

Tuberculosis fármacorresistente

El “supergermen” más letal del mundo

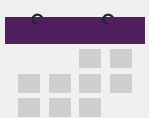
La tuberculosis es la principal causa de muerte por infección a nivel mundial, y es un problema que está empeorando debido a su creciente resistencia a los medicamentos disponibles. Las cepas fármacorresistentes de tuberculosis —como la tuberculosis polifármacorresistente (MDR-TB) y la tuberculosis extremadamente fármacorresistente (XDR-TB)— son más mortales y mucho más difíciles de tratar que la tuberculosis susceptible a los fármacos. La amenaza de los “supergermenes” está creciendo en todo el mundo y, actualmente, la XDR-TB ya está presente en 131 países.



Cerca de **500.000** casos nuevos de tuberculosis fármacorresistente al año



Una tasa de éxito terapéutico de solo el **39%** para las personas con XDR-TB



Se calcula que para 2050 **75 millones** de personas morirán a causa de la tuberculosis fármacorresistente si no se desarrollan nuevas curas



Cerca de **1 de cada 3** muertes por infecciones con resistencia bacteriana se debe a la tuberculosis fármacorresistente



Se calcula que para 2050 las consecuencias económicas de la tuberculosis fármacorresistente alcanzarán los **16 700 milliards USD** si no se desarrollan nuevas curas

Tratamiento de la tuberculosis fármacorresistente

La tuberculosis fármacorresistente suele ser una sentencia de muerte, ya que la tasa histórica de éxito terapéutico es de aproximadamente el 56 por ciento. Su tratamiento puede llegar a durar dos años o más y conlleva administrar más de 14.000 píldoras a cada paciente.

Incluso cuando se la trata con los métodos actuales, cerca de dos tercios de los pacientes no llegan a curarse. A pesar de los malos resultados del tratamiento, el costo de tratar la XDR-TB puede ser 100 veces mayor que el del tratamiento de la tuberculosis susceptible a los fármacos.

Vidas y sustento en riesgo

La resistencia bacteriana es un problema de salud decisivo de nuestra época. Los llamados “supergermenes” constituyen una amenaza para la salud pública, la seguridad y la economía mundial. Si bien la resistencia bacteriana suele asociarse a las infecciones hospitalarias, como la del MRSA (*Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina), la tuberculosis fármacorresistente representa 1 de cada 3 muertes por infecciones con resistencia bacteriana, más que cualquier otra infección fármacorresistente. Se calcula que para 2050 la tuberculosis fármacorresistente matará a 75 millones de personas y llegará a costar a la economía mundial un monto acumulado de \$16,7 billones, si no se desarrollan nuevas curas.

Cómo vencer la farmacorresistencia de la tuberculosis

La tuberculosis fármacorresistente puede desarrollarse cuando no se completa un ciclo de tratamiento con antibióticos de primera línea, algo que puede suceder por motivos muy diversos. Debido a la extensión y complejidad del tratamiento de la tuberculosis susceptible a los fármacos (hasta cuatro fármacos por día durante seis a nueve meses) y a los problemas relativos al acceso a este tratamiento, el desarrollo de la farmacorresistencia es, desafortunadamente, difícil de contener. Una vez surgida la tuberculosis fármacorresistente, puede transmitirse de persona a persona directamente a través del aire. Es urgente desarrollar terapias nuevas y más eficaces. Si se usan de forma adecuada, las curas más breves, simples y potentes tienen el potencial de superar la farmacorresistencia de la tuberculosis.

Referencias:

• *Informe Mundial sobre la Tuberculosis 2019 de la OMS*, www.who.int/tb/publications/global_report/en

• *The Review on Antimicrobial Resistance*, www.amr-review.org

Conozca la farmacorresistencia de la tuberculosis

MDR-TB

La tuberculosis polifármacorresistente se define por la resistencia a los dos fármacos más habituales del tratamiento estándar actual: la isoniacida y la rifampina.

XDR-TB

La tuberculosis extremadamente fármacorresistente resiste la isoniacida y la rifampina, además de cualquier fluoroquinolona y, al menos, uno de cada tres fármacos inyectables de segunda línea.

La tuberculosis fármacorresistente representa **1 de cada 3 muertes por infecciones con resistencia bacteriana, más que cualquier otra infección fármacorresistente”.**

Curar un solo caso de tuberculosis fármacorresistente puede suponer la administración de más de

14.000 píldoras.