

Puntos clave

EPIDEMIA DE TUBERCULOSIS

- En 2004 hubo nueve millones de casos nuevos y dos millones de muertes por tuberculosis (TB).
- El número de casos de TB se mantuvo estable o descendió en cinco de las seis regiones de la OMS pero aumentó en África, donde la epidemia de TB sigue estando dirigida por la propagación del VIH.
- Más del 80% de los pacientes de TB del mundo viven en el África subsahariana y Asia.

DOTS Y LA NUEVA ESTRATEGIA ALTO A LA TUBERCULOSIS

- El tratamiento DOTS, que sigue siendo el núcleo de la nueva Estrategia Alto a la Tuberculosis, se estaba aplicando en 183 países en 2004; la cobertura de la población fue completa en 9 de 22 países de alta carga de tuberculosis (PACT), y casi completa en otros cinco.
- Las áreas de trabajo que van a ampliarse en la nueva estrategia son, entre otras: participación comunitaria y de ONG en atención de la tuberculosis; promoción, comunicación y movilización social; y mejora de la gestión de la TB multirresistente y la TB/VIH.
- Seis países de Asia y Kenya ya han mejorado los vínculos entre los programas nacionales de lucha antituberculosa, los hospitales y otros proveedores de atención, pero el PPM-DOTS (cooperación entre los sectores público y privado) sigue en una fase temprana en la mayoría de los PACT.
- Las áreas particularmente deficientes son los servicios de laboratorio, el desarrollo de los recursos humanos y la supervisión de la lucha contra la TB/VIH.

FINANCIACIÓN

- El costo total de la lucha contra la tuberculosis en 2006, incluidos los presupuestos de los programas nacionales contra la tuberculosis (PNT) y los costos del sistema sanitario general, ha aumentado hasta US\$ 1600 millones en los 22 PACT. Este costo aumenta hasta US\$ 2000 millones para todos los 74 países que proporcionaron datos financieros.
- La financiación para apoyar la lucha antituberculosa en los 22 PACT ha aumentado en casi US\$ 500 millones, llegando a US\$ 1400 millones en 2006.
- Los Gobiernos de los PACT en mejor situación económica (el Brasil, China, la Federación de Rusia y Sudáfrica) proporcionan la mayor parte de los fondos necesarios para combatir la tuberculosis en sus países; otros países dependen más de los fondos de donantes, entre ellos el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria.
- El déficit de financiación comunicado por los 22 PACT respecto de 2006 era de US\$ 141 millones, y de US\$ 180 millones en total respecto de los 74 países que comunicaron datos.
- Los presupuestos de los PNT para 2006 concuerdan en general con el Plan Mundial para Detener la Tuberculosis, 2006–2015, salvo en la lucha contra la TB/VIH, en la que los presupuestos de los PNT son mucho menores.

METAS

- La detección de casos en todo el mundo fue del 53% en 2004 y probablemente pase del 60% en 2005, pero permanece por debajo de la meta del 70%.
- El éxito del tratamiento llegó al 82% en la cohorte de 2003 de 1,7 millones de pacientes, lo que se aproxima a la meta del 85%.
- Está previsto que tres regiones de la OMS alcancen las dos metas previstas para 2005: la Región de las Américas y las Regiones de Asia Sudoriental y del Pacífico Occidental.
- Al menos siete PACT deberán haber alcanzado las metas de 2005: Camboya, China, Filipinas, la India, Indonesia, Myanmar y Viet Nam.
- Está previsto que con la ejecución del Plan Mundial se invierta el aumento de la incidencia en todo el mundo de aquí a 2015, como se especifica en los Objetivos de Desarrollo del Milenio, y se reduzcan a la mitad las tasas de prevalencia y de mortalidad de 1990 en el nivel mundial y en la mayoría de las regiones de aquí a 2015, aunque no en África ni en Europa oriental.