

DÍA 1 DE DICIEMBRE
DÍA MUNDIAL DE LA INFECCIÓN POR VIH

NOTA DE PRENSA:

**LA DECLARACIÓN DE BARCELONA CONTRA LA
INFECCIÓN POR EL VIH Y LA TUBERCULOSIS.**

Los días 27 y 28 de Noviembre se ha celebrado en Barcelona el X Taller Internacional de Tuberculosis con la participación de más de 150 expertos nacionales y extranjeros. Este taller fue organizado por la Unidad de Investigación en Tuberculosis de Barcelona (UITB), con la colaboración del Área de Tuberculosis e Infecciones Respiratorias (TIR) de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), Sociedad Española de Sanidad Penitenciaria (SESP) y el Grupo de Estudio de SIDA (GESIDA) de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC).

Esta reunión científica se ha enfocado a los 25 años de SIDA, a los 20 años del Programa de Tuberculosis de Barcelona, a los brotes epidémicos, al estudio de contactos y a innovaciones en estas materias.

En aquellas zonas de España que ya disponem de datos del 2005, la incidencia de tuberculosis ha aumentado por primera vez en muchos años (Barcelona ciudad, resto de Catalunya, Castilla-La Mancha y Almería). Por otra parte, la Organización Mundial de la Salud ha resaltado el riesgo que supone a escala global la tuberculosis multirresistente, habiéndose detectado decenas de casos extremadamente resistentes (cepas XDR), virtualmente imposibles de tratar, y que han presentado una letalidad del 100% en pacientes infectados por VIH. Actualmente, estas cepas resistentes pueden propagarse fácilmente de un país a otro. De hecho, en España también han aumentado las tuberculosis con problemas de resistencias.

Por estos motivos, y también a partir de las ponencias presentadas durante este X Taller, se han definido una serie de medidas que deberían efectuarse para mejorar tanto el control del VIH como de la tuberculosis.

La situación epidemiológica y sus causas:

La tuberculosis ha aumentado en algunas zonas de España en el 2005 y nuestras tasas triplican las de la UE.

La tuberculosis es la enfermedad indicativa de SIDA más frecuente en España y a escala mundial.

Los casos de SIDA disminuyen pero al mismo tiempo se detecta un número importante de infecciones por VIH.

Entre las causas que provocan esta situación epidemiológica deben mencionarse:

- El incremento de casos de tuberculosis importados (inmigrantes, cooperantes procedentes de países en vías de desarrollo).
- La relajación en el control de la tuberculosis.
- La disminución de los casos de SIDA es atribuible a los tratamientos antirretrovirales y a las medidas preventivas seguidas hace años. En cambio, el aumento de relaciones sexuales de riesgo explicaría las infecciones recientes por VIH.

En España, es preciso afrontar con urgencia la nueva situación atribuible al cambio demográfico y a la relajación, tanto en el control de la tuberculosis como en la prevención de la infección por VIH. Para ello, se propone adoptar las siguientes medidas:

En cuanto a clínica: Creación de Unidades específicas de Tuberculosis en aquellos centros sanitarios con más de 20 casos anuales, si no las tienen. Dichas unidades deben controlar al paciente, a sus contactos y fomentar una buena coordinación entre atención primaria, hospitalaria, penitenciaria y salud pública.

En cuanto a microbiología: realización de antibiogramas sistemáticos y estudios de epidemiología molecular en aquellos lugares en los que hubiera buenos estudios de contactos.

En cuanto a salud pública: es indispensable que funcionen programas adecuados de control, tanto a nivel central, como en cada CCAA y en cada gran ciudad. En el momento actual es imprescindible disponer de agentes de salud que actúen como mediadores culturales y traductores.

Así mismo se recomienda:

- Reforzar la búsqueda de tuberculosis en los inmigrantes cuando contactan por primera vez con el sistema sanitario, de acuerdo con el documento de consenso sobre tuberculosis importadas (Medicina Clínica, 2003).
- Fomentar la detección de las nuevas infecciones por VIH ya que su diagnóstico temprano posibilita el tratamiento precoz con antirretrovirales. Para ello, se precisa aumentar la oferta del test VIH facilitando el acceso a la prueba de todas las personas con prácticas de riesgo. En los pacientes infectados por VIH es obligatorio practicar la prueba de la tuberculina, ya que los que también tuvieran infección tuberculosa, deben ser tratados para evitar el desarrollo de tuberculosis activa.
- Mejorar la formación en tuberculosis de los profesionales sanitarios.
- Fomentar el tratamiento directamente observado para los pacientes con mayor probabilidad de abandonarlo (en centros socio-sanitarios especializados o ambulatoriamente), ya que en muchas zonas de España no existen.
- Incentivar la investigación en tuberculosis con fondos públicos y privados.

- Mejorar la vigilancia epidemiológica, tanto de la infección por VIH como de la tuberculosis. En España, la notificación de la infección por VIH no existe y las estadísticas de tuberculosis no son fiables.
- Promover cooperaciones solidarias con los países en vías de desarrollo siempre muy afectados por TB, especialmente con América latina y norte de África.