

Situación de la Tuberculosis en Uruguay 2018

Dpto. de Tuberculosis



CHLA-EP

Dr. Fernando Arrieta



Casos Notificados

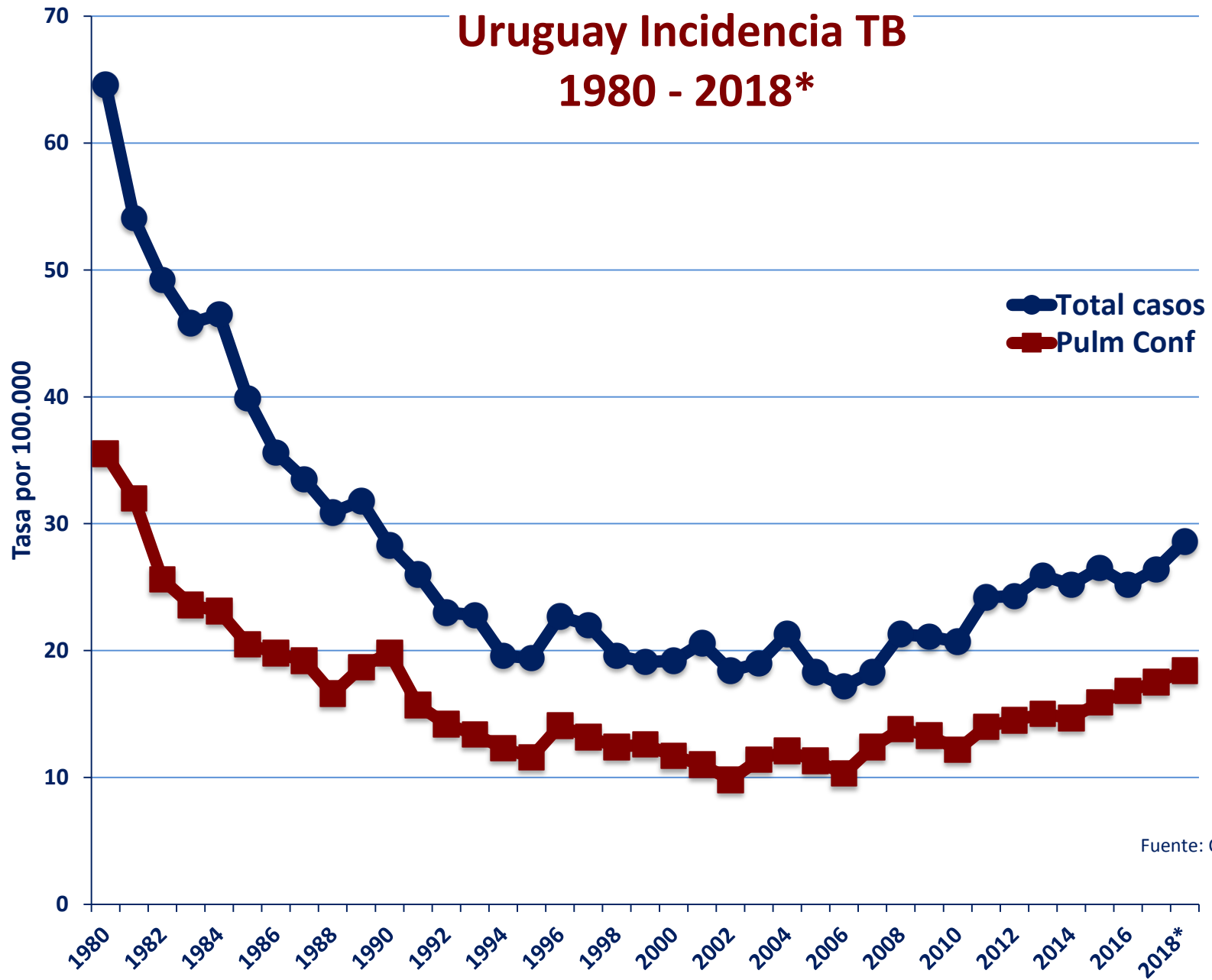
Uruguay: Casos de Tuberculosis Notificados 2018*

Edad	Pérdida Seguimiento Recuperados	Incidencia		Total Casos Notificados
		Casos Nuevos	Casos Recaídas	
0 a 4	0	17	1	18
5 a 14	1	29	0	30
15 a 24	5	130	6	141
25 a 34	19	196	25	240
35 a 44	9	196	21	226
45 a 54	5	126	23	154
55 a 64	2	107	8	117
65 y más	0	108	9	117
Total	41	909	93	1043

The image features a dark blue rectangular block on a white background. Inside this block, the word "Incidencia" is written in white, sans-serif font. The background is decorated with large, semi-transparent pinkish-red shapes, including a thick arc at the top and a large 'X' shape at the bottom.

Incidencia

Uruguay Incidencia TB 1980 - 2018*



Fuente: CHLA-EP

Localización y Condición Diagnóstica 2018*

Total de Casos	Pulmonares	Extrapulmonares
1002	886 (88.4%)	116 (11.6%)

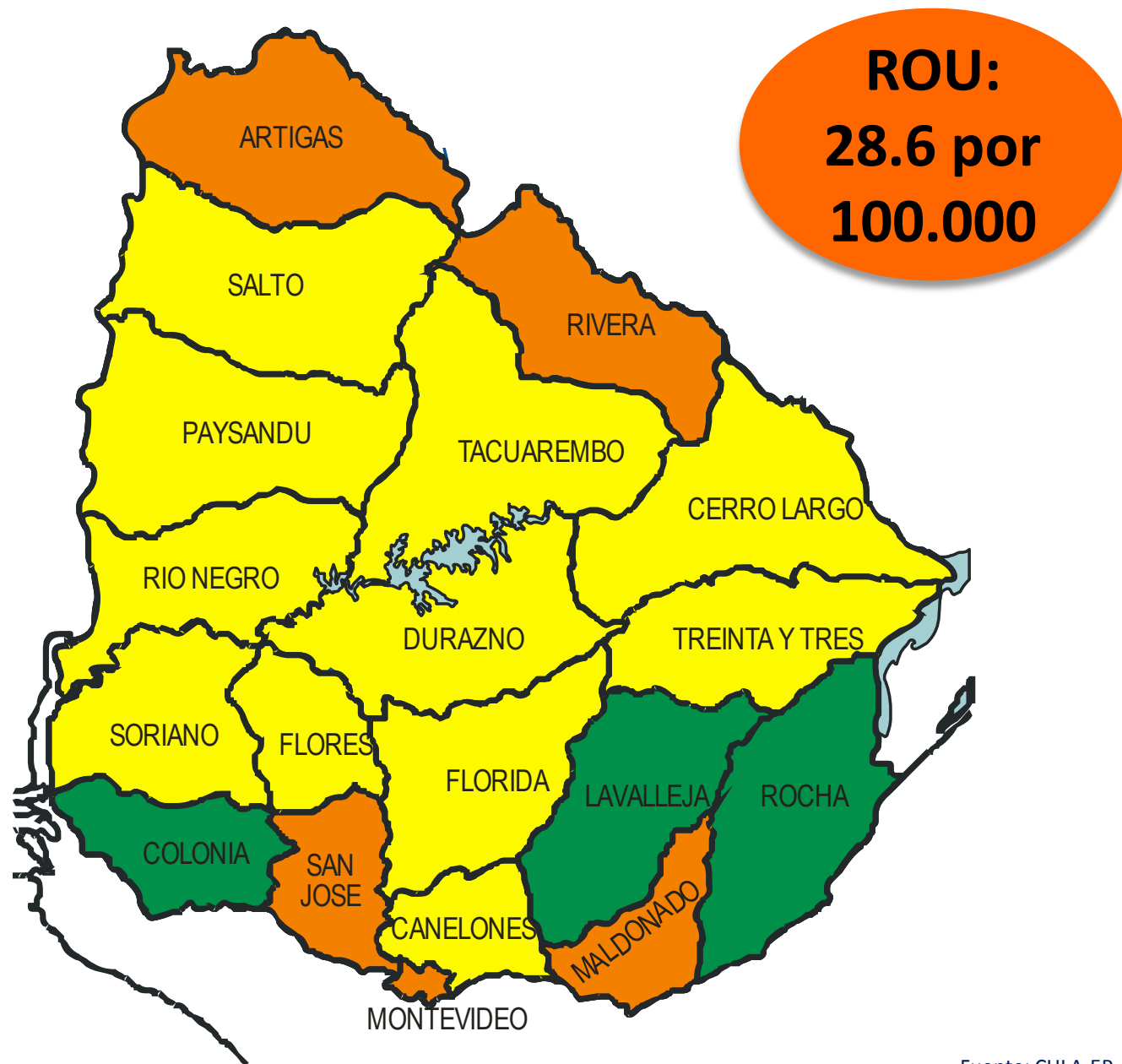
Localización	Confirmadas	Sin Confirmar
Total de Casos = 1002	697 (69.6%)	305 (30.4%)
Pulmonares = 886	644 (72.7%)	242 (27.3%)
Extrapulmonares = 116	53 (45.7%)	63 (54.3%)

Distribución Geográfica

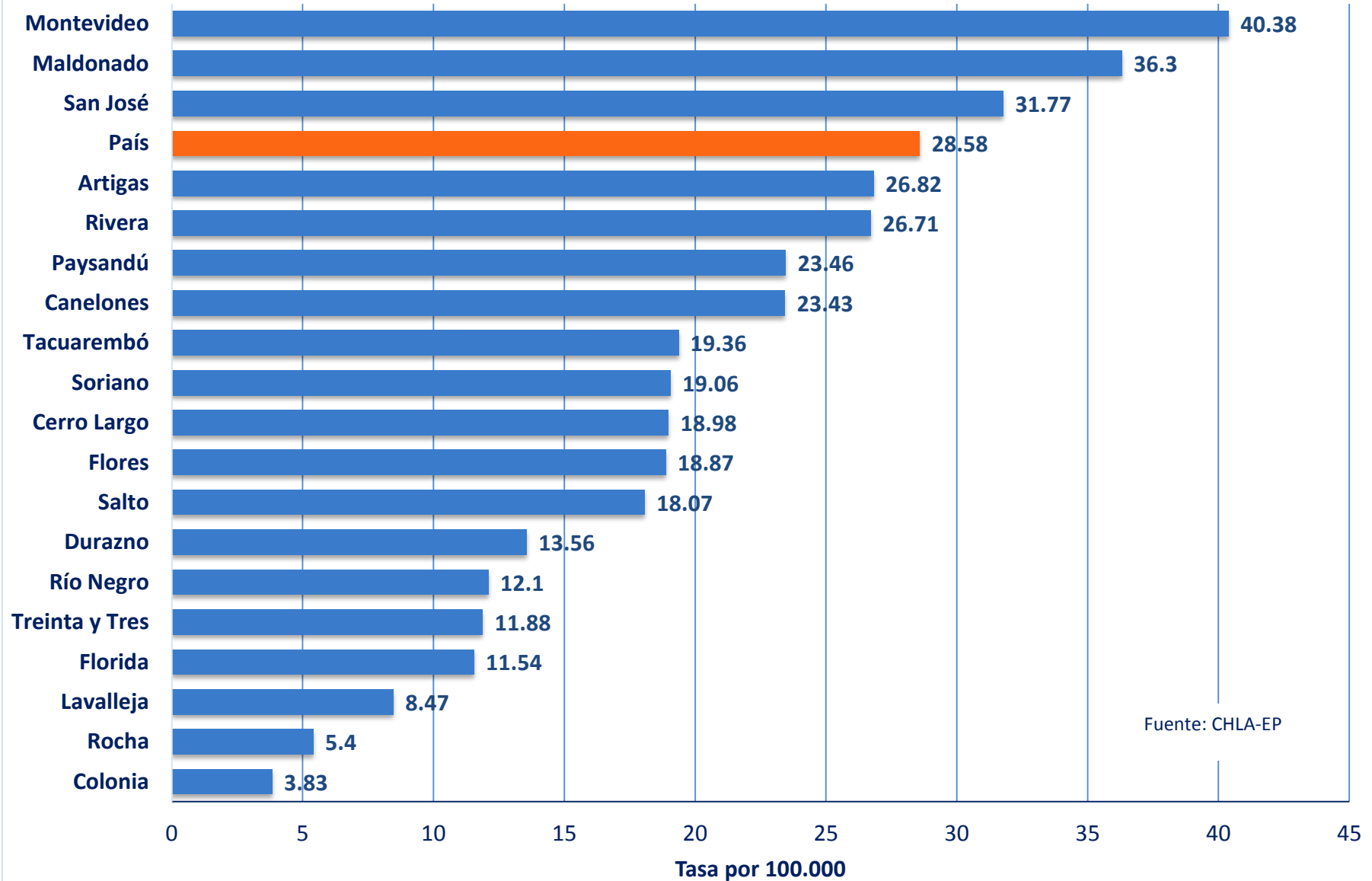


Uruguay: Incidencia de TB por departamento 2018*

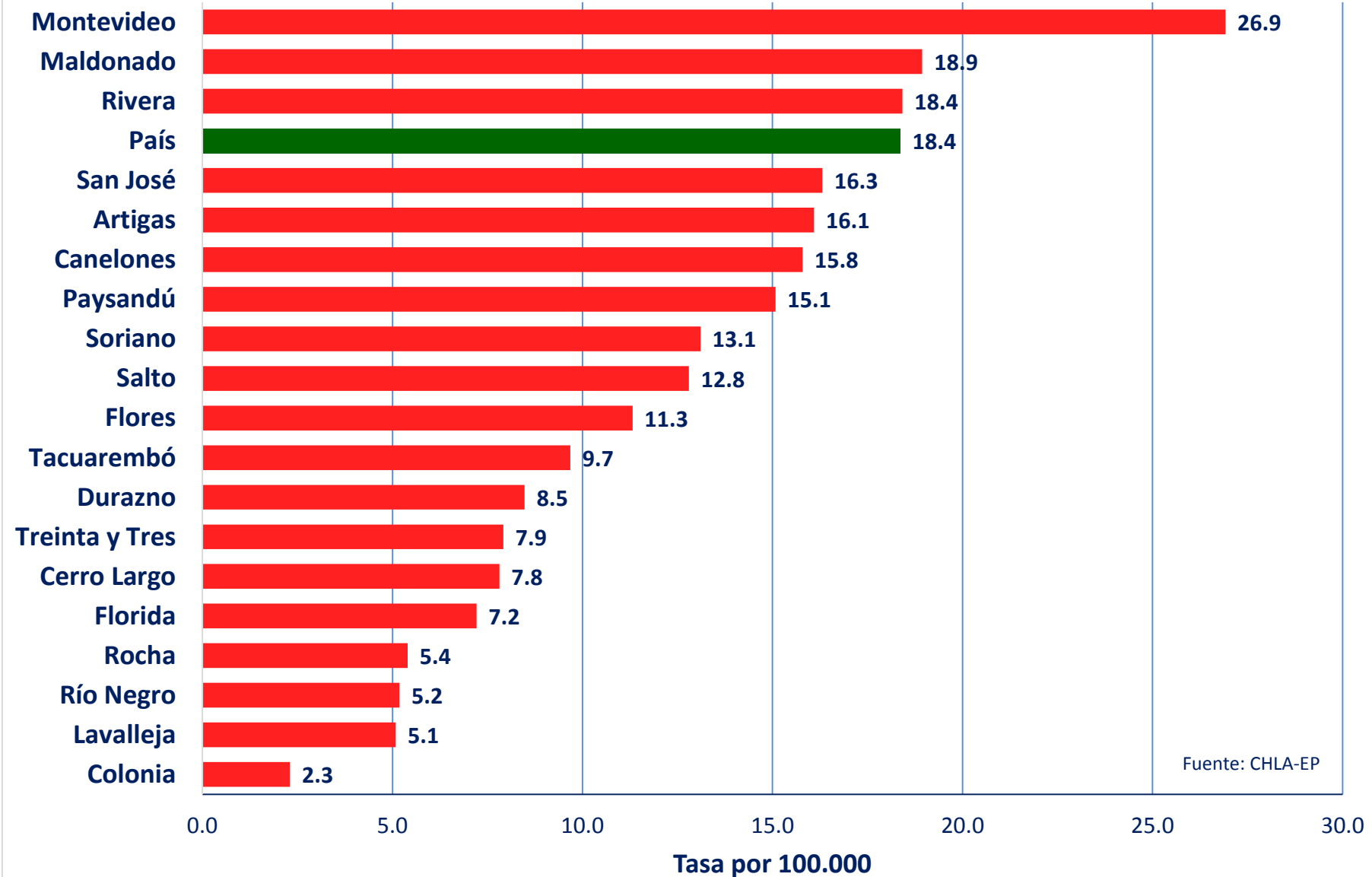
Color	Incidencia	Tasa por 100.000
Verde	Baja	< 10
Amarillo	Mediana Baja	10 – 25
Naranja	Mediana Alta	> 25 – 50
Rojo oscuro	Alta	> 50



Incidencia de TB: Casos Nuevos y Recaídas

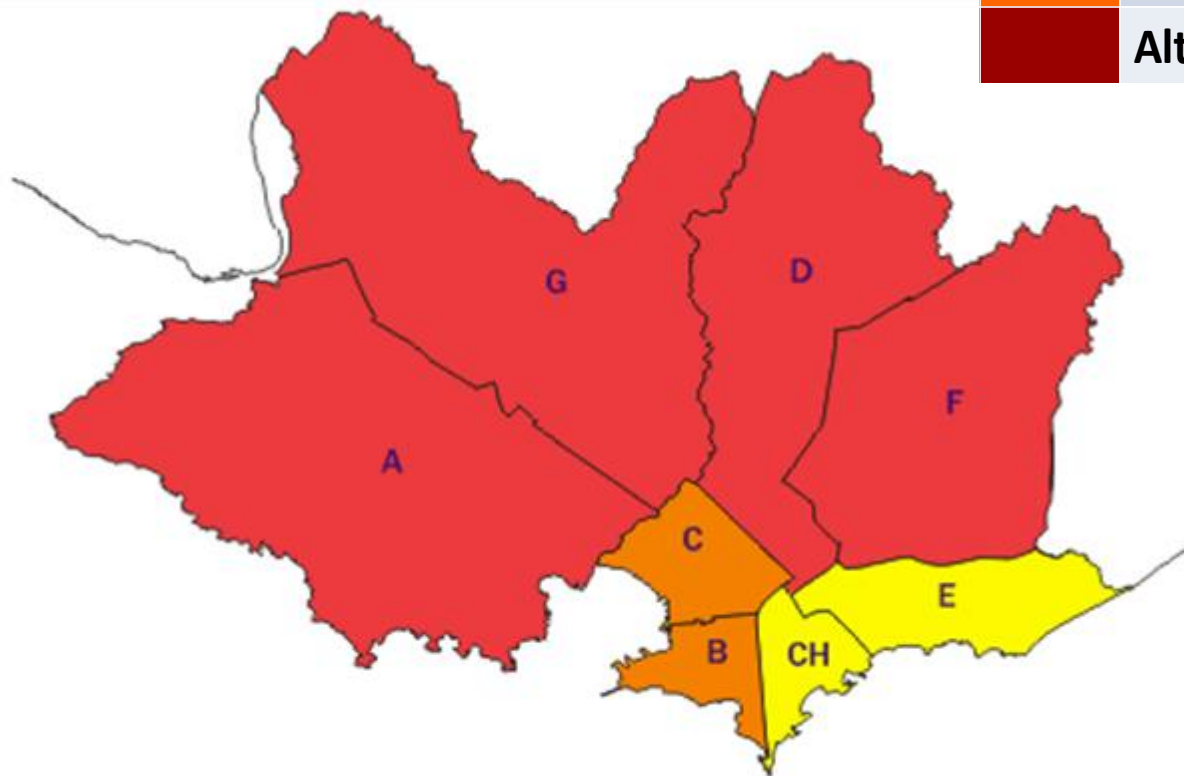


TB Pulmonar Confirmada por departamento 2018*



Incidencia TB Montevideo 2018*

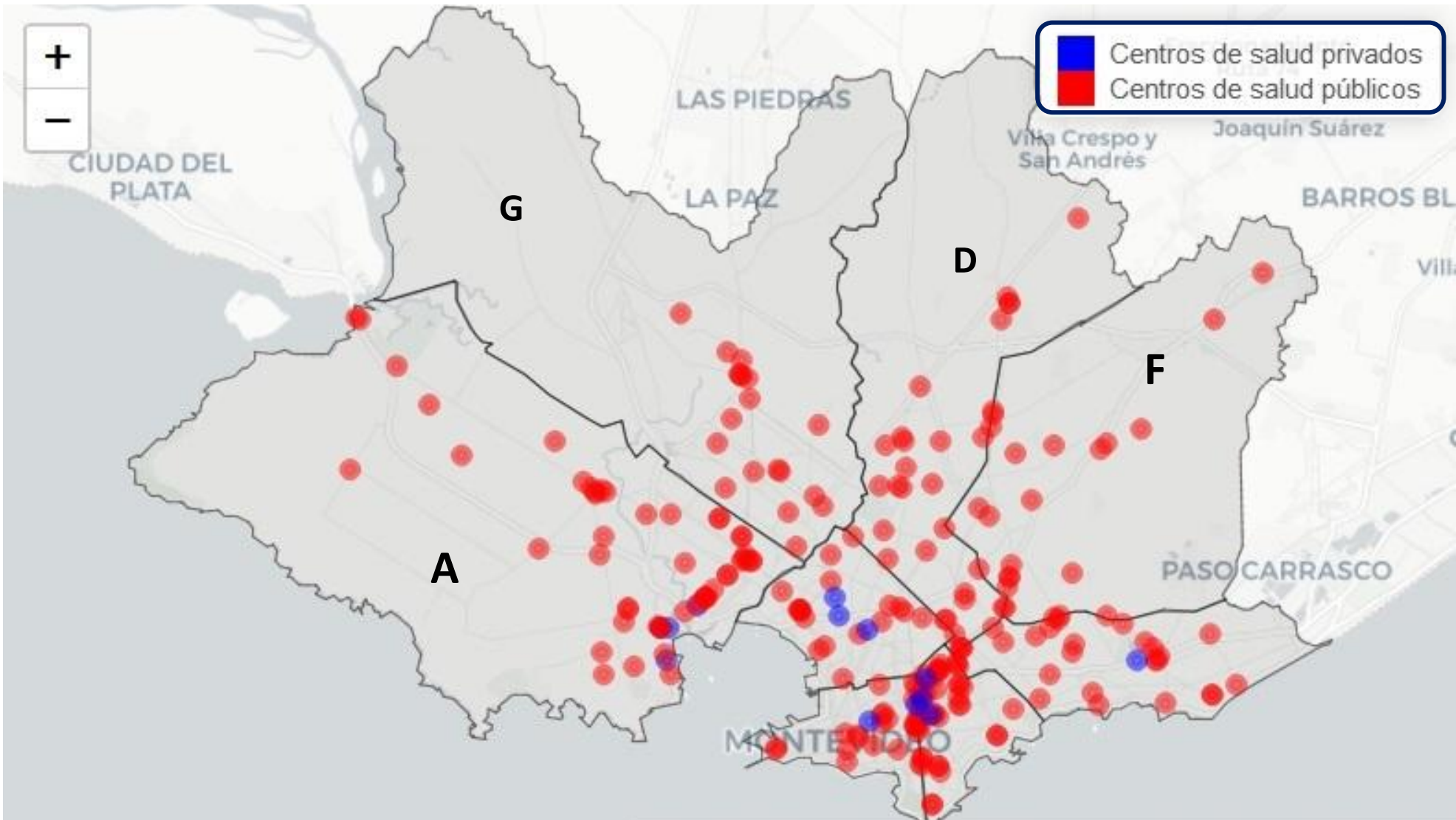
Color	Incidencia	Tasa por 100.000
Verde	Baja	< 10
Amarillo	Mediana Baja	10 – 25
Naranja	Mediana Alta	> 25 – 50
Rojo	Alta	> 50

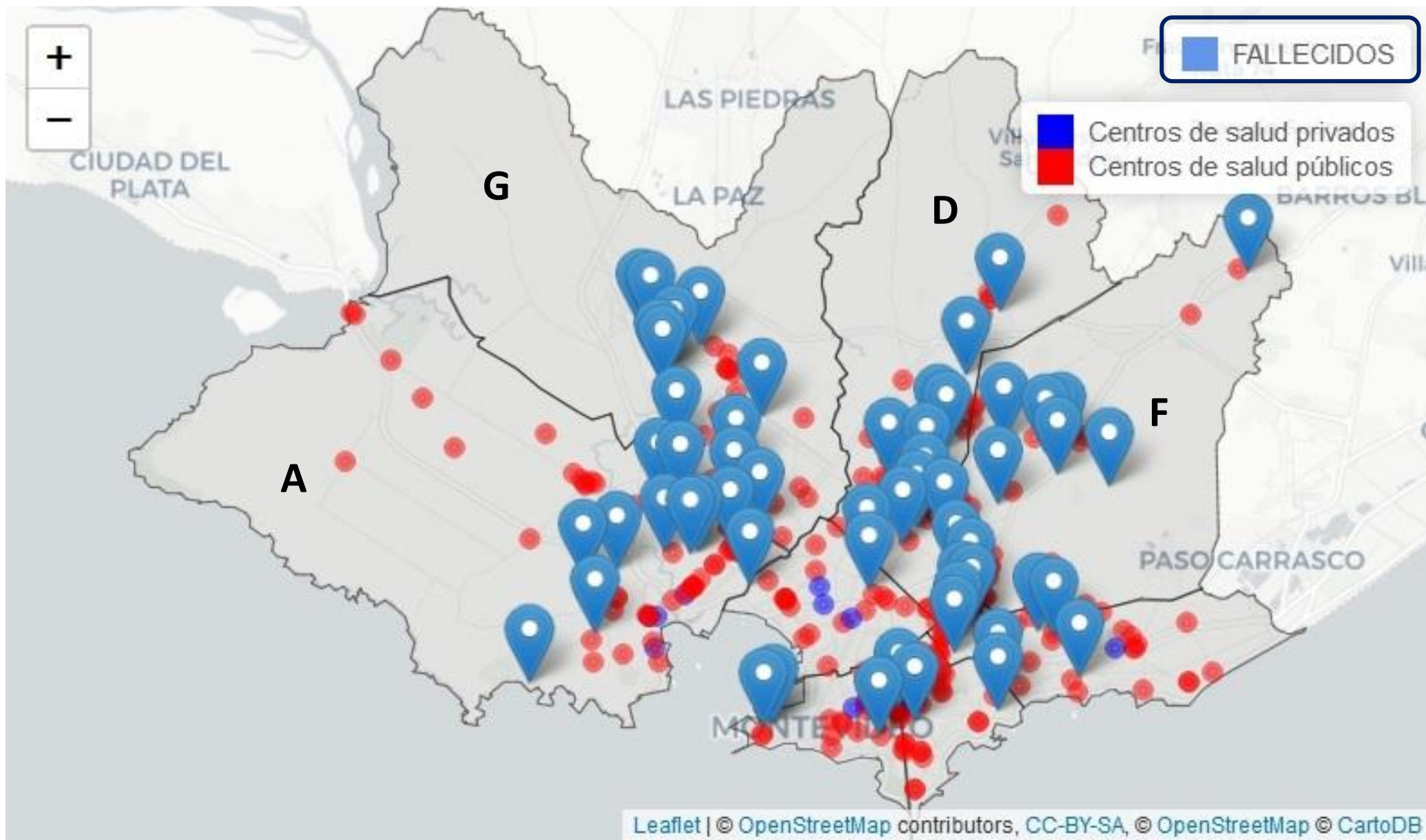


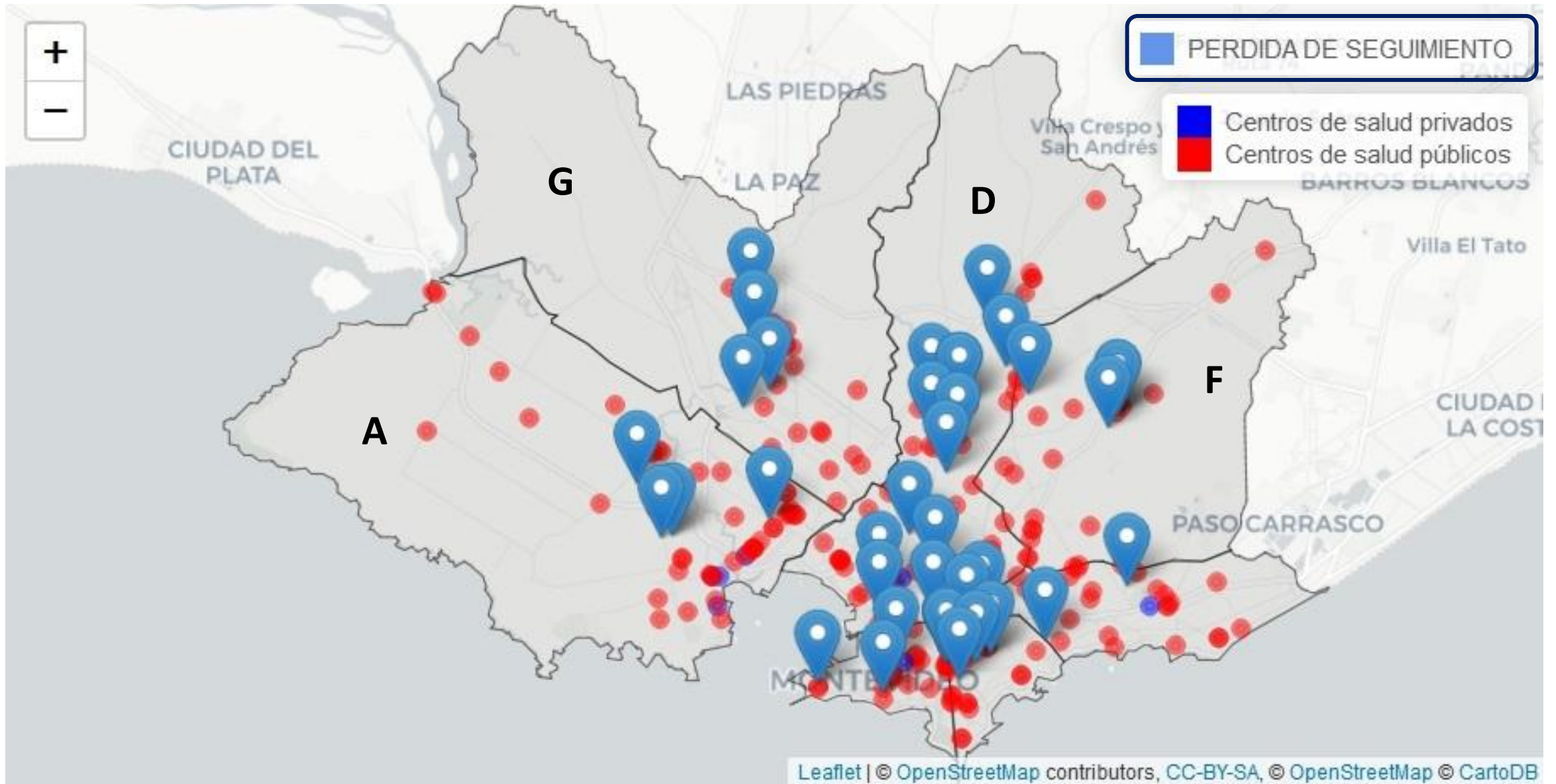
Montevideo: 56% Casos TB país

Municipios A, D, F y G:

- 75% Casos TB Montevideo
- 42% Casos TB país



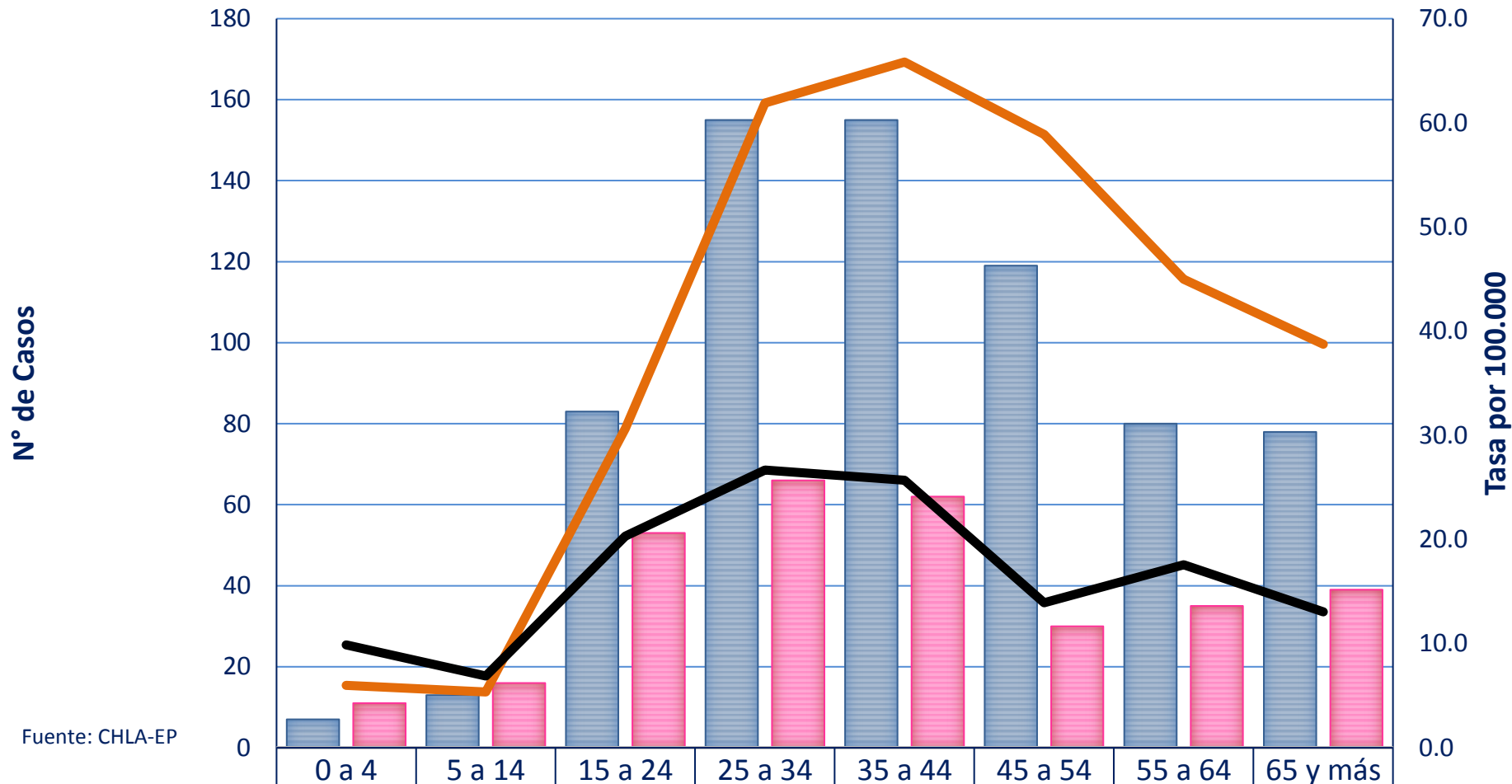






Distribución por sexo y edad

TB 2018* POR SEXO Y EDAD

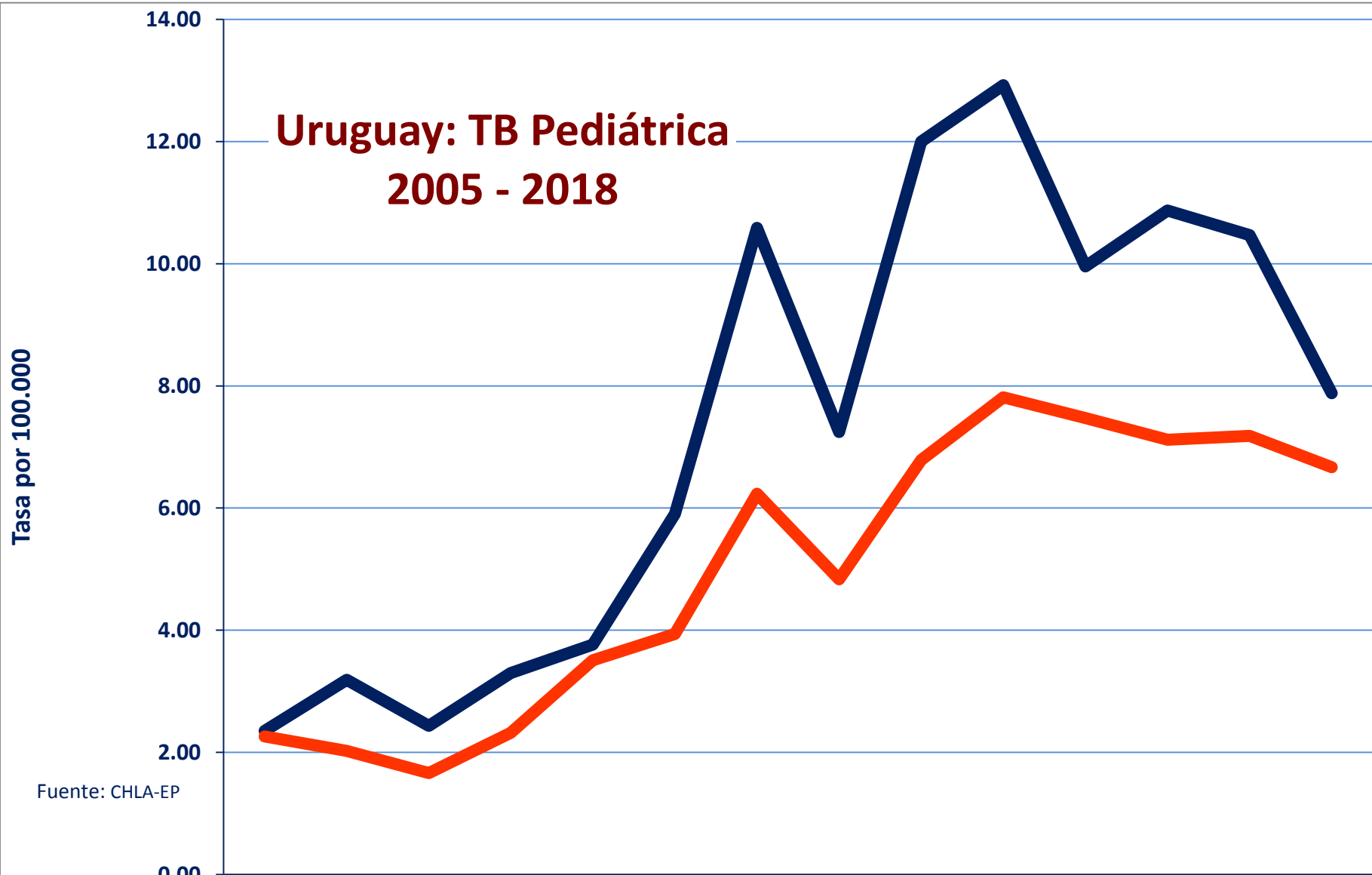


Fuente: CHLA-EP

■ Masculino N°	7	13	83	155	155	119	80	78
■ Femenino N°	11	16	53	66	62	30	35	39
— Masculino Tasa	6.0	5.3	30.7	61.9	65.8	58.9	45.0	38.7
— Femenino Tasa	9.9	6.9	20.3	26.7	25.7	13.9	17.6	13.0

Título del eje

Uruguay: TB Pediátrica 2005 - 2018



Fuente: CHLA-EP

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018*
■ 0 a 4 años	2.35	3.19	2.43	3.30	3.76	5.90	10.59	7.25	12.00	12.92	9.96	10.87	10.47	7.88
■ 0 a 14 años	2.26	2.03	1.66	2.32	3.51	3.94	6.23	4.83	6.79	7.81	7.47	7.12	7.18	6.67

The image features a dark blue rectangular area on the left side, which serves as a background for the text. The rest of the image is white with light pink abstract shapes, including a large arc at the top and a large 'X' shape at the bottom right.

Grupos de Riesgo

Incidencia TB 2018*: Grupos de Riesgo

Grupo de Riesgo	Porcentaje
Desocupados/Personas en Situación de Calle	23.6
Uso Drogas Ilícitas	20.9
VIH Positivos	15.6
Alcoholismo	13.0
Contactos Convivientes	8.5
Personas Privadas de Libertad	7.3
Diabetes	6.3
Inmunodepresión No VIH	5.4

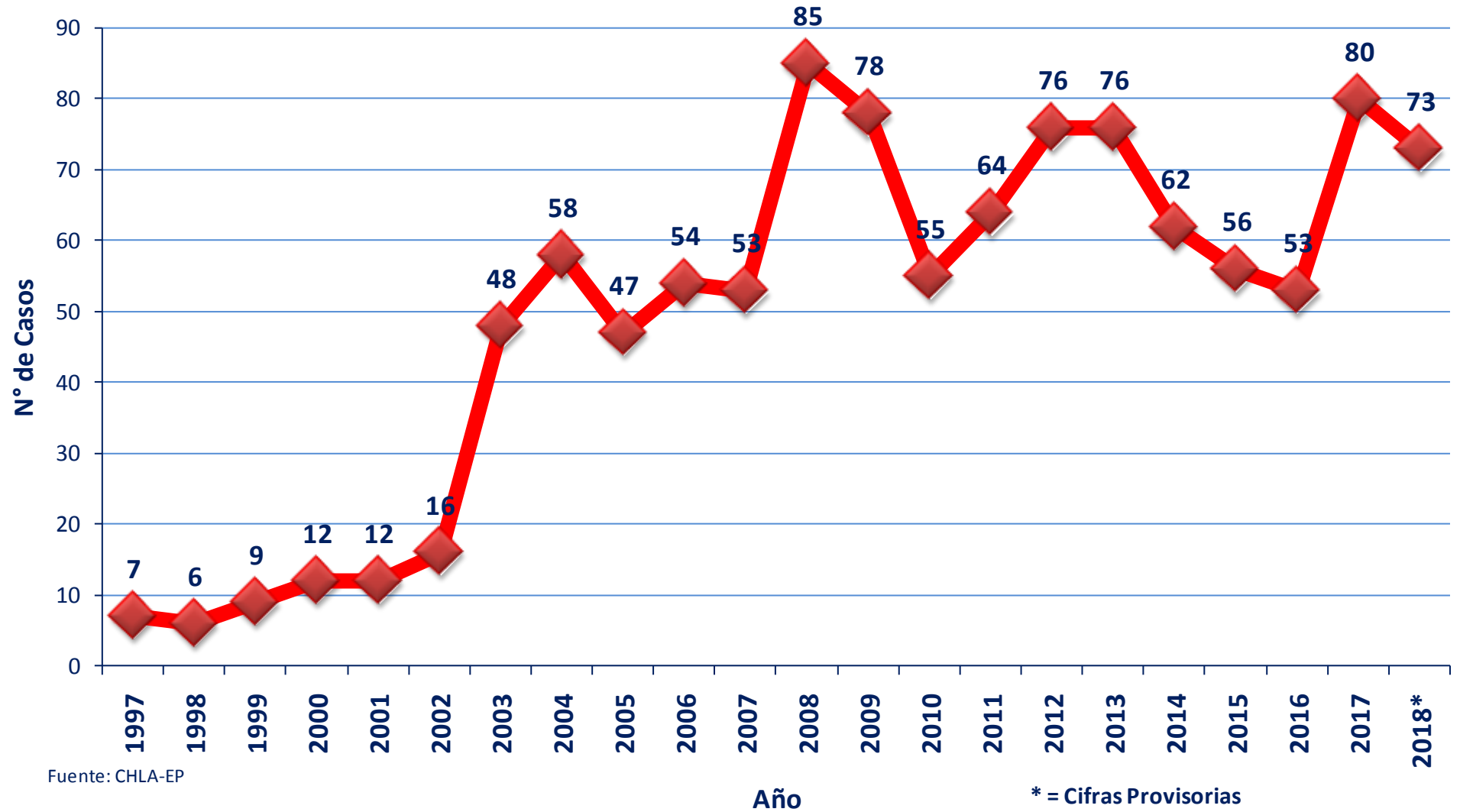
Tasa de TB por 100.000 2018*

Grupo de Riesgo	Tasa
Población General	28.6
PPL	742.2
VIH+	1192.3
Contactos Convivientes	3784.6



Personas Privadas de Libertad

Casos de TB en Establecimientos de Reclusión. Uruguay: 1997 - 2018*



Fuente: CHLA-EP

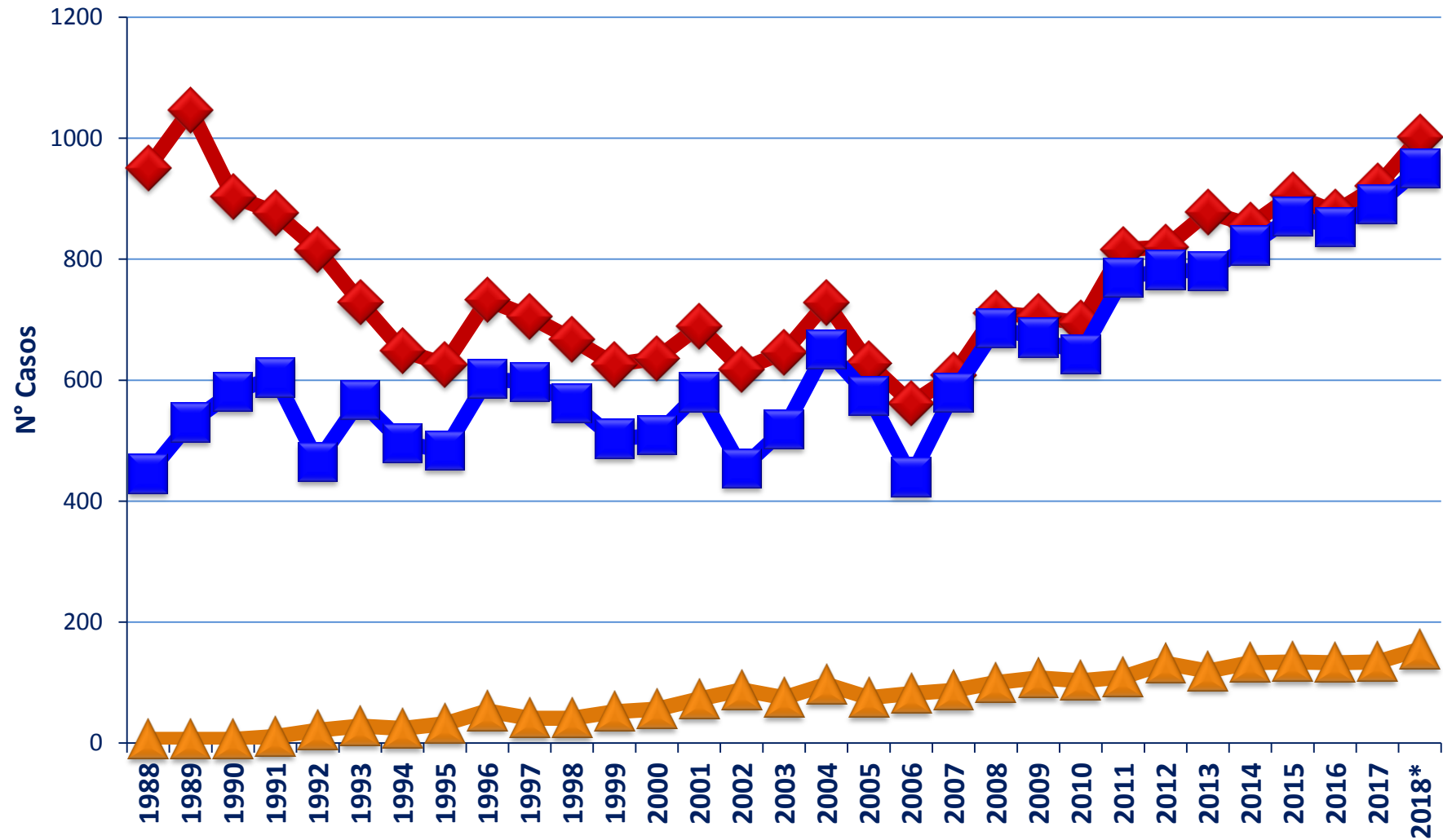
* = Cifras Provisorias

VIH Positivos



Uruguay: Co-infección TB-VIH

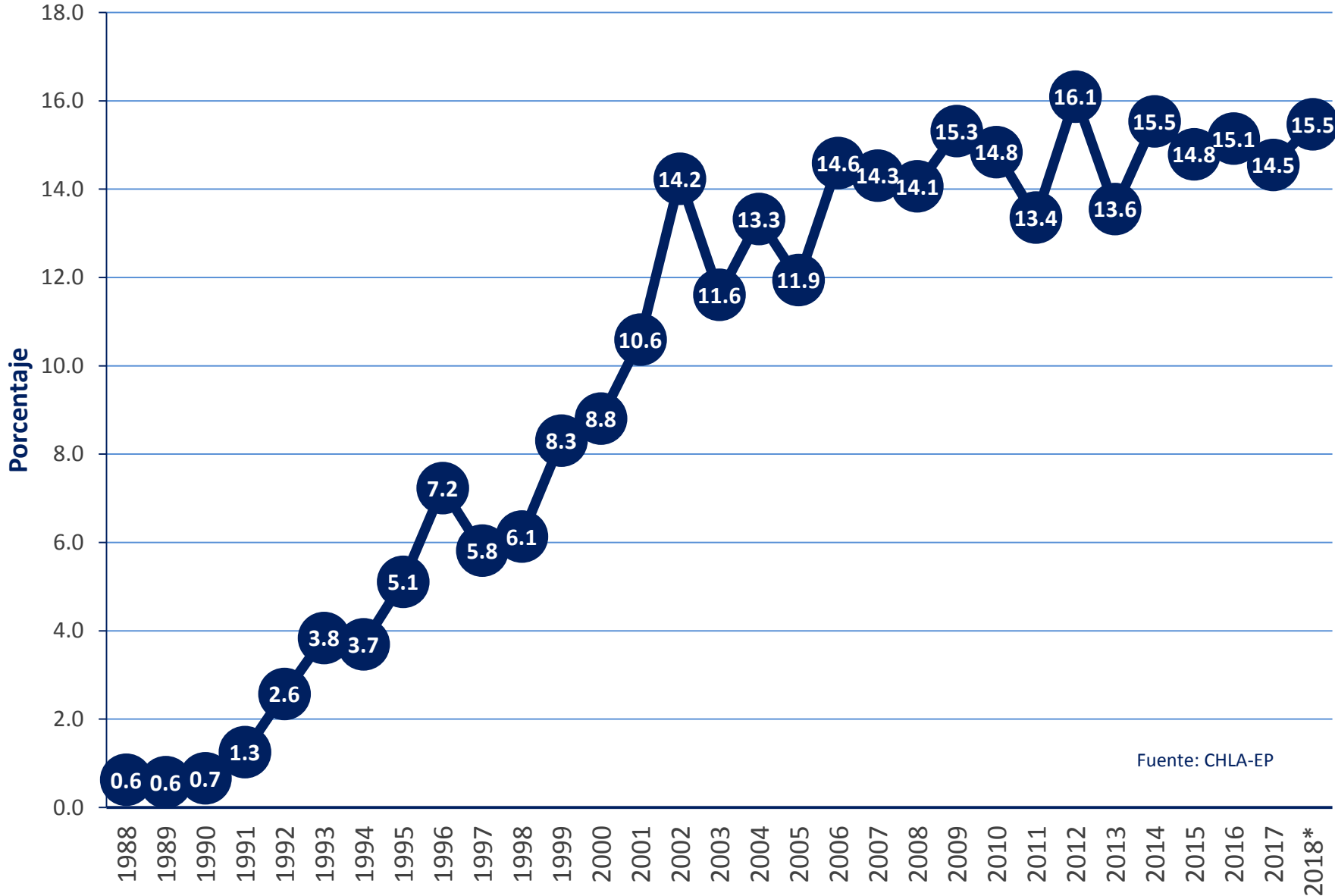
1988 - 2018*



Fuente CHLA-EP



Tendencia Co-participación TB-VIH+

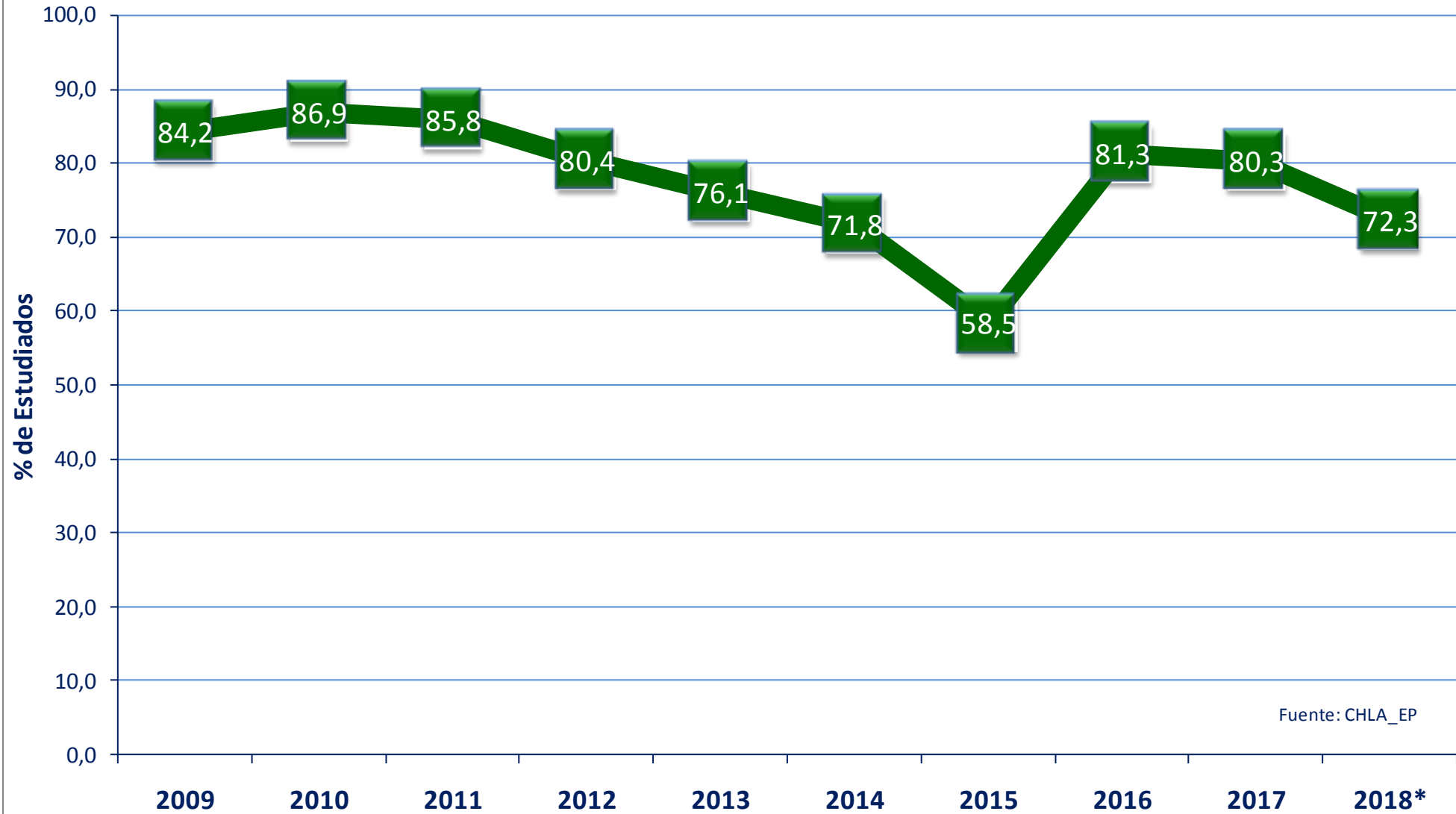


Fuente: CHLA-EP



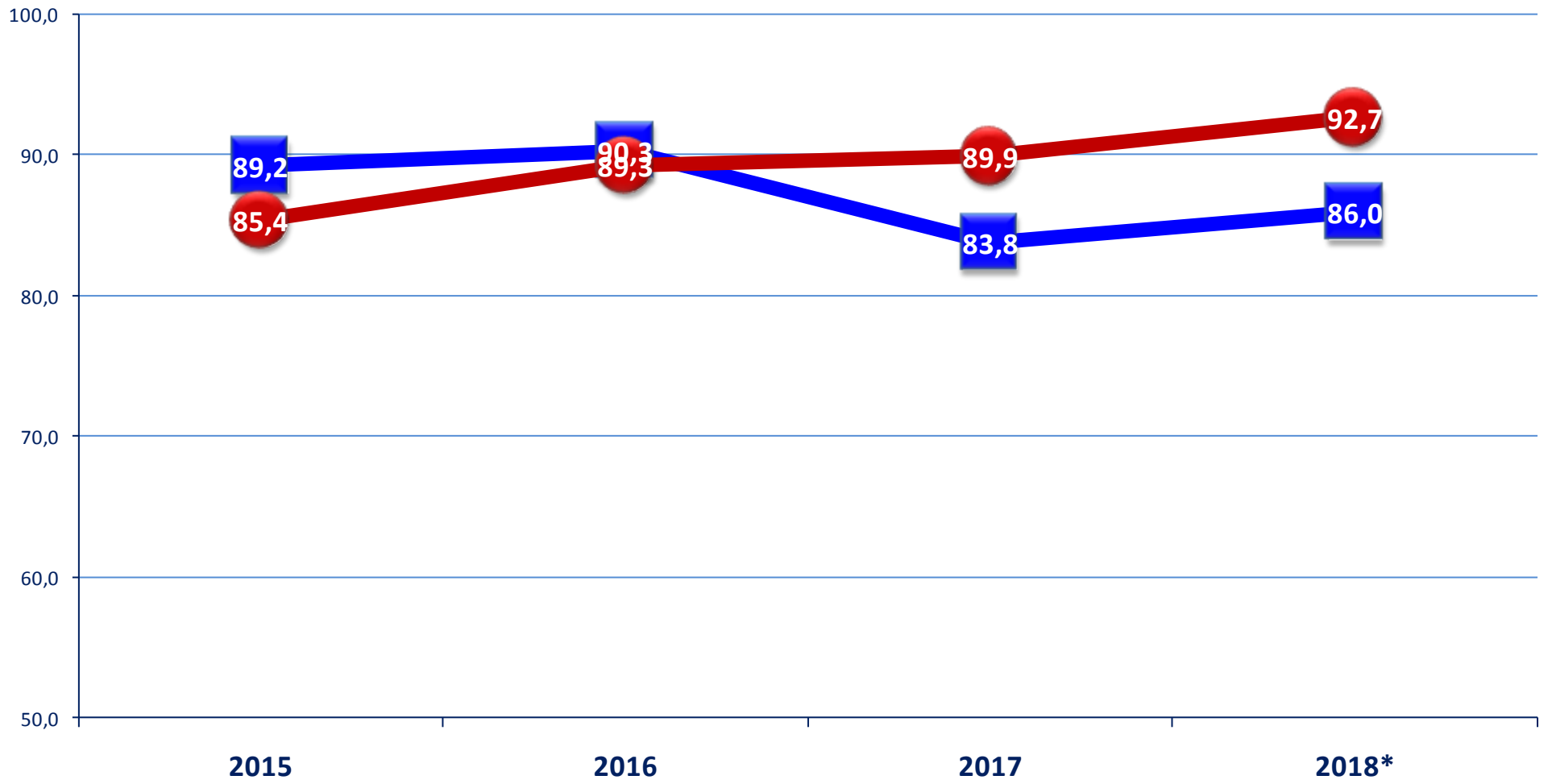
Contactos Convivientes

Tendencia del Estudio de Contactos Convivientes (todas las edades) de Casos de TB (todas las formas)



Fuente: CHLA_EP

Contactos Menores de 5 Años de Edad Convivientes con Casos de TB Pulmonar Confirmada



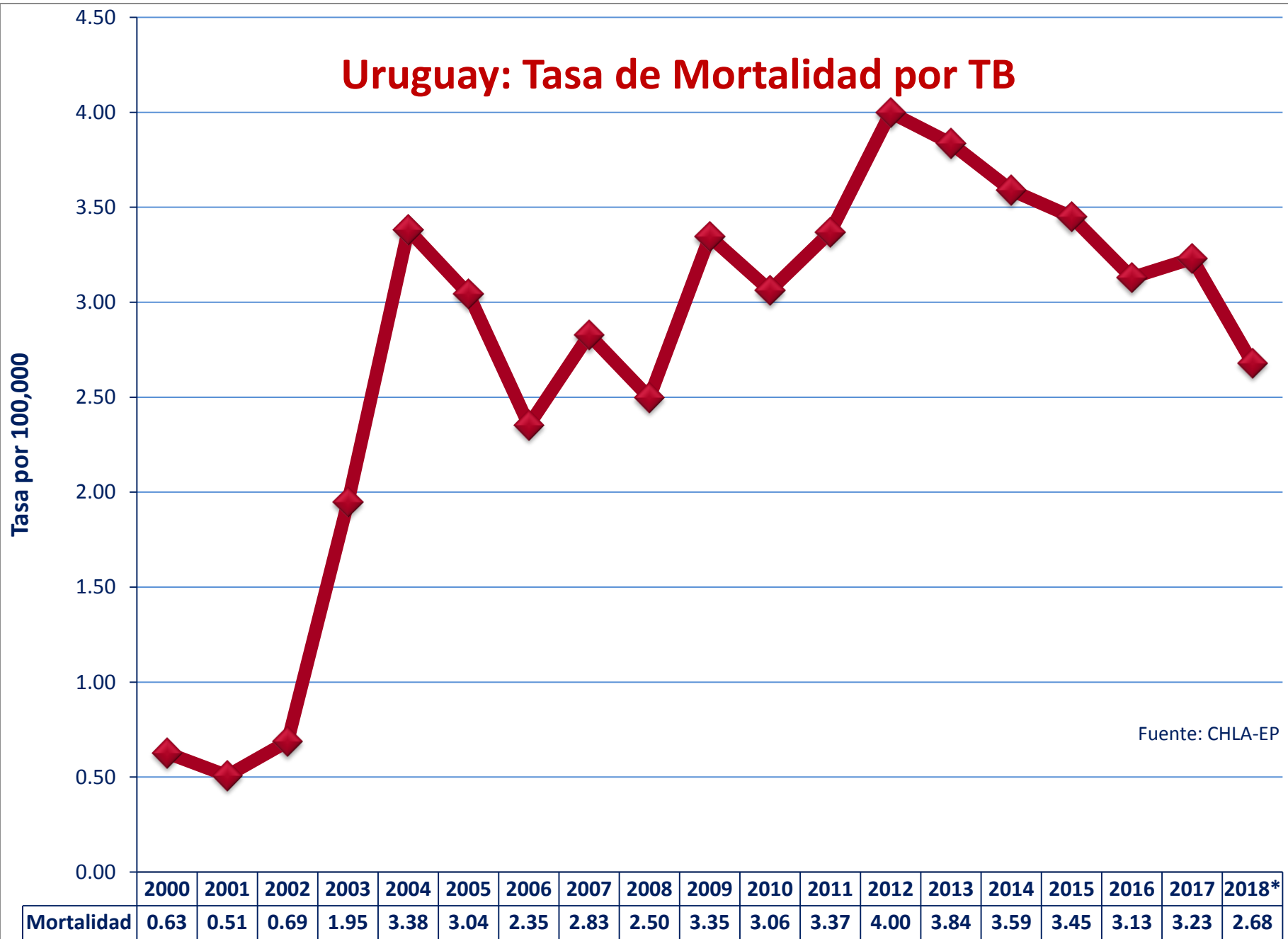
Fuente: CHLA-EP

■ Con QP ● Estudiados



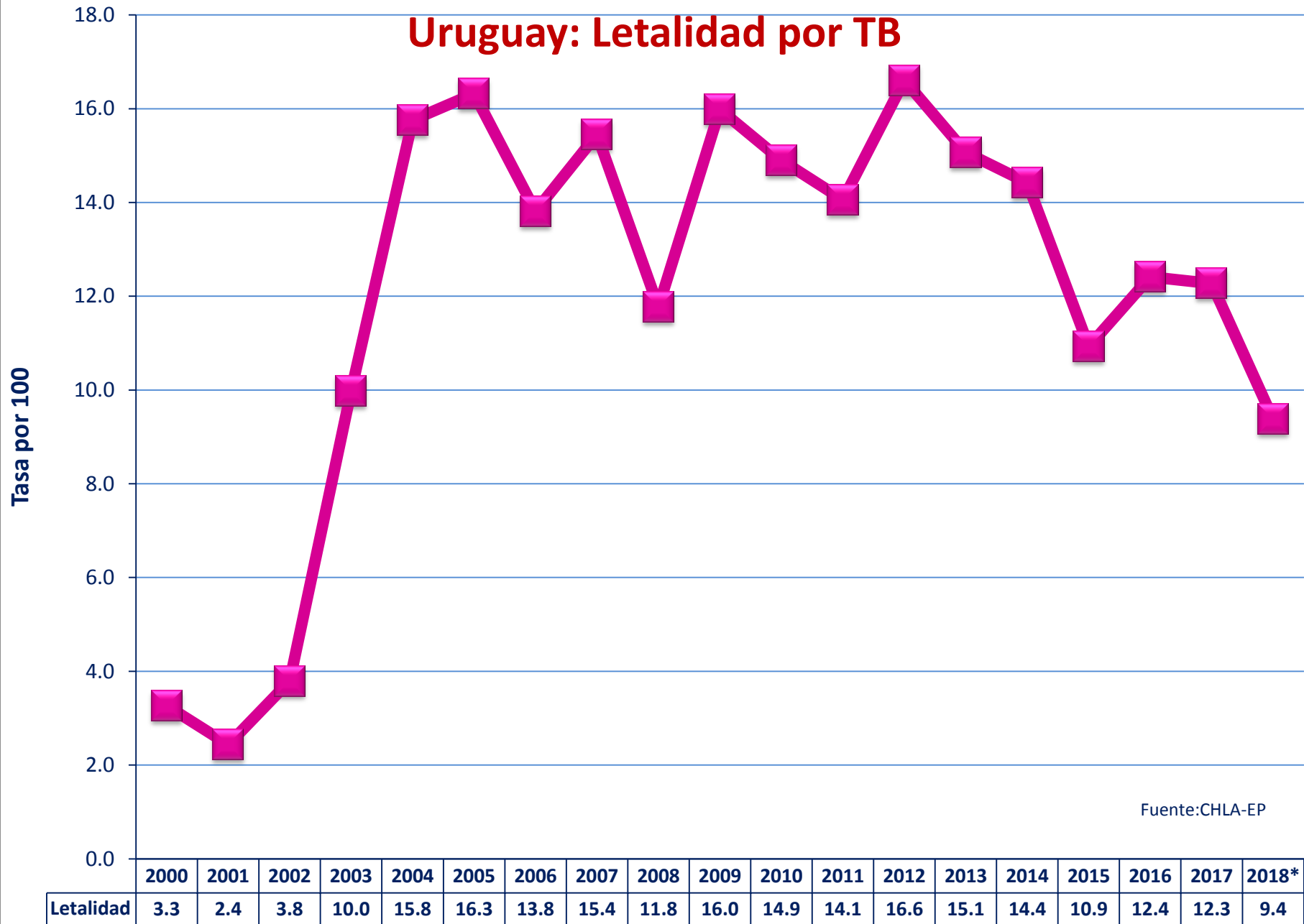
Mortalidad y Letalidad

Uruguay: Tasa de Mortalidad por TB



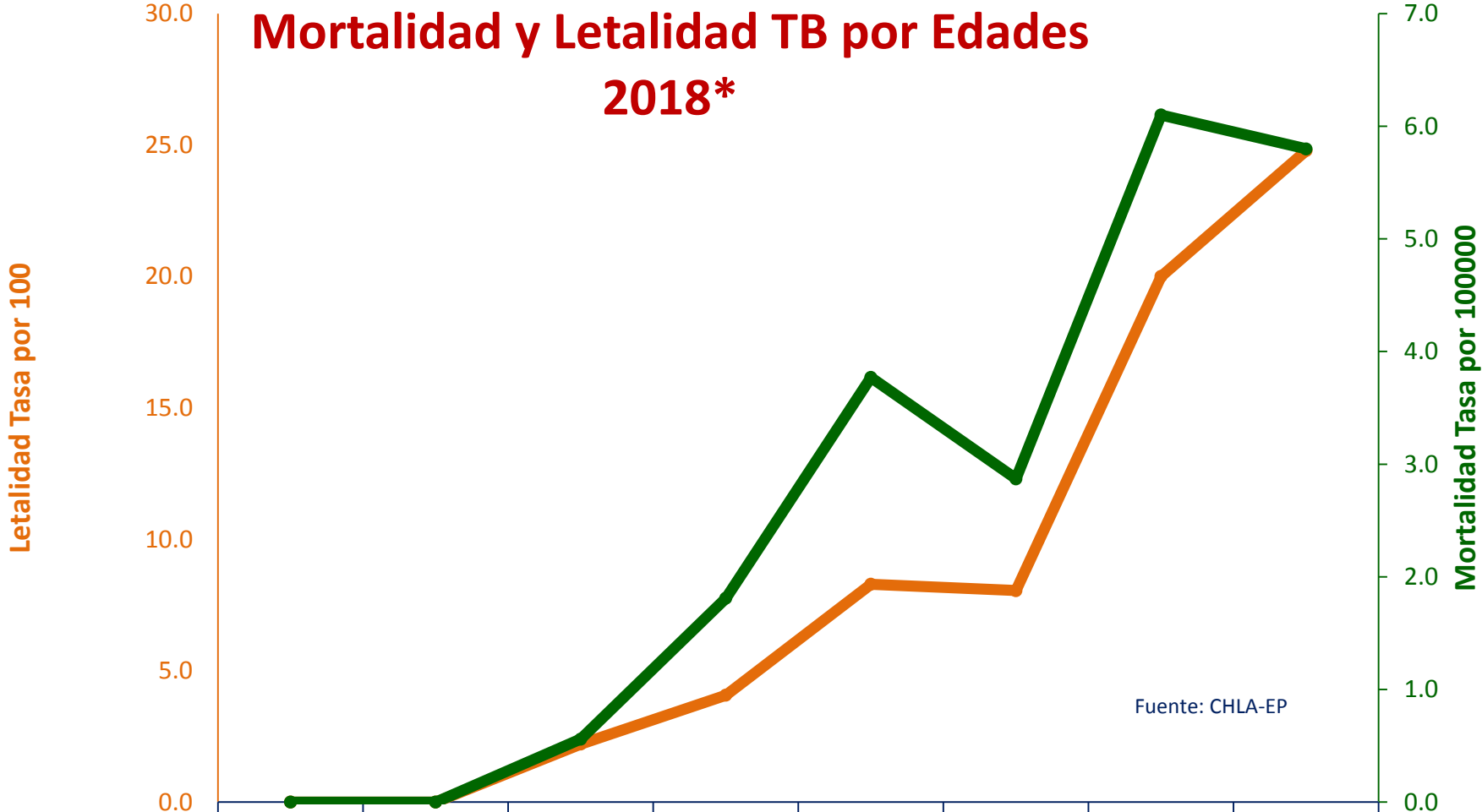
Fuente: CHLA-EP

Uruguay: Letalidad por TB



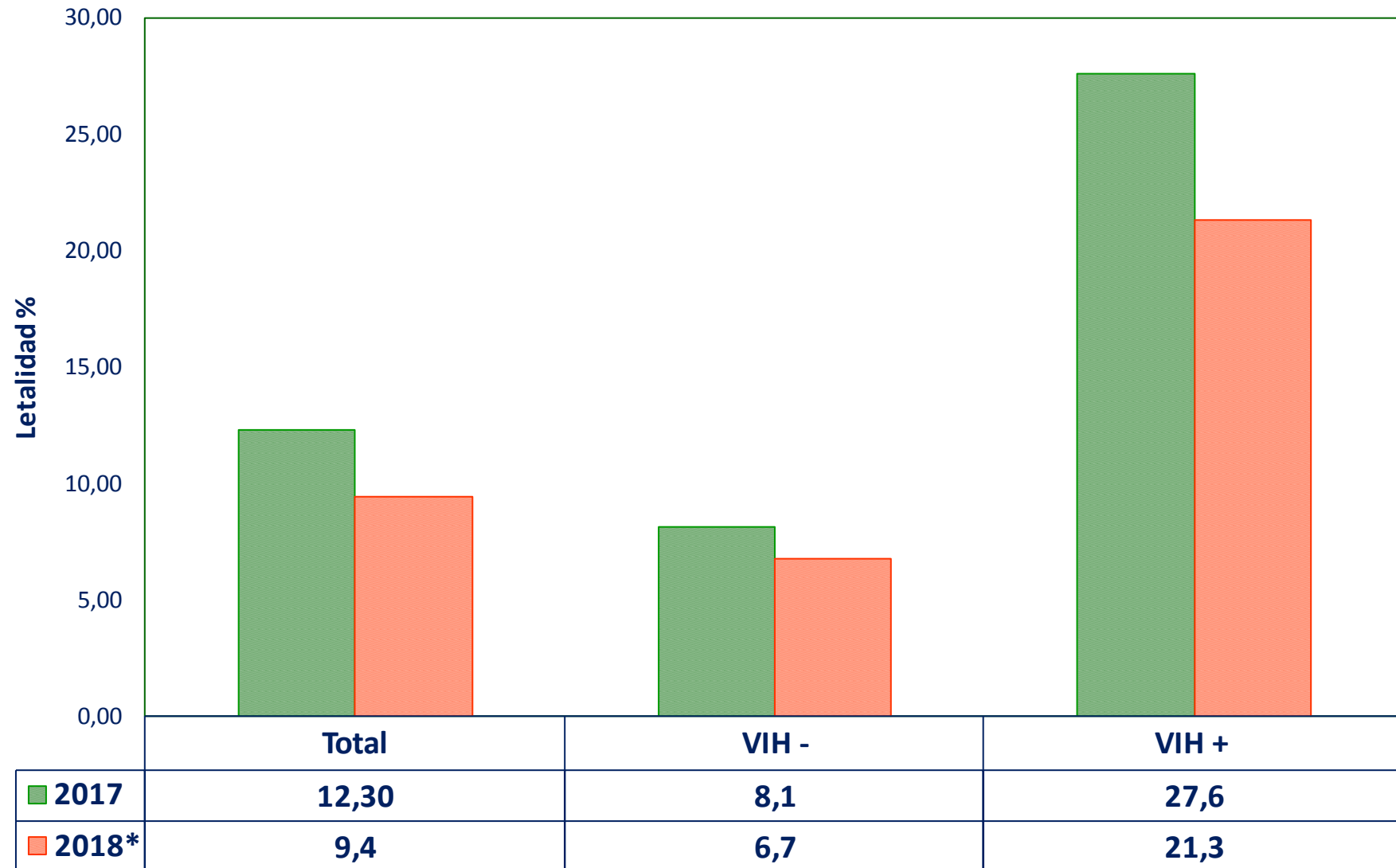
Fuente:CHLA-EP

Mortalidad y Letalidad TB por Edades 2018*

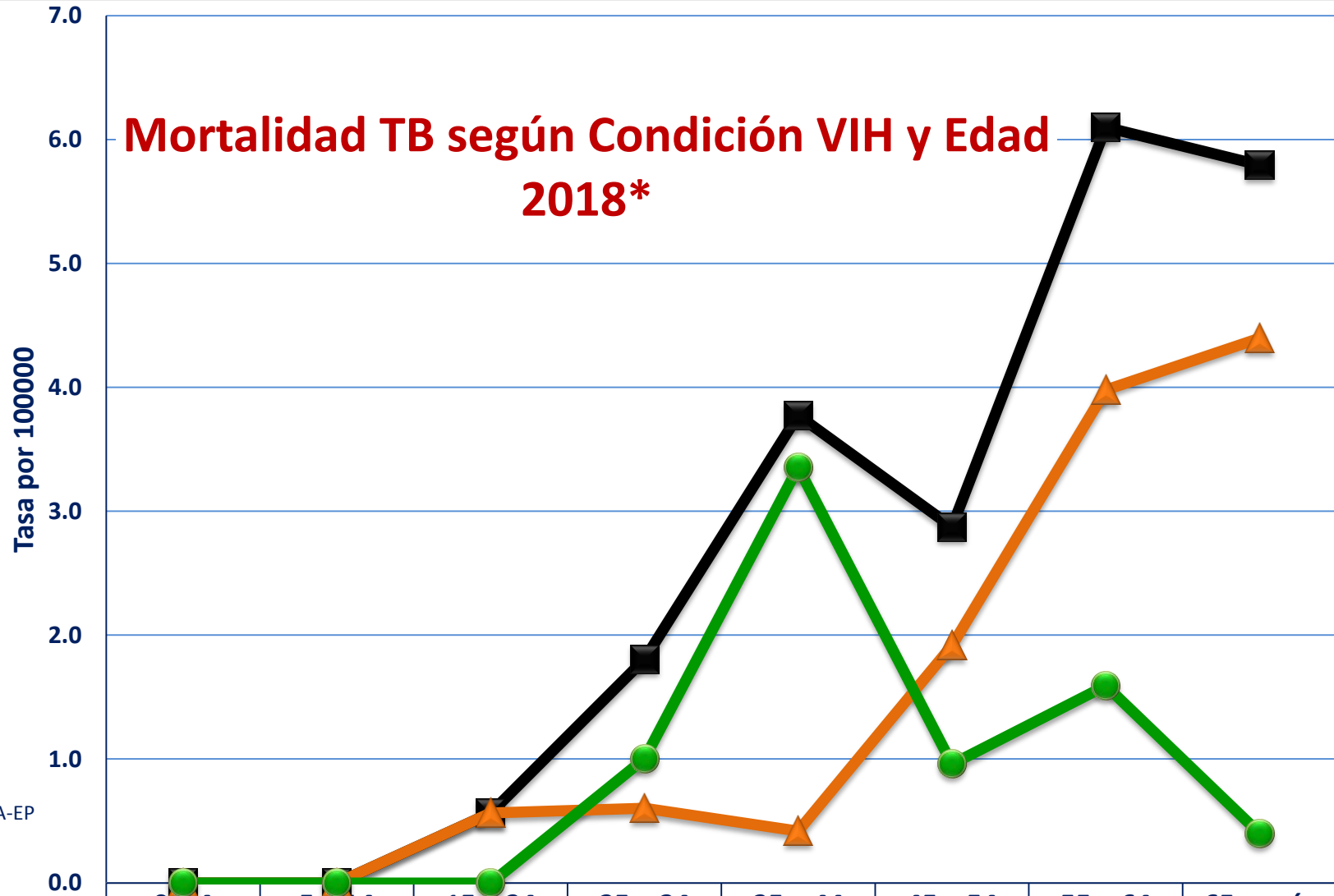


	0 a 4	5 a 14	15 a 24	25 a 34	35 a 44	45 a 54	55 a 64	65 y más
— Letalidad	0.0	0.0	2.2	4.1	8.3	8.1	20.0	24.8
— Mortalidad	0.0	0.0	0.6	1.8	3.8	2.9	6.1	5.8

LETALIDAD SEGUN CONDICION VIH TOTAL DE CASOS NUEVOS Y RECAIDAS



Mortalidad TB según Condición VIH y Edad 2018*



Fuente: CHLA-EP

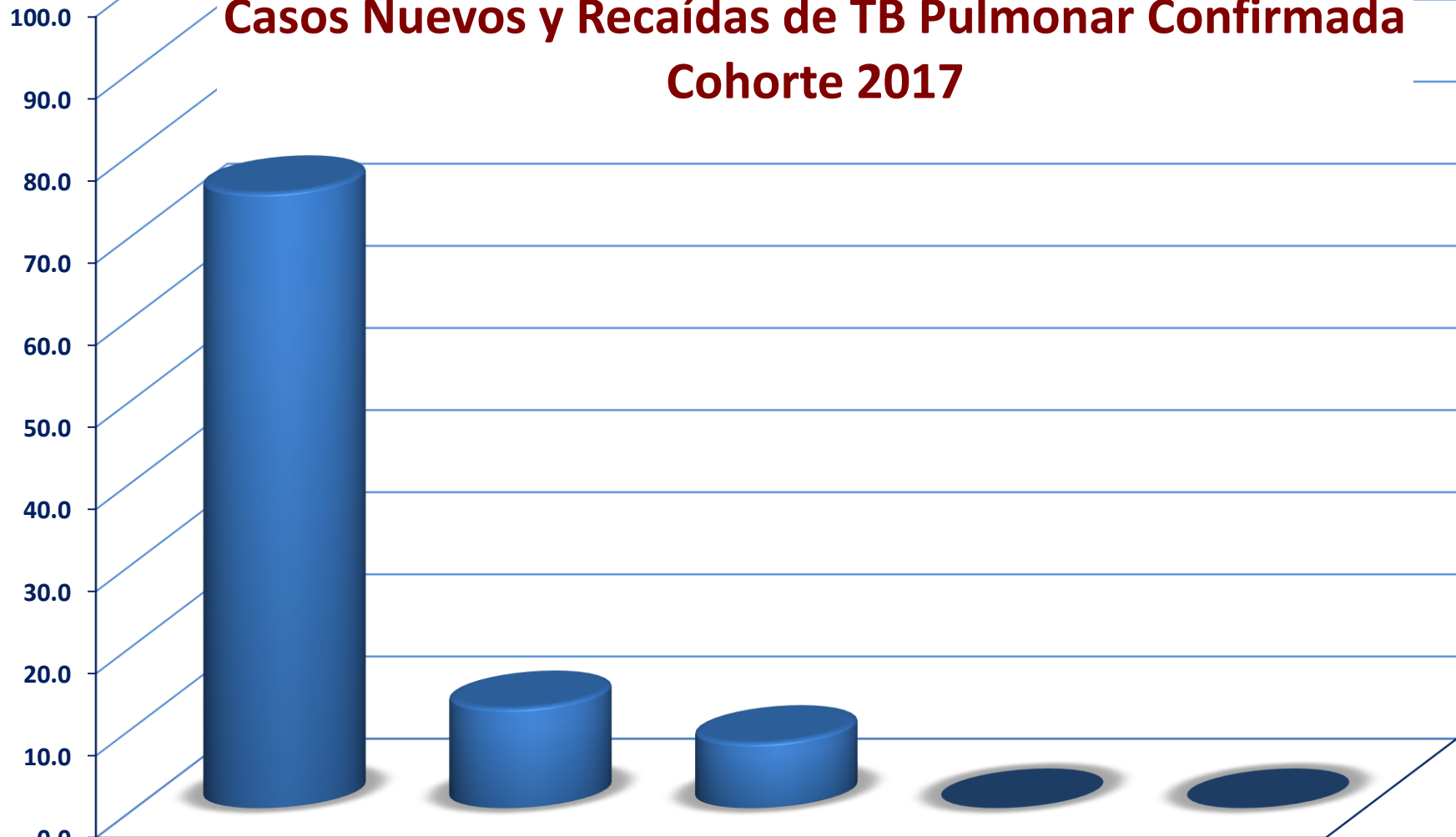
Total Casos	0.0	0.0	0.6	1.8	3.8	2.9	6.1	5.8
VIH-	0.0	0.0	0.6	0.6	0.4	1.9	4.0	4.4
VIH*	0.0	0.0	0.0	1.0	3.4	1.0	1.6	0.4

The image features a dark blue rectangular area in the center, which serves as a background for the text. The text 'Evaluación Tratamiento' is written in a white, sans-serif font. The background is white with faint, light pink abstract shapes, including a large arc at the top and a large 'X' shape at the bottom.

Evaluación Tratamiento

Evaluación Tratamiento Anti TB

Casos Nuevos y Recaídas de TB Pulmonar Confirmada Cohorte 2017

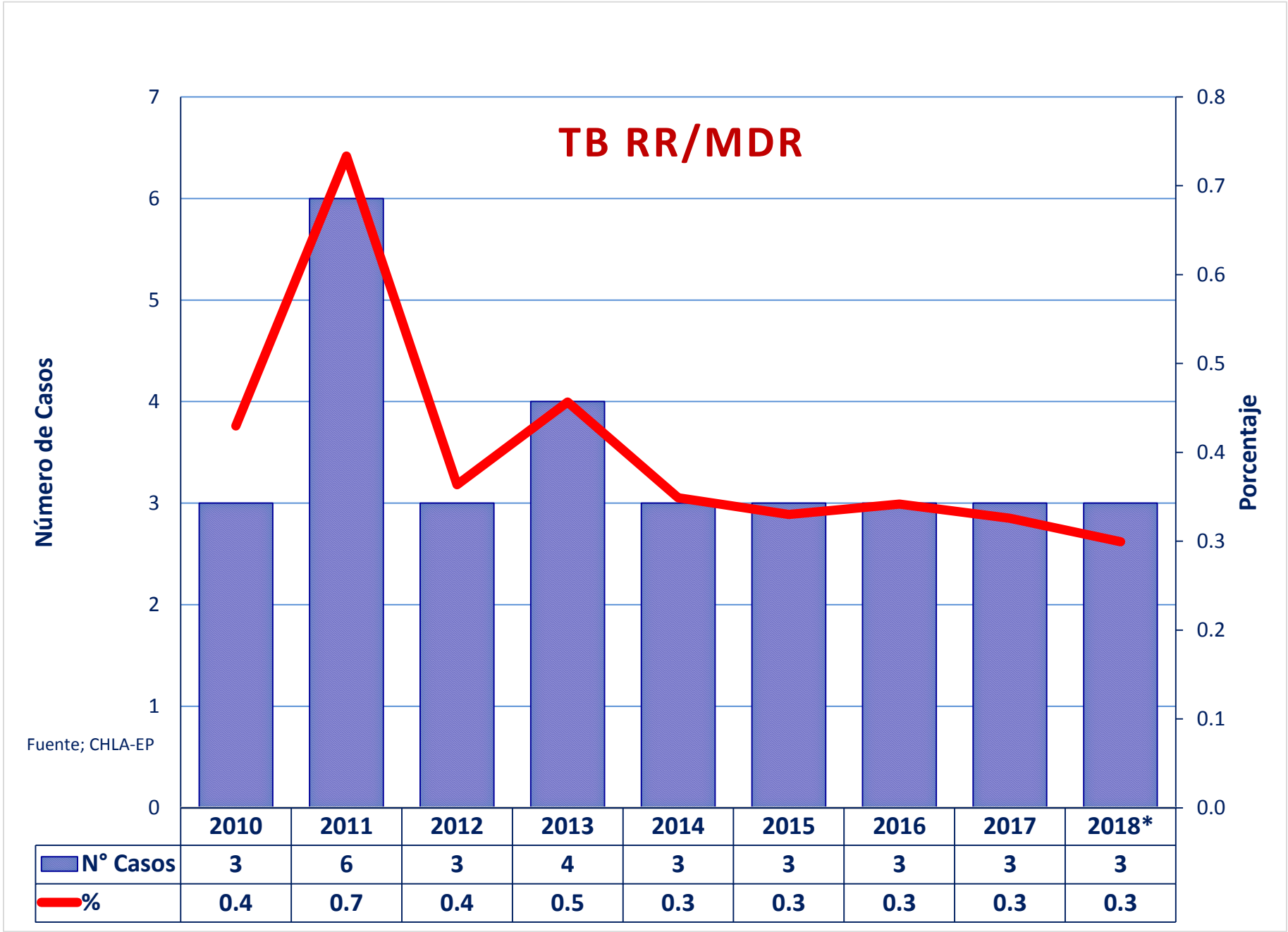


	Éxito	Pérdida Seguimiento	Fallecidos	Emigrados	Fracazos
%	74.9	12.1	7.9	0.0	0.0

Fuente: CHLA-EP

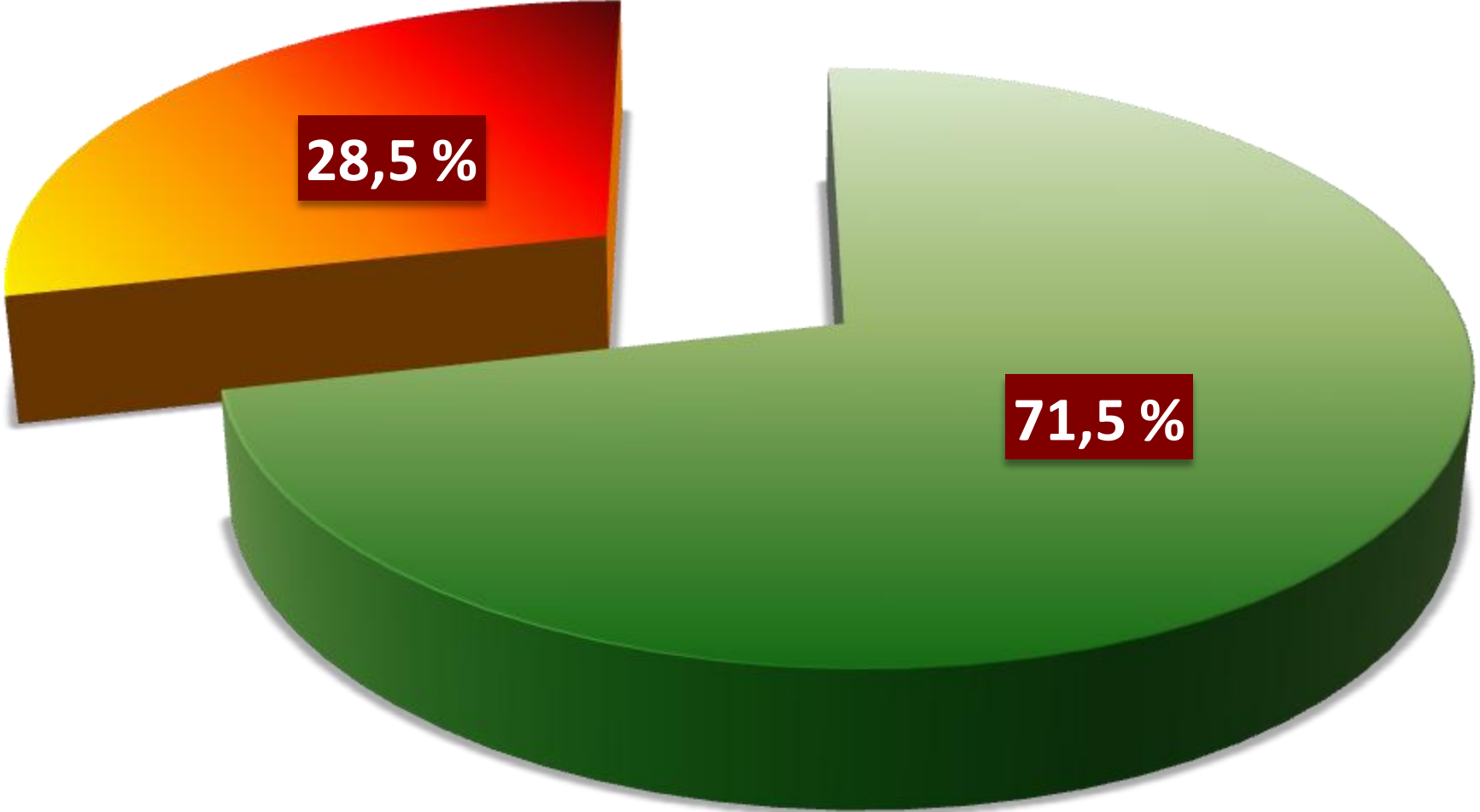
The image features a dark blue rectangular box in the center, containing the text 'Resistencia a Drogas Anti-TB' in white. The background is white with light pink abstract shapes, including a large arch at the top and a large 'X' shape at the bottom.

Resistencia a Drogas Anti-TB



Sector Salud

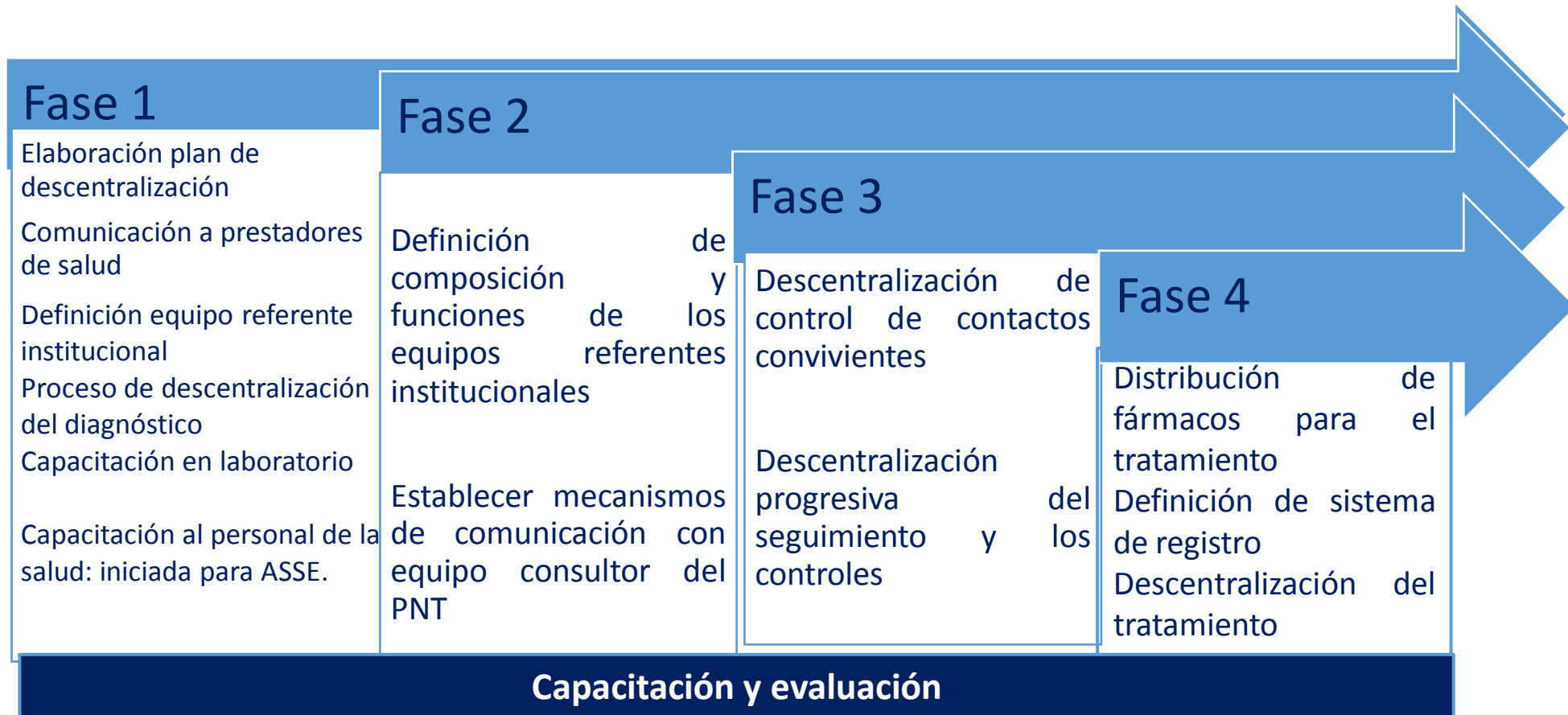
Incidencia TB 2018: Sector Salud



Fuente: CHLA-EP

 Público  Privado

Descentralización



Fase 1:

- Propuesta de descentralización supervisada del diagnóstico, tratamiento y profilaxis de la Tuberculosis: Plan piloto para Montevideo (Municipios A y D) y Maldonado
- Plan Nacional de Control y Prevención de la Tuberculosis

Fase 1:

- PNT instala Genexpert MTB/Rif y entrega cartuchos al Laboratorio Central de RAP Metropolitana ASSE
- Comunicación a prestadores públicos y privados sobre la necesidad de nombrar Referentes en TB
- Sensibilización referentes institucionales para TB prestadores públicos y privados
- Capacitación referentes departamentales para TB de ASSE
- Capacitación personal de salud RAP Metropolitana de ASSE
- Capacitación personal de salud de prestadores públicos y privados de Maldonado

Fase 2:


- Designación de equipos de referentes institucionales para TB en prestadores públicos y privados
- Composición y funciones de los equipos de referentes institucionales para TB
- Apoyo del PNT y Laboratorio Nacional de Referencia a los equipos de referentes

Fase 3:

- Se avanza control de contactos convivientes en :
 - Municipios A y D de Montevideo
 - Maldonado
- Creación de mecanismos de referencia / contra-referencia CHLA-EP/Prestador

Fase 4:

Unidad de Fármacos CHLA-EP: Pautas para distribución drogas anti-TB

	COMISION HONORARIA PARA LA LUCHA ANTITUBERCULOSA Y ENFERMEDADES PREVALENTE LABORATORIO A. CALMETTE - BANCO DE DROGAS- Bvar. Artigas 3175 Telef. 22036732 - 22085844 email: bcdrogas@adinet.com.uy
---	---

PLAN PILOTO

-DISPOSICIÓN DE ISONIACIDA EN FARMACIA DEL SEIC -

OBJETIVO: Favorecer a los pacientes con VIH, el acceso a la Isoniacida, fármaco provisto por la CHLA-EP para el tratamiento preventivo de la Tuberculosis.

ALCANCE: Pacientes VIH positivos que a criterio de infectólogo cumplan criterios de T. preventivo para TB (Resolución MSP)

PROCEDIMIENTO

El Banco de Drogas-Lab. Calmette de la CHLA-EP entregará un Stock fijo de Isoniacida de 300mg. Inicialmente, este se calculará de acuerdo a los datos aportados por la Farmacia del SEIC, en base al número de pacientes que la requieran. Posteriormente el stock se repondrá según al gasto mensual.

♦ Se solicitará designar un responsable de contacto en la Farmacia.

A-SOLICITUD Y ENTREGA DE MEDICACIÓN AL PACIENTE - (FARMACIA SEIC)-

- 1) Emisión de la orden médica por el médico infectólogo o tratante
- 2) Presentación de la misma en una de estas Farmacias
- 3) Entrega de la medicación solicitada para 1 mes de tratamiento

B-REPOSICIÓN DE STOCK MENSUAL A LAS FARMACIAS -(BANCO DE DROGAS)-

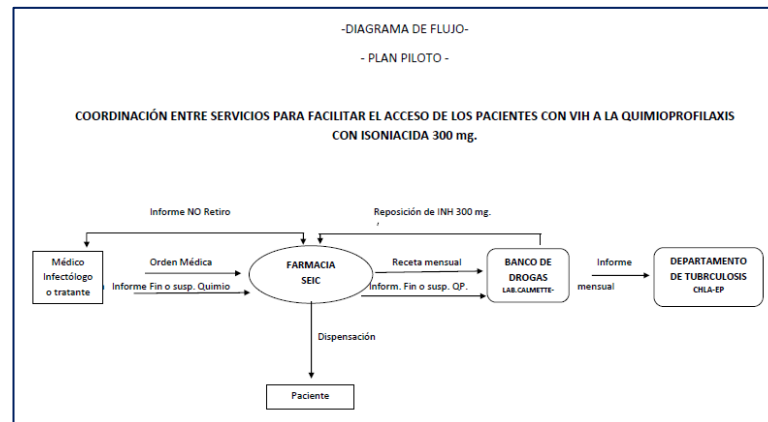
Las Farmacias enviarán al Banco de Drogas la siguiente información:


- 1) Registro de los pacientes que retiraron medicación en el mes considerado
- 2) Declaración del stock de Isoniacida 300 mg existente en la Farmacia en el momento de realizar la solicitud de reposición.

C-CONTROL DE LOS RETIROS DE ISONIACIDA DE LOS PACIENTES

El Banco de Drogas realizará la Supervisión operativa:

► realizará la reposición de la medicación, el control de unidades dispensadas y vencimiento de las mismas



	COMISION HONORARIA PARA LA LUCHA ANTITUBERCULOSA Y ENFERMEDADES PREVALENTE LABORATORIO A. CALMETTE - BANCO DE DROGAS- Bvar. Artigas 3175 Telef. 22036732 - 22085844 email: bcdrogas@adinet.com.uy
---	---

TRATAMIENTO PREVENTIVO CON ISONIACIDA 300 mg.

Fecha:	
Nombre del paciente:	
C.I.	

Finaliza:

Suspende: Causa: _____

Abandona:

Médico tratante: _____

Fase 4:

- Kit de inicio de tratamiento anti-TB:
 - Adultos y niños:
- Isoniacida para QP:
 - Farmacia RAP Metropolitana
 - Farmacia SEIC
 - Hospital de Rocha

- Montevideo: 19 de 21 Servicios
- Interior: 46 de 69 Servicios

Fase 4:

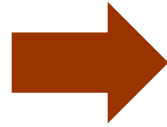
Participando en Descentralización TB:

- RAP Metropolitana: 13 Centros de Salud y 96 Policlínicas
- Maldonado:
 - 7 efectores
 - 23 Policlínicas
 - Más del 50% pacientes descentralizados

Conclusiones:

Descenso en:

- Mortalidad
- Letalidad
- TB Infantil
- Menor carga bacilar



Estamos en el camino correcto
para lograr el control de la
tuberculosis

Concentración geográfica y determinantes sociales

Imprescindible el abordaje interinstitucional

Es hora de
poner fin a
la
tuberculosis

