



# Las repercusiones de la COVID-19 en la epidemia de tuberculosis: Una perspectiva comunitaria

La tuberculosis (TB) es la principal enfermedad infecciosa del mundo y cada año mata a alrededor de 1,5 millones de personas. En respuesta a las alertas tempranas de que la COVID-19 estaba teniendo repercusiones devastadoras en las personas afectadas por la TB y los programas para la TB en todo el mundo, 10 redes globales diversas se unieron rápidamente para tomar medidas. El 26 de mayo de 2020 se lanzó una encuesta que recopila las voces de las personas afectadas por la TB. Se recopilaron preguntas y hallazgos por separado de las personas con TB, trabajadores sanitarios de emergencia, funcionarios de programas y políticas, investigadores sobre la TB y defensores de la lucha contra la TB. Los hallazgos presentan experiencias vividas, lecciones aprendidas, recomendaciones de promoción y oportunidades para mitigar el daño causado por la COVID-19 de manera que los países vuelvan a encaminarse hacia el logro de los objetivos de eliminación, así como para reconstruir mejores maneras de ponerle fin a la TB.

## Principales hallazgos

### 01 La COVID-19 ha tenido repercusiones enormes en la cantidad de personas que buscan y reciben atención sanitaria para la TB.

**75%** DE LOS DEFENSORES DE PAÍSES ADMISIBLES PARA EL FONDO MUNDIAL

informaron una disminución en las pruebas de TB durante la pandemia,



**73%**

informó que las personas con TB enfrentan desafíos importantes para acceder a tratamiento y atención.

EN KENIA

**50%** DE LAS PERSONAS CON TB

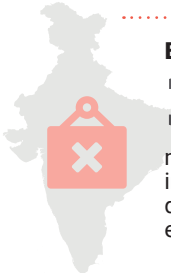
informaron tener problemas para encontrar transporte a los establecimientos de atención sanitaria



EN INDIA

**36%** DE LAS PERSONAS CON TB

manifestaron que las instalaciones sanitarias que visitaban normalmente estaban cerradas



**EN TODO EL MUNDO** los oficiales de políticas y programas informaron caídas significativas en las notificaciones de TB

68%

EE

88%

PEFM

### Reconstruyamos un sistema mejor.

Existe una necesidad urgente de establecer un plan de recuperación para que las respuestas a la TB vuelvan a encaminarse para alcanzar los objetivos en torno a esta afección delineados en la RAN de la ONU y los compromisos de los ODS de ponerle fin a la TB para 2030. La COVID-19 ha demostrado el importante papel que desempeñan las comunidades afectadas en la respuesta a las crisis sanitarias mediante el informe sobre las barreras de acceso, el apoyo entre pares y el cierre de brechas en los servicios. La pandemia es una oportunidad para que la respuesta a la TB en las distintas naciones se centre más en las personas e involucre a las comunidades.

### 02 La COVID-19 está llevando a las personas con TB a la pobreza, y el aislamiento social está aumentando las desigualdades y las barreras relacionadas con los derechos humanos para los servicios de TB.

Los hallazgos cualitativos y cuantitativos indican que las personas con TB necesitan con urgencia apoyo nutricional y socioeconómico.

**70%**

DE LOS ENCUESTADOS EN KENIA

informaron que no recibieron suficiente apoyo durante la pandemia.



**50%+**

DE LAS PERSONAS CON TB EN KENIA

expresaron que sentían vergüenza por la similitud entre los síntomas de la TB y la COVID-19.



**50%+**

DE LAS PERSONAS CON TB EN KENIA Y LA INDIA

manifestaron que temían contraer COVID-19 en un establecimiento sanitario

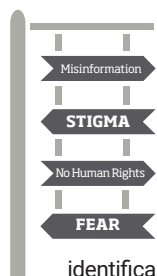


**61%**

DE LOS DEFENSORES DE PAÍSES ADMISIBLES PARA EL FONDO MUNDIAL

informaron un aumento en la desinformación y el estigma en relación con las personas con TB, e

identificaron el estigma, las barreras de derechos humanos y el miedo como importantes desafíos para las respuestas efectivas a la TB y la COVID-19.



### Brindemos protección social.

La pandemia de COVID-19 ha enfatizado la importancia crítica de los sistemas de protección social. Existe una necesidad urgente de promover la equidad y el acceso a apoyo financiero, transporte, atención sanitaria y alimentos para todas las personas con TB, sin ningún tipo de discriminación.

# Las repercusiones de la COVID-19 en la epidemia de tuberculosis: Una perspectiva comunitaria



## 03 Los sistemas sanitarios en todas partes son deficientes y están mal equipados para responder a las epidemias simultáneas de COVID-19 y TB.

### EN TODO EL MUNDO

No hay suficientes equipos de protección personal para las personas que trabajan con TB, lo que genera condiciones de trabajo inseguras y desafiantes.



de los oficiales de políticas y programas informaron un aumento en el desabastecimiento y retrasos en la entrega de medicamentos para la TB.

## Fortalezcamos la atención sanitaria.

Los trabajadores sanitarios de primera línea y los voluntarios sanitarios han formado la primera línea de defensa contra la COVID-19 en todo el mundo. Sin embargo, la COVID-19 ha debilitado los sistemas sanitarios en todas partes del mundo y ha obligado a los trabajadores sanitarios enfrentarse a condiciones laborales inseguras. Los sistemas de atención sanitaria deben abordar la TB y la COVID-19 de manera integrada. La fiebre y la tos son síntomas tanto de la TB como de la COVID-19, y se necesitan servicios de detección y diagnóstico simultáneos en los sectores sanitarios público y privado.

Los trabajadores sanitarios informaron una falta de EPP para atender de manera segura a pacientes con TB y COVID-19.



### TANTO EN ENTORNOS PÚBLICOS COMO PRIVADOS

**65%+** LOS OFICIALES DE POLÍTICAS Y PROGRAMAS



informaron que los establecimientos de atención sanitaria están reduciendo los servicios de TB debido a la pandemia de COVID-19.

**59%**

DE LOS DEFENSORES EN LOS PAÍSES EJECUTORES DEL FONDO MUNDIAL informaron que los recursos para los pacientes con TB se desviaron para dar respuesta a la COVID-19.



## 04 Aquellas personas que trabajan en el campo de la TB están experimentando importantes interrupciones y desviaciones de su trabajo e investigación hacia la COVID-19.

### EN TODO EL MUNDO

**50%+** DE TODOS LOS TRABAJADORES SANITARIOS

informaron reducciones en los servicios de TB en los que trabajaban, particularmente en entornos privados.



### LOS INVESTIGADORES SOBRE TB DE TODO EL MUNDO INFORMARON:



**90%**

interrupciones en el trabajo/traslado

**81%**

retrasos en la investigación



## Fomentemos el desarrollo de capacidades

Los servicios sanitarios y la investigación sobre la TB son esenciales y nunca deberían detenerse. La "covidización" de la investigación y el sector sanitario en general (comunicación, política, implementación e investigación) ha desviado la atención de las actividades de TB. Las interrupciones deben abordarse, subrayadas por datos en tiempo real de aquellas personas que están en el terreno.

La mayoría de los oficiales de políticas y programas de TB informaron que fueron reasignados para dar respuesta a la COVID-19.



Los defensores de países ejecutores del Fondo Mundial expresaron su frustración por el desvío de la atención política hacia la COVID-19 y su dominio del espacio en los medios de información.



# Las repercusiones de la COVID-19 en la epidemia de tuberculosis: Una perspectiva comunitaria

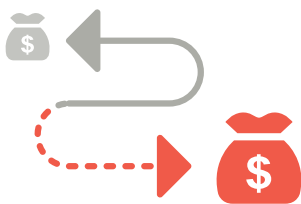


## 05 La financiación destinada a la TB ha disminuido significativamente desde el comienzo de la pandemia.

### ADVOCATES

**53%** E LOS DEFENSORES DE PAÍSES EJECUTORES DEL FONDO MUNDIAL

manifestaron que los fondos destinados a la TB se desviaron a la respuesta a la COVID-19,



**51%** expresó que el apoyo de los donantes para la TB disminuyó.



Todos los grupos pidieron encarecidamente fondos adicionales y mayores recursos para responder de manera efectiva y segura tanto a la COVID-19 como a la TB.



### OFICIALES DE POLÍTICAS Y PROGRAMAS

**65%** DE LOS PAÍSES EJECUTORES DEL FONDO MUNDIAL

dijeron que los fondos para la tuberculosis se estaban desviando hacia la respuesta a la COVID-19.



### Invirtamos:

La COVID-19 ha desviado fondos que antes se destinaban a la TB. Para cumplir con los objetivos y compromisos de la RAN de la ONU en torno a la TB, los fondos destinados a esta enfermedad deben alcanzar los 13 mil millones de dólares al año para 2022. La necesidad de fondos no satisfecha de 3300 millones de dólares registrada en 2019 se amplifica con los fondos adicionales necesarios para abordar las interrupciones relacionadas con la pandemia.

## 06 Muchos establecimientos sanitarios y programas han adaptado su manera de brindar servicios y recursos en respuesta a la COVID-19, lo cual presenta una oportunidad para el futuro de la atención y la prevención de la TB.



### EN TODO EL MUNDO

**60%**

DE LOS INVESTIGADORES

expresaron que los proyectos de investigación relacionados con la COVID-19 en los que estaban trabajando podrían reutilizarse o aprovecharse para la TB.

Los encuestados informaron sobre el uso exitoso de soluciones innovadoras en telemedicina y salud digital (video, teléfono, WhatsApp, aplicaciones, redes sociales, etc.), así como un mayor apoyo familiar y comunitario para las personas que reciben tratamiento para la TB.



TODOS LOS GRUPOS ENFATIZARON QUE ES NECESARIO MANTENER LAS ADAPTACIONES CENTRADAS EN LAS PERSONAS Y LAS MEDIDAS DE EMPODERAMIENTO MÁS ALLÁ DE LA PANDEMIA DE COVID-19.

Todos los grupos identificaron una oportunidad para fortalecer la respuesta a la TB durante la pandemia: las inversiones para la respuesta a la COVID-19, como en la localización de contratos o en la capacidad de diagnóstico, pueden aprovecharse también para la lucha contra la TB; asimismo, el incremento del interés y la sensibilización sobre las enfermedades respiratorias infecciosas y la salud ofrece un punto de entrada para incrementar también la voluntad política de ponerle fin a la TB.

### Innovemos y adaptémonos:

La COVID-19 ha hecho que la salud se convierta en una prioridad en la agenda política, y esta debe continuar siéndolo más allá de la pandemia. Existen oportunidades para aprovechar este impulso y fortalecer la respuesta general a la TB mediante la adaptación de estrategias y el aprovechamiento de innovadoras plataformas digitales sanitarias. Es necesario adoptar un nuevo paradigma para enfrentar de manera efectiva los desafíos actuales y defender los derechos humanos, el empoderamiento y la participación de las personas afectadas por la TB.