


## Hacia la eliminación de la tuberculosis en América Latina: oportunidades a través de la cooperación en Red


Erica Chimara<sup>1,2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-9574-8449>

Pedro Almeida Silva<sup>2,3</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-1666-1295>

Kleydson Bonfim Andrade<sup>4</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-0905-3358>


Andrea Villarino<sup>5,6</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-0985-6134>

Gabriela Gago<sup>6,7</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-7668-0119>

Ricardo Alexandre Arcêncio<sup>8</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-4792-8714>



En el último informe de la Organización Mundial de la Salud se subraya la alarmante situación de la tuberculosis (TB) en América Latina (AL). Entre 2020 y 2023 se observa en AL un aumento significativo de la mortalidad (14%) y un leve descenso en 2024 (13%)<sup>(1)</sup>. El presente artículo tiene como objetivo analizar esta problemática y destacar la importancia de conformar una Red de Investigación en TB en la región para alcanzar el objetivo de la OMS de poner fin a la TB en AL.

Los países de AL enfrentan múltiples desafíos que obstaculizan un progreso más acelerado hacia la eliminación de la TB. Estos incluyen factores socioeconómicos, culturales, educativos y de organización de los servicios de salud. Así, problemáticas como la coinfección TB/VIH, el aumento de la diabetes, el tabaquismo y otras enfermedades crónicas se suman a factores como la desnutrición, el consumo de sustancias psicoactivas y el acceso limitado a los servicios de salud. Factores que se ven acentuados por las desigualdades sociales y económicas de la región que hacen aún más difícil la eliminación de la TB en AL.

Otro aspecto preocupante es el incremento de casos de TB multirresistente (TB-MDR) y TB extremadamente resistente (TB-XDR), destacándose su distribución heterogénea, que varió en 2023 entre 0-11,9% del total de los nuevos casos de TB, según el país de AL<sup>(1)</sup>. Estos casos representan un desafío crítico para los sistemas de salud

<sup>1</sup> Instituto Adolfo Lutz, Núcleo de Tuberculose e Micobacterioses, São Paulo, SP, Brasil.

<sup>2</sup> Rede Brasileira de Pesquisas em Tuberculose, Rio de Janeiro, RJ, Brasil.

<sup>3</sup> Universidade Federal do Rio Grande, Rio Grande, RS, Brasil.

<sup>4</sup> Organização Pan-Americana de Saúde, Brasília, DF, Brasil.

<sup>5</sup> Universidad de la República, Facultad de Ciencias, Montevideo, Uruguay.

<sup>6</sup> Sociedad Latinoamericana de Tuberculosis y otras micobacteriosis, Uruguay.

<sup>7</sup> Instituto de Biología Molecular y Celular de Rosario, Santa Fe, Argentina.

<sup>8</sup> Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Centro Colaborador de la OPS/OMS para el Desarrollo de la Investigación en Enfermería, Ribeirão Preto, SP, Brasil.

### Cómo citar este artículo

Chimara E, Silva PA, Andrade KB, Villarino A, Gago G, Arcêncio RA. Towards the elimination of tuberculosis in Latin America: opportunities through network cooperation. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2025;33:e4575 [cited \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_]. Available from: \_\_\_\_\_. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.0000.4575>

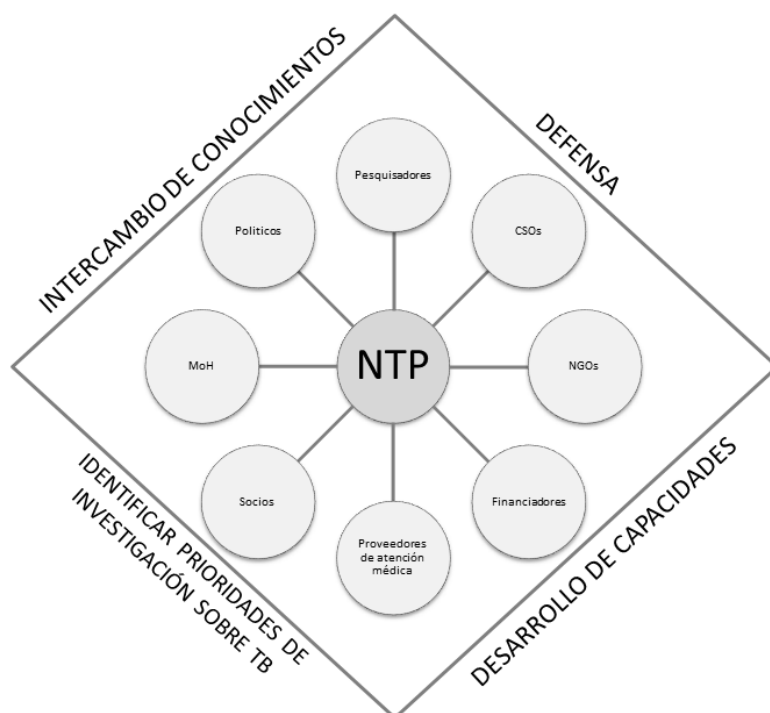
y para los pacientes debido al tratamiento prolongado, que puede superar los 20 meses, y al riesgo de transmisión de cepas resistentes. Aunque cabe señalar que en varios países de la Región ya se cuenta con los esquemas acortados orales BPaL/BPaLM de seis meses de duración para RR/MDR y preXDR.

Además, el impacto económico es considerable. Mientras que tratar un caso de TB sensible cuesta entre 100 y 500 dólares, el tratamiento de TB-MDR oscila entre 5.000 y 15.000 dólares, y para TB-XDR puede superar los 30.000 dólares por paciente<sup>(2)</sup>. Si bien la región puede contar con la ayuda del fondo estratégico de la Organización Panamericana de Salud para subsidiar los costos de estos tratamientos, aún queda mucho trabajo por hacer para que todos los pacientes puedan tener acceso. Este panorama refuerza la necesidad urgente de fortalecer las estrategias de prevención, diagnóstico precoz y manejo adecuado de la resistencia a medicamentos en la región.

El diagnóstico temprano de la TB en muchos países de AL enfrenta serias dificultades debido a la insuficiente disponibilidad de recursos para diagnósticos rápidos mediante técnicas de laboratorio o a través de imagenología y a la insuficiente capacitación de los profesionales de la salud. Sin embargo, es importante destacar que AL cuenta con los mejores niveles de confirmación bacteriológica a nivel global, alcanzando un promedio de 86% en 2023. Este indicador refleja la mejora de la capacidad de la región para realizar diagnósticos oportunos con los métodos actualmente disponibles, lo que representa un importante avance en la lucha contra la TB<sup>(1)</sup>. Aún así es necesario expandir la búsqueda activa enfocada en poblaciones en mayor situación de vulnerabilidad y zonas afectadas por la TB.

En 2023, durante la 78ª Asamblea General de las Naciones Unidas se aprobó la declaración política "Fin a la TB", un compromiso global que destaca la necesidad de avanzar en ciencia, el financiamiento y la innovación, así como sus beneficios para combatir de manera urgente la epidemia mundial de TB. Esta declaración pone énfasis en garantizar el acceso equitativo a la prevención, pruebas diagnósticas, tratamiento y atención digna para todas las personas afectadas<sup>(3)</sup>. La Estrategia Fin a la TB, subraya el trabajo en Red como uno de los principales enfoques para alcanzar el objetivo de poner fin a la TB como epidemia para 2035 y eliminarla completamente para 2050<sup>(4)</sup>. El enfoque implica una colaboración integral e interdisciplinaria que reúne actores, como gobiernos, organizaciones no gubernamentales, la industria, profesionales de la salud, investigadores, gestores y la sociedad civil<sup>(5)</sup>.

El trabajo en red se estructura en torno a cuatro objetivos centrales<sup>(5)</sup> que son: 1. Fortalecer la atención integral y centrada en las personas afectadas por TB; 2. Intensificar las políticas públicas y los sistemas de apoyo relacionados con la TB; 3. Fomentar la investigación e innovación para mejorar las herramientas diagnósticas, terapéuticas y preventivas; y 4. Asegurar la sostenibilidad financiera y el compromiso político a largo plazo para erradicar la enfermedad (Figura 1).



Fuente: <https://new.aidsdatahub.org/sites/default/files/resource/toolkit-developing-national-tb-research-plan-2016.pdf>

NTP = Programa Nacional de Tuberculosis; CSO = Organización de la sociedad civil; NGO = Organizaciones no gubernamentales; MoH = Ministerio de Salud

Figura 1 - Objetivos fundamentales de una Red Cooperativa de Tuberculosis

Se han descrito varias iniciativas a nivel internacional para cumplir con este propósito, entre estas se destacan:

- **Iniciativa Europea de Investigación en Tuberculosis (ERI-TB):** Focalizada en garantizar la investigación y la innovación necesarias para la eliminación de la TB en Europa.
- **Red de Investigación de TB BRICS:** Lanzada en 2017, esta red incluye a Brasil, Rusia, India, China y Sudáfrica, y más recientemente ha incorporado a Irán, Egipto y Etiopía.
- **Tuberculosis Etíope y Comité Asesor de Investigación (TRAC):** Enfocados en fortalecer la capacidad de investigación y las estrategias para abordar la TB en contextos específicos.
- **Centro Integrado de Investigación sobre Tuberculosis y Respiriología de Vietnam (VICTORY):** Una iniciativa clave para la investigación y el desarrollo en Asia, orientada hacia la prevención y tratamiento de enfermedades respiratorias, incluida la TB.

Estas iniciativas reflejan el compromiso global en la lucha contra la TB, promoviendo la colaboración entre regiones y países para alcanzar soluciones innovadoras y efectivas<sup>(5)</sup>.

Si nos enfocamos en AL, existen antecedentes de cooperación regional. Por ejemplo, en Brasil destaca la iniciativa Red Brasileña de Investigación sobre Tuberculosis (REDE-TB), lanzada en 2001, como una iniciativa clave en la promoción de la investigación, colaboración científica y articulación con el programa nacional de control de la TB. Otras iniciativas similares que conectan la investigación y la clínica existen en Colombia, Chile, México y Perú, pero no hay una conexión entre ellas. Además, en 2006 fue consolidada la Sociedad Latinoamericana de Tuberculosis y otras micobacteriosis (SLAMTB), red de científicos de AL que ha contribuido a la promoción, información y colaboración científica entorno a la TB, sin mayor coordinación política con otros actores y estrategias para cumplir con los cuatro puntos centrales de una Red.

El establecimiento de una red de investigación amplia e integrada en AL es de esperar tenga un impacto significativo en el avance hacia la eliminación de la TB. Un ejemplo del valor de la colaboración científica es un estudio que demostró que los países con mayores índices de colaboración internacional son capaces de impulsar la cantidad y calidad de la producción científico-tecnológica<sup>(6)</sup>.

El intercambio de conocimiento no solo fomenta el trabajo conjunto entre investigadores, sino que también impulsa el desarrollo de métodos más eficaces para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la TB. La falta de un enfoque integrado que combine actores estratégicos, como gobierno, academia y sociedad civil, dificulta el avance en la lucha contra la enfermedad y subraya la necesidad urgente de una red regional sólida y coordinada. Es imprescindible adoptar un enfoque integrado y coordinado que trascienda el sector de la salud, involucrando también a la educación, la participación comunitaria, las políticas sociales y la cooperación internacional.

Esta red colaborativa permitirá maximizar los recursos disponibles, mejorar el acceso equitativo a la atención, elevar la calidad de los servicios y promover la investigación y la innovación. De esta manera podremos crear un entorno propicio para la investigación e innovación en TB, incrementar el financiamiento para investigación e innovación en la región, promover y mejorar los enfoques para el intercambio de datos y garantizar el acceso equitativo a los beneficios de la investigación y la innovación. Bajo el respaldo de la Organización Panamericana de la Salud y con la participación de todos los países de la región, se fortalecerá la respuesta integral a la TB, respetando las particularidades y capacidades de cada nación. Este esfuerzo conjunto reafirma el compromiso de AL con un futuro donde la TB sea eliminada y la equidad en salud sea una realidad.

## Referencias

1. World Health Organization. Global tuberculosis report 2024 [Internet]. Geneva: WHO; 2024 [cited 2024 Dec 01]. Available from: <https://www.who.int/teams/global-tuberculosis-programme/tb-reports/global-tuberculosis-report-2024>
2. Diel R, Vandeputte J, de Vries G, Stillo J, Wanlin M, Nienhaus A. Costs of tuberculosis disease in the European Union: a systematic analysis and cost calculation. *Eur Respir J*. 2014;43(2):554-65. <https://doi.org/10.1183/09031936.00079413>
3. Cirillo D, Anthony R, Gagneux S, Horsburgh CR Jr, Hasan R, Darboe S, et al. A successful UN High-Level Meeting on antimicrobial resistance must build on the 2023 UN High-Level Meeting on tuberculosis. *Lancet Global Health* 2024;12(8):e1225-e1226. [https://doi.org/10.1016/s2214-109x\(24\)00229-8](https://doi.org/10.1016/s2214-109x(24)00229-8)
4. World Health Organization. Global strategy and targets for tuberculosis prevention, care and control after 2015 (Resolution WHA67.1, Agenda item 12.1) [Internet]. Geneva: WHO; 2014 [cited 2024 Dec 01]. Available from: [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA67/A67\\_R1-en.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA67/A67_R1-en.pdf)

5. World Health Organization. Toolkit for Developing a National TB Research Plan in support of the third pillar of WHO's end TB strategy [Internet]. Geneva: WHO; 2016 [cited 2024 Dec 01]. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241511513>
6. Migliori GB, Centis R, D'Ambrosio L, Silva DR, Rendon A. International collaboration among medical societies is an effective way to boost Latin American production of articles on tuberculosis. *J Bras Pneumol*. 2019;45(2):e20180420. <https://doi.org/10.1590/1806-3713/e20180420>