

Principales conclusiones y mensajes del informe de 2023

■ Tras dos años de perturbaciones relacionadas con la COVID, en 2022 se produjo una importante recuperación a nivel mundial del número de personas diagnosticadas de tuberculosis y tratadas contra la enfermedad. Esta tendencia ha empezado a invertir o moderar las repercusiones negativas de la pandemia sobre el número de personas que mueren de tuberculosis o que contraen la enfermedad. Sin embargo, en 2022 la tuberculosis siguió siendo la segunda causa de muerte en todo el mundo por un único agente infeccioso, después de la COVID-19, y las metas mundiales contra la tuberculosis, o no se han alcanzado, o no se está en camino de hacerlo.

En 2022, el número de personas a las que se les diagnosticó tuberculosis fue de 7,5 millones. Se trata de la mayor cifra registrada desde que la OMS inició el seguimiento mundial de la tuberculosis en 1995, por encima del valor de referencia de antes de la COVID (y a su vez, el anterior máximo histórico) de 7,1 millones en 2019, y superior también a los 5,8 millones de 2020 y los 6,4 millones de 2021. Es probable que el número registrado en 2022 se haya visto incrementado por personas que contrajeron la tuberculosis en años anteriores, pero que padecieron un retraso considerable en el diagnóstico y tratamiento debido a las perturbaciones que provocó la COVID en el acceso a los servicios de salud y su prestación.

La India, Indonesia y Filipinas, que en conjunto representaron una gran parte (más del 60%) de las reducciones globales en el número de personas diagnosticadas de tuberculosis en 2020 y 2021, se recuperaron en 2022 hasta situarse por encima de los niveles de 2019.

A nivel mundial, se estima que en 2022 la tuberculosis causó 1,30 millones de muertes^a (Intervalo de incertidumbre del 95%: 1,18-1,43 millones). Este valor fue inferior a las mejores estimaciones de 2020 y de 2021, que fueron de 1,4 millones, y casi significó regresar al nivel de 2019.^b

Se estima que las perturbaciones relacionadas con la COVID incrementaron en casi medio millón el número de muertes por tuberculosis durante el trienio de 2020 a 2022 con respecto a los fallecimientos que se hubieran registrado en caso de haberse mantenido las tendencias previas a la pandemia.

La reducción neta del número de muertes causadas por la tuberculosis en todo el mundo entre 2015 y 2022 fue del 19%, muy lejos del 75% que fija como hito para 2025 la Estrategia Fin a la Tuberculosis de la OMS. Los avances son mucho mejores en las regiones de la OMS de África y Europa, y 47 países lograron reducciones de al menos el 35%.^c

A nivel mundial, se estima que en 2022 contrajeron la tuberculosis 10,6 millones de personas (II del 95%: 9,9-11,4 millones), un valor superior a las mejores estimaciones de 10,3 millones en 2021 y de 10,0 millones en 2020. En 2023 o 2024 se podría regresar a la tendencia descendente anterior a la pandemia.

En 2022, se redujo hasta 3,1 millones, según la mejor estimación, la diferencia a nivel mundial entre el número estimado de personas que contrajeron la tuberculosis (casos incidentes) y el número notificado de personas diagnosticadas de esta enfermedad (casos notificados), lo que significa situarse por debajo de los cerca de 4 millones de 2020 y de 2021, y regresar al nivel prepandémico de 2019.

A nivel mundial la tasa de incidencia de la tuberculosis (nuevos casos por cada 100 000 habitantes y año) estimada fue de 133 (II del 95%: 124-143) en 2022. La disminución neta registrada entre 2015 y 2022 fue del 8,7%, muy lejos del 50% que establece la Estrategia Fin a la Tuberculosis de la OMS como hito para 2025. Los progresos son mucho mejores en las regiones de la OMS de África y Europa, y 83 países lograron reducciones de al menos el 20%.^c

En 2022, 30 países con una carga elevada de tuberculosis concentraron el 87% de los casos de todo el mundo, y dos tercios de los casos totales a nivel mundial se registraron en ocho países: la India (27%), Indonesia (10%), China (7,1%), Filipinas (7,0%), el Pakistán (5,7%), Nigeria (4,5%), Bangladesh (3,6%) y la República Democrática del Congo (3,0%).

En 2022, el 55% de las personas que contrajeron la tuberculosis fueron hombres, el 33% mujeres y el 12% niños (de 0 a 14 años).

A nivel mundial, se estima que 410 000 personas (II del 95%: 370 000-450 000) contrajeron la tuberculosis multirresistente o resistente a la rifampicina^d (TB-MDR/RR) en 2022. El número de personas que fueron diagnosticadas e iniciaron el tratamiento en 2022 fue mucho menor, en concreto, 175 650, lo que equivale a aproximadamente dos de cada cinco personas que lo necesitaron, y lo que significa mantenerse por debajo del nivel prepandémico de 181 533 personas en 2019.

Se necesitan nuevas encuestas nacionales sobre la tuberculosis y datos actualizados acerca de las causas de muerte procedentes de sistemas de registro civil nacionales o por muestreo, de alta calidad y amplia cobertura, a fin de poder estimar con mayor precisión la carga de morbilidad de la tuberculosis en el periodo posterior a la COVID.

No se alcanzaron las metas mundiales que se fijaron en la primera reunión de alto nivel de las Naciones Unidas sobre la tuberculosis para el quinquenio de 2018 a 2022.

- ▶ 34 millones de personas recibieron tratamiento contra la tuberculosis, lo que significa el 84% de los 40 millones que establece la meta quinquenal.
- ▶ 15,5 millones de personas iniciaron un tratamiento preventivo contra la tuberculosis, esto es, el 52% de los 30 millones de la meta quinquenal. Un total de 3,8 millones de personas corresponden al año 2022, un valor superior al nivel prepandémico de 3,6 millones registrado en 2019.
- ▶ US\$ 5 800 millones^e estuvieron disponibles para realizar servicios de diagnóstico, tratamiento y prevención de la tuberculosis en 2022, un importe inferior a los niveles prepandémicos y que no alcanza ni la mitad de la meta de al menos US\$ 13 000 millones disponibles anualmente para 2022.
- ▶ la inversión en investigación de la tuberculosis promedió algo menos de US\$ 1 000 millones al año, por debajo de la mitad de la meta de US\$ 2 000 millones.^f

Alrededor del 50% de los pacientes de tuberculosis y sus hogares afrontan unos costos totales (gastos médicos directos, gastos no médicos y costos indirectos, tales como pérdidas de ingresos) considerados catastróficos (más del 20% de los ingresos anuales del hogar),^g un porcentaje muy superior a la meta de la Estrategia Fin a la Tuberculosis de la OMS, situada en el 0%. Este dato pone de manifiesto que existen importantes barreras económicas y financieras para acceder y finalizar el tratamiento de la tuberculosis, unos obstáculos que se deben eliminar acelerando el avance hacia la cobertura sanitaria universal y mejorando los niveles de protección social.

Las tasas de éxito del tratamiento han mejorado hasta alcanzar el 88% en el caso de las personas tratadas contra la tuberculosis farmacosenible y el 63% en el caso de las personas con TB-MDR/RR.

Para acabar con la epidemia mundial de tuberculosis es necesario trasladar a la práctica los compromisos adquiridos en la reunión de alto nivel de las Naciones Unidas celebrada en 2023 sobre esta enfermedad.

^a Este valor incluye 167 000 muertes por tuberculosos de personas con VIH, que oficialmente se clasifican como muertes por VIH/Sida.

^b Las estimaciones para el periodo de 2010 a 2021 se han revisado a la baja con respecto a las publicadas en 2022, debido principalmente a las revisiones de los datos de la India.

^c Esta reducción corresponde al primer hito (2020) de la Estrategia Fin a la Tuberculosis.

^d La rifampicina es el fármaco antituberculoso de primera línea más potente. La TB-MDR hace referencia a la resistencia a la rifampicina y a la isoniazida.

^e En valores constantes de US\$ para 2022.

^f Estos datos proceden de los informes publicados por Treatment Action Group.

^g Este indicador no es el mismo que el indicador ODS que mide gastos catastróficos en atención de salud.