciliar y basada en la comunidad, así como en sistemas de vigilancia y monitoreo para TB.

## Uniendo fuerzas para prevenir la transmisión y salvar vidas

La comunidad de TB con su red de programas nacionales, socios y la sociedad civil, se solidarizan con los que luchan contra el COVID-19. Muchas agencias y donantes que apoyan la respuesta de la TB en todo el mundo, como el [Fondo Mundial](#), [USAID](#), [Unitaid](#), la Alianza Alto a la TB y La Unión, entre otros, están ofreciendo su apoyo a los afectados por la crisis del COVID-19.

La OMS está trabajando con los países, los socios y la sociedad civil para recopilar e intercambiar las mejores prácticas y experiencias a medida que estén disponibles en las diferentes etapas de la epidemia del COVID-19. Esto incluirá información sobre los servicios de TB afectados y las medidas tomadas durante este período difícil.

Por favor, manténgase en contacto con el Programa Mundial de TB de la OMS sobre temas relacionados con TB y COVID-19 y comparta sus experiencias con nosotros.

Dirección de correo electrónico: [gtbprogramme@who.int](mailto:gtbprogramme@who.int)

Para contactar al Equipo Regional de TB de la OPS/OMS: [pahoriskcomm@paho.org](mailto:pahoriskcomm@paho.org)

Para más información sobre TB:

<https://www.paho.org/en/topics/tuberculosis>

<https://www.who.int/tb/es/>

Para más información sobre COVID-19:

<https://www.paho.org/en/topics/coronavirus-infections/coronavirus-disease-covid-19>

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

## Referencias

OPS. Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19)

<https://www.paho.org/en/topics/coronavirus-infections/coronavirus-disease-covid-19>

OMS. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19)

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

Documentos técnicos de la OPS - Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19)

<https://www.paho.org/es/documentos-tecnicos-ops-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>

Orientaciones técnicas de la OMS sobre el nuevo coronavirus (2019-nCoV)

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

OPS. Lineamientos para la implementación del control de infecciones de tuberculosis en las Américas. Washington DC. Organización Panamericana de la Salud. 2014. Disponible en:

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/6081>

WHO Guidelines on tuberculosis infection prevention and control, 2019 update (WHO/CDS/TB/2019.1). Ginebra, Organización Mundial de la Salud. 2019. Disponible en:

<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). Ginebra, Organización Mundial de la Salud. 2017.

Disponible en:

<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]. Ginebra, Organización Mundial de la Salud; 2019. Disponible en:

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