



**Daniel Mozo
Torres
AMEA**

scomp.amea1@gmail.com



**Ana Daniela Galván
Hernández
CEFMMA**

dle.cefmma@gmail.com

Introducción

La tuberculosis (TB) persiste como un desafío sanitario global en la actualidad. Si bien a primera vista podría confundirse con una sintomatología respiratoria habitual, lo cierto es que este padecimiento, originado por el bacilo ácido-alcohol resistente *Mycobacterium tuberculosis*, de crecimiento lento y representa una de las principales causas de muerte según la OMS (1).

Esta micobacteria representa una amenaza latente para los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) al tratarse de una enfermedad de carácter multifactorial que impacta de forma directa en: Fin de la pobreza (1), hambre cero (2), Salud y bienestar (3), Educación de calidad (4), Trabajo decente y crecimiento económico (8) y Ciudades y comunidades sostenibles (2,11).

La tuberculosis como amenaza ante la salud, bienestar y el fin de la pobreza

La tuberculosis impacta directamente en el cumplimiento del primer ODS, fin de la pobreza, ya que suele afectar a personas que viven en condiciones vulnerables (2). En muchos hogares, quién enferma puede ser el principal sostén económico, por lo que acudir a consulta, realizar estudios o completar el tratamiento representa un

gasto que ciertos sectores poblacionales no pueden cubrir (3). En consecuencia, aumenta el riesgo de exposición para sus familiares cercanos.

En cuanto al tercer ODS, Salud y bienestar, la tuberculosis representa la primera causa de muerte por agente infeccioso según la Organización Mundial de la Salud (4), debido a la rápida urbanización, la transmisión persistente, el diagnóstico tardío y su respectivo tratamiento inadecuado, exponiendo drásticamente a la población y grupos vulnerables ante este (3), aumentando la tasa de mortalidad y disminuyendo la calidad de vida de las personas de todo el mundo (5). De igual manera es importante destacar la existencia de la tuberculosis resistente a rifampicina (RR-TB) catalogada como una de las principales amenazas de salud de acuerdo con la WHO bacterial priority list (BPPL) de 2024, comprometiendo las líneas de tratamiento existentes (6).

Impacto en la educación de calidad y el crecimiento económico

Con respecto al cuarto y octavo ODS, Educación de calidad y crecimiento económico, hay un impacto en la estabilidad escolar y laboral de las familias (2). Las personas enfermas o sus cuidadores pueden ausentarse del trabajo por motivos como los síntomas, consultas

de seguimiento, así como evitar el tratamiento por la elevada cantidad de recursos económicos que requiere y la estrategia DOTS (Directly Observed Therapy, Short-course) que no ha recibido la financiación suficiente, repercutiendo en los ingresos del hogar y afectando la calidad de educación en sus hijos al no garantizar su permanencia en la escuela, favoreciendo el rezago académico y finalmente al abandono escolar (5).

Ciudades desiguales, enfermedades persistentes

La presencia de la tuberculosis no se puede explicar sólo desde el punto de vista médico, ya que las condiciones del entorno influyen directamente en la posibilidad de enfermar, ser diagnosticado y recuperarse (3). De acuerdo con la OMS en 2022, aproximadamente el 24.8% de la población vivía en asentamientos informales y barrios urbanos marginales, caracterizando tal situación de hacinamiento cuando coexisten superior a tres individuos dentro de un mismo espacio habitable, (excluyendo cocina y sanitarios) (7).

La Atención Primaria como puente al cumplimiento de la Agenda 2030

La respuesta frente a la tuberculosis no debe limitarse al tratamiento médico. Se requiere una atención primaria cercana, capaz de detectar síntomas tempranos, proporcionar acompañamiento y tratamiento de forma eficaz en pro de reducir el estigma asociado con la enfermedad. Además, debe vincularse con servicios de apoyo social, educativo y comunitario (8) para responder no solo a la

infección, sino también a las condiciones que permiten su persistencia, visibilizando el mantenimiento de esta enfermedad a lo largo de los años como se ha hecho con otras enfermedades emergentes como la COVID-19 (9).

Conclusión

La tuberculosis como enfermedad reemergente nos permite comprender que el cumplimiento de la Agenda 2030 no depende únicamente de los avances médicos, sino que está profundamente condicionada por el acceso a los servicios de salud y condiciones de vida en sectores vulnerables. Su impacto va más allá del tercer ODS, ya que también se relaciona con la economía, la educación, el trabajo, la vivienda y la desigualdad. Por ello enfrentar la tuberculosis exige una respuesta integral basada en una atención primaria fortalecida por la sociedad en pro de comunidades más seguras y saludables.

REFERENCIAS

1. Mohammadnabi N, Shamseddin J, Emadi M, Bodaghi AB, Varseh M, Shariati A, et al. Mycobacterium tuberculosis: the mechanism of pathogenicity, immune responses, and diagnostic challenges. *J Clin Lab Anal.* 2024;38(23):e25122. doi:10.1002/jcla.25122.
2. Naciones Unidas. Objetivos de Desarrollo Sostenible [Internet]. Nueva York: Naciones Unidas; [citado 2026 Jul 10]. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/>
3. Vasiliu A, Martinez L, Gupta RK, Hamada Y, Ness T, Kay A, et al. Tuberculosis prevention: current strategies and future directions. *Clin Microbiol Infect.* 2024;30(9):1123-1130. doi:10.1016/j.cmi.2023.10.023.
4. Organización Mundial de la Salud. La tuberculosis resurge como principal causa de muerte por enfermedad infecciosa [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2024 Oct 29 [citado 2026 Jul 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/29-10-2024-tuberculosis-resurges-as-top-infectious-disease-killer>
5. Schwartzman K, Oxlade O, Barr RG, Grimard F, Acosta I, Baez J, et al. Domestic returns from investment in the control of tuberculosis in other countries. *N Engl J Med.* 2005;353(10):1008-1020. doi:10.1056/NEJMsa043194.
6. World Health Organization. WHO bacterial priority pathogens list, 2024: bacterial pathogens of public health importance to guide research, development and strategies to prevent and control antimicrobial resistance. Geneva: World Health Organization; 2024. 72 p. ISBN: 978-92-4-009346-1. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240093461>
7. United Nations. The Sustainable Development Goals Report 2024: Goal 11—Sustainable cities and communities [Internet]. New York: United Nations; 2024 [citado el 21 de julio de 2026]. Disponible en: <https://unstats.un.org/sdgs/report/2024/Goal-11/>

8. Saunders MJ, Evans CA. Ending tuberculosis through prevention. *N Engl J Med.* 2019;380(11):1073-1074. doi:10.1056/NEJMe1901656.
9. Pai M, Kasaeva T, Swaminathan S. Covid-19's devastating effect on tuberculosis care: a path to recovery. *N Engl J Med.* 2022;386(16):1490-1493. doi:10.1056/NEJMp2118145.

“La tuberculosis no solo es un reto sanitario, sino también un obstáculo para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible, al perpetuar la pobreza, limitar la educación y frenar el crecimiento económico”

