

Dr. Fortino Solórzano Santos
 Unidad de Investigación de Medicina Basada
 en Evidencia
 Hospital Infantil de México Federico Gómez,
 Secretaría de Salud
 solorzanof056@gmail.com



Editorial

El subregistro de tuberculosis, un riesgo para la falta de control de la enfermedad

From the editors Under reported tuberculosis, a risk for the lack of the disease control

En todos los países, la vigilancia de la tuberculosis (Tb) debería basarse en un sistema de monitoreo integral en el que se informara la totalidad de los casos nuevos, además de un sistema de registro vital que recopilara los datos precisos sobre las causas de todas las muertes. En particular se requiere tener el conocimiento preciso de la morbilidad y mortalidad en tuberculosis, que es una enfermedad cuyo control no se ha logrado a través de los años. Se requiere un sistema de registro óptimo que permita identificar cuál es el efecto de la enfermedad en cuanto a demanda de atención, costo para los servicios de salud de primero, segundo y tercer niveles, costos y acceso en medicación, que en conjunto derivarán en una mejor planeación de las estrategias necesarias para su control. La mortalidad en esta enfermedad es la expresión más cruda del fracaso de los programas para su control y probablemente de las estrategias terapéuticas.¹

Desafortunadamente, como lo muestran Hernández-Sarmiento y colaboradores en su artículo publicado en este número de la revista, en Colombia, como en otros países de Latinoamérica y del mundo, sigue existiendo un importante subregistro tanto de los casos como de las muertes por tuberculosis.^{2,4} Es evidente que las personas de medios rurales y con malas condiciones de higiene ambiental tienen un mayor riesgo de tener la enfermedad y diseminarla en sus poblaciones, un porcentaje de estas poblaciones tienen además un pobre acceso a sistemas de salud que en consecuencia hacen que la prevalencia de la enfermedad no haya disminuido, a pesar de que en muchos países se tengan guías de tratamiento y programas de acción contra la tuberculosis.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha planteado la Estrategia Fin a la Tb, con la visión de alcanzar un mundo sin tb: eliminación de la mortalidad, la morbilidad y el sufrimiento debidos a la Tb. Con indicadores muy precisos como la reducción de la mortalidad por Tb en 2035 en 95% en comparación con 2015, así como disminuir la incidencia en 90% en comparación con 2015.⁵ Para alcanzar estos objetivos se requiere cumplir los Pilares y Componentes de esta Estrategia, que no han logrado mejorarse en muchos países. Los sistemas de vigilancia epidemiológica deberán ser verificados para conocer si se tiene un conocimiento real de la morbimortalidad. El reto continúa latente.

Referencias

1. Glaziou, P., Falzon, D., Floyd, K. y Raviglione, M., "Global epidemiology of tuberculosis", *Semin Respir Crit Care Med*, 2013, 34 (1): 3-16.
2. Melosini, L., Vetrano, U., Dente, F.L., Cristofano, M., Giraldi, M., Gabbrielli, L., Novelli, F., Aquilini, F., Rindi, L., Menichetti, F., Freer, G. y Paggiaro, P.L., "Evaluation of underreporting tuberculosis in Central Italy by means of record linkage", *BMC Public Health*, 2012, 12: 472.
3. Mancuso, J.D., Tobler, S.K., Eick, A.A. y Olsen, C.H., "An evaluation of the completeness and accuracy of active tuberculosis reporting in the United States military", *Int J Tuberc Lung Dis*, 2010, 14 (10): 1310-1315.
4. Cowling, K., Dandona, R. y Dandona, L., "Improving the estimation of the tuberculosis burden in India", *Bull World Health Organ*, 2014, 92 (11): 817-825.
5. WHO, Estrategia Fin a la Tb: objetivos e indicadores, disponible en: <http://www.who.int/tb/strategy/end-tb/es/>. (Consultado: 24 de febrero de 2018).