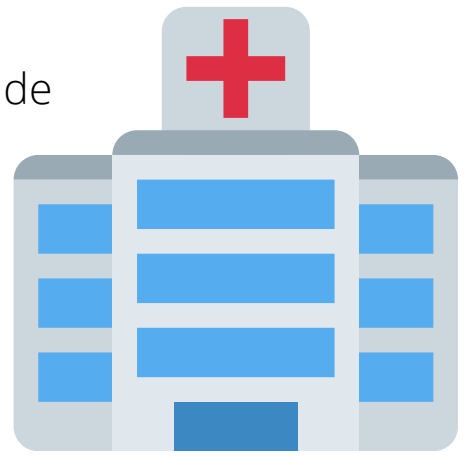


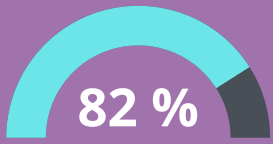
IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19 PARA EL CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

La pandemia por COVID-19, ha generado una sobrecarga de los sistemas de salud. Estas intervenciones han generado **reducciones en la calidad y continuidad** de la atención de la Tuberculosis (1).

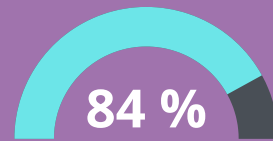


Hay **menor inversión en investigación** en Tuberculosis y casos de coinfección de ambas enfermedades, que pueden ser graves y de mayor mortalidad (1).

En 33 centros de 16 países de los cinco continentes se evidenció:



82 %
Reducción de alta hospitalaria por Tuberculosis.

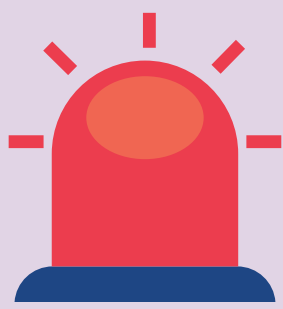


84 %
Disminución de los casos de Tuberculosis activa recién diagnosticada.



95 %
Disminución de los casos de infección latente de Tuberculosis.

Disminución entre 75% y 81%
de visitas domiciliarias para pacientes con Tuberculosis.



Las medidas de **distanciamiento social, confinamiento en casa y disposición** de algunos centros de salud para la atención exclusiva de pacientes con COVID-19 ha provocado **retrasos en el diagnóstico** de la Tuberculosis, el **éxito del tratamiento** y **pérdida de pacientes** en tratamiento (1, 2).

En cifras se evidencia que:



En el mundo podría haber **6,3 millones de casos adicionales** de Tuberculosis entre y **1,4 millones de muertes adicionales** entre 2020 y 2025 (3).



La reducción de la detección global de la enfermedad de Tuberculosis en tres meses puede conducir a un **13% en el incremento de muertes** (3).

En Colombia en el año 2020 hubo una **reducción del 12,4% de casos de Tuberculosis** en comparación con el año 2019 (4).



En Colombia a la semana epidemiológica 11 del 2021 hubo una **reducción del 6,8% de casos nuevos de Tuberculosis** en comparación con la semana epidemiológica 11 del año 2020 (4).

"Lo anterior representa una **regresión de cinco a ocho años** en la lucha contra la Tuberculosis a nivel mundial"

LA TUBERCULOSIS TAMBIÉN ES UNA EPIDEMIA QUE COEXISTE CON COVID-19 EN LA ACTUALIDAD ¡NO LA DEBEMOS OLVIDAR!



Los síntomas respiratorios pueden ser Tuberculosis o COVID-19, consulte a su centro de salud con las medidas de bioseguridad establecidas.

Bibliografía:
(1) McQuaid F, McCreesh N, Read JM, Sumner T, Houben R, White RG, et al. The potential impact of COVID-19-related disruption on tuberculosis burden. Eur Resp J [Internet]. 2020 [cited 20 Marz 2021]. Available from: https://erj.ersjournals.com/content/early/2020/06/04/13993003.01718-2020?utm_source=TrendMD&utm_medium=cpc&utm_campaign=European_Respiratory_Journal_TrendMD_0
(2) Magro P, Formenti B, Marchese V, Gulletta M, Tomasoni LR, Caligaris S, et al. Impact of the SARS Coronavirus 2 epidemic on tuberculosis treatment outcome, Northern Italy. Eur Resp J [Internet]. 2020 [cited 20 Marz 2021]. Available from: https://erj.ersjournals.com/content/early/2020/07/16/13993003.02665-2020?utm_source=TrendMD&utm_medium=cpc&utm_campaign=European_Respiratory_Journal_TrendMD_0
(3) Asociación Argentina de Medicina Respiratoria. Tuberculosis y COVID [Internet]. 2020 [citado 20 Marz 2021]. Disponible en: <http://www.aamr.org.ar/lagaceta/tuberculosis-y-covid-19/>
(4). Instituto Nacional de Salud Pública. Semana epidemiológica 11 [Internet]. Colombia 2020 [citado 15 Abr 2021]. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscar-eventos/BoletinEpidemiologico/2021_Boletin_epidemiologico_semana_11.pdf

Autores:

Carolina Antolinez Figueroa. Enfermera. Estudiante de posgrado, Facultad de Enfermería Universidad Nacional de Colombia - Sede Bogotá.
Alba Idaly Muñoz Sánchez. Profesora titular, Facultad de Enfermería Universidad Nacional de Colombia - Sede Bogotá.
Lady Catherine Cantor Cutiva. Profesora auxiliar, Facultad de Enfermería Universidad Nacional de Colombia - Sede Bogotá.