

# Situación de la Tuberculosis en Uruguay, 2016

Comisión Honoraria para la Lucha Antituberculosa y Enfermedades Prevalentes

Dr. Fernando Arrieta.  
Jefe del Dpto. de Tuberculosis.



# **ESTRATEGIAS MUNDIALES PARA DETENER A LA TB**

# Estrategias Mundiales para Detener la TB

1994 – 2000

DOTS/TAES

- Compromiso gubernamental
- Detección de casos principalmente pasiva
- Tratamiento Acortado Estandarizado, al menos hasta la negativización del esputo bajo condiciones de manejo apropiado
- Establecer un sistema regular de suministro de medicamentos esenciales
- Establecer y mantener un sistema de monitoreo tanto para la supervisión como para la evolución

# Objetivos Desarrollo del Milenio

## Setiembre 2000



# Estrategias Mundiales para Detener la TB

## 2006 – 2015

### ALTO A LA TB

- Continuar con un TAES de alta calidad, expandirlo y mejorarlo
- Abordar TB/VIH, MDR-TB y otros retos
- Contribuir al fortalecimiento de los Sistemas de Salud
- Involucrar a todos los Proveedores de Salud
- Emponderar a las personas con TB y a la sociedad
- Permitir y fortalecer la investigación

Personas

Justicia

Planeta

Asociados

Prosperidad

Dignidad

2015  
ES HORA DE  
LA ACCIÓN MUNDIAL  
POR LAS PERSONAS Y EL PLANETA



CUMBRE DE LAS  
NACIONES UNIDAS  
SOBRE EL  
DESARROLLO  
SOSTENIBLE 2015  
25 AL 27 DE SEPTIEMBRE



OBJETIVOS DE DESARROLLO  
SOSTENIBLE





# OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

<b>1</b> FIN DE LA POBREZA 	<b>2</b> HAMBRE CERO 	<b>3</b> SALUD Y BIENESTAR 	<b>4</b> EDUCACIÓN DE CALIDAD 	<b>5</b> IGUALDAD DE GÉNERO 	<b>6</b> AGUA LIMPIA Y SANEAMIENTO 
<b>7</b> ENERGÍA ASEQUIBLE Y NO CONTAMINANTE 	<b>8</b> TRABAJO DECENTE Y CRECIMIENTO ECONÓMICO 	<b>9</b> INDUSTRIA, INNOVACIÓN E INFRAESTRUCTURA 	<b>10</b> REDUCCIÓN DE LAS DESIGUALDADES 	<b>11</b> CIUDADES Y COMUNIDADES SOSTENIBLES 	<b>12</b> PRODUCCIÓN Y CONSUMO RESPONSABLES 
<b>13</b> ACCIÓN POR EL CLIMA 	<b>14</b> VIDA SUBMARINA 	<b>15</b> VIDA DE ECOSISTEMAS TERRESTRES 	<b>16</b> PAZ, JUSTICIA E INSTITUCIONES SÓLIDAS 	<b>17</b> ALIANZAS PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS 	 <b>OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE</b>

## Objetivo 3

Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades



- **Meta 3.3:** Para 2030, **poner fin a las epidemias** del SIDA, la **tuberculosis**, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles



# Estrategia Mundial Fin a la TB



**Atención y  
prevención  
Integrada de la  
TB centrada en  
el paciente**



**Políticas audaces  
y sistema de  
soporte**



**Investigación e  
innovación  
intensificada**

# Atención y Prevención Centradas en el Paciente

- Diagnóstico precoz, incluyendo pruebas de sensibilidad
- Tratamiento de las personas con TB
- Colaboración TB/VIH
- Tratamiento preventivo y vacunación BCG

# Políticas Audaces y Sistema de Soporte

- Compromiso político para atención y prevención
- Compromiso de las comunidades y proveedores de salud
- Políticas para cobertura universal de salud, marco normativo para notificación de casos, calidad de medicamentos y control de infecciones
- Protección social y reducción de la pobreza

# Investigación e Innovación Intensificada

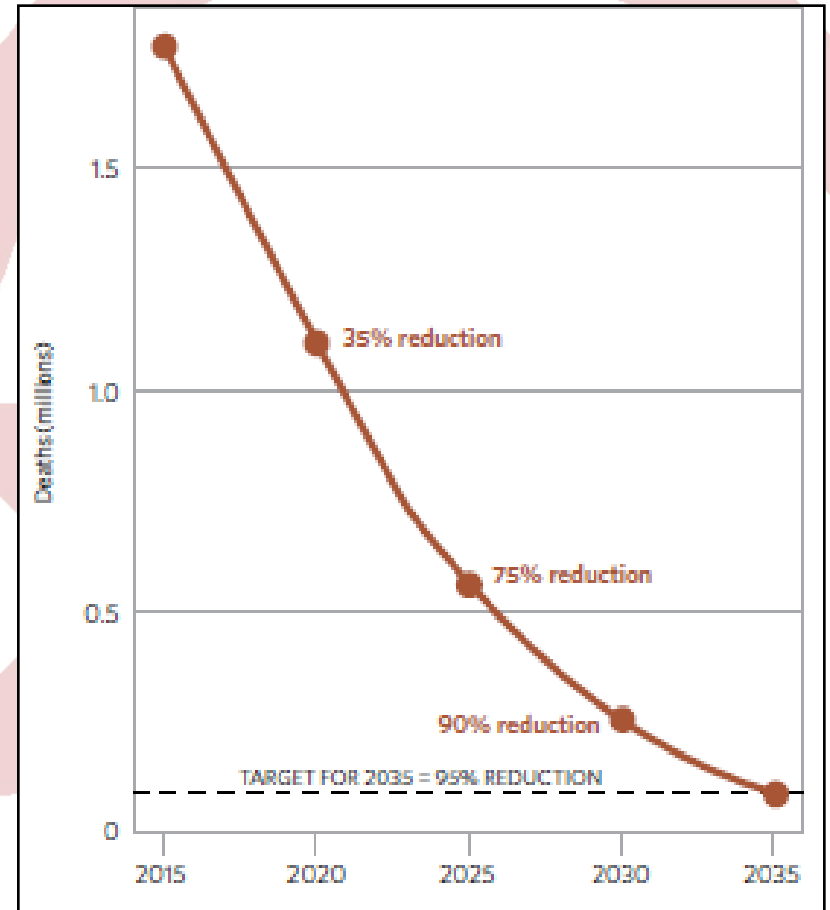
- Descubrimiento, desarrollo y rápida adopción de nuevas herramientas y estrategias de intervención
- Investigación para optimizar la investigación y el impacto; promover las innovaciones

## Metas ODS para 2030

1	95% de reducción de las muertes por TB (comparado con 2015)
2	90% de reducción de la incidencia de TB ( $\leq 10/100.000$ )

# ODS: Reducción Muertes por TB

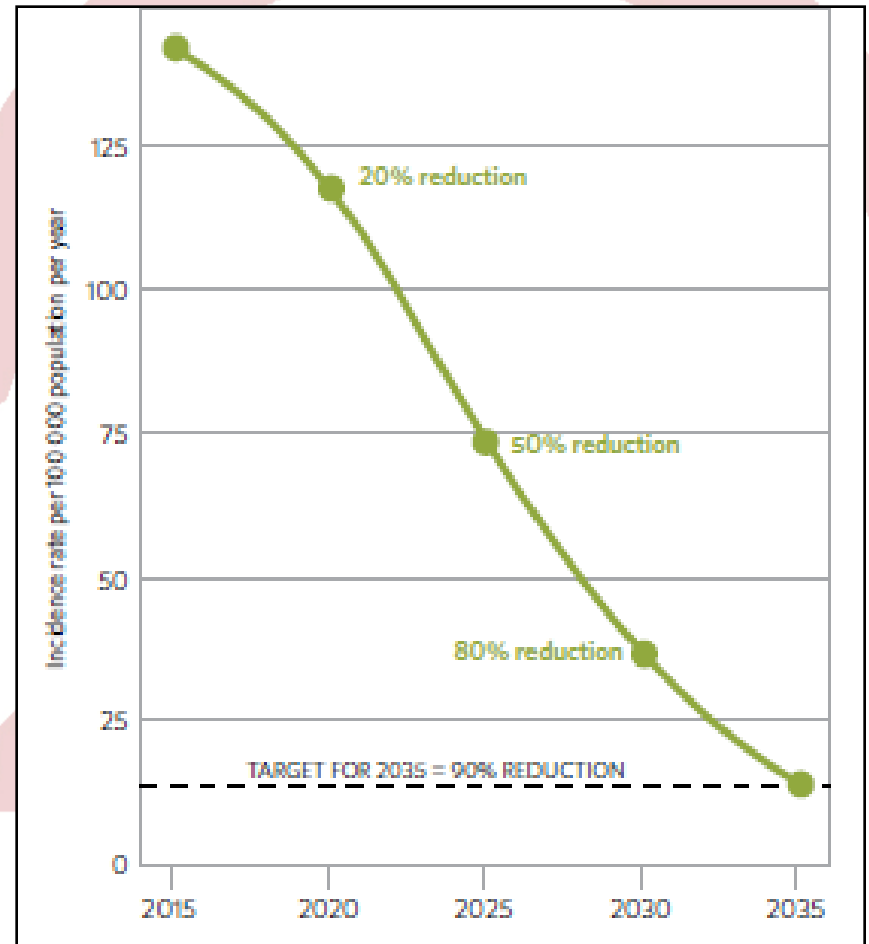
Año	Reducción
2020	35
2025	75
2030	90
2035	95





# ODS: Reducción Incidencia TB

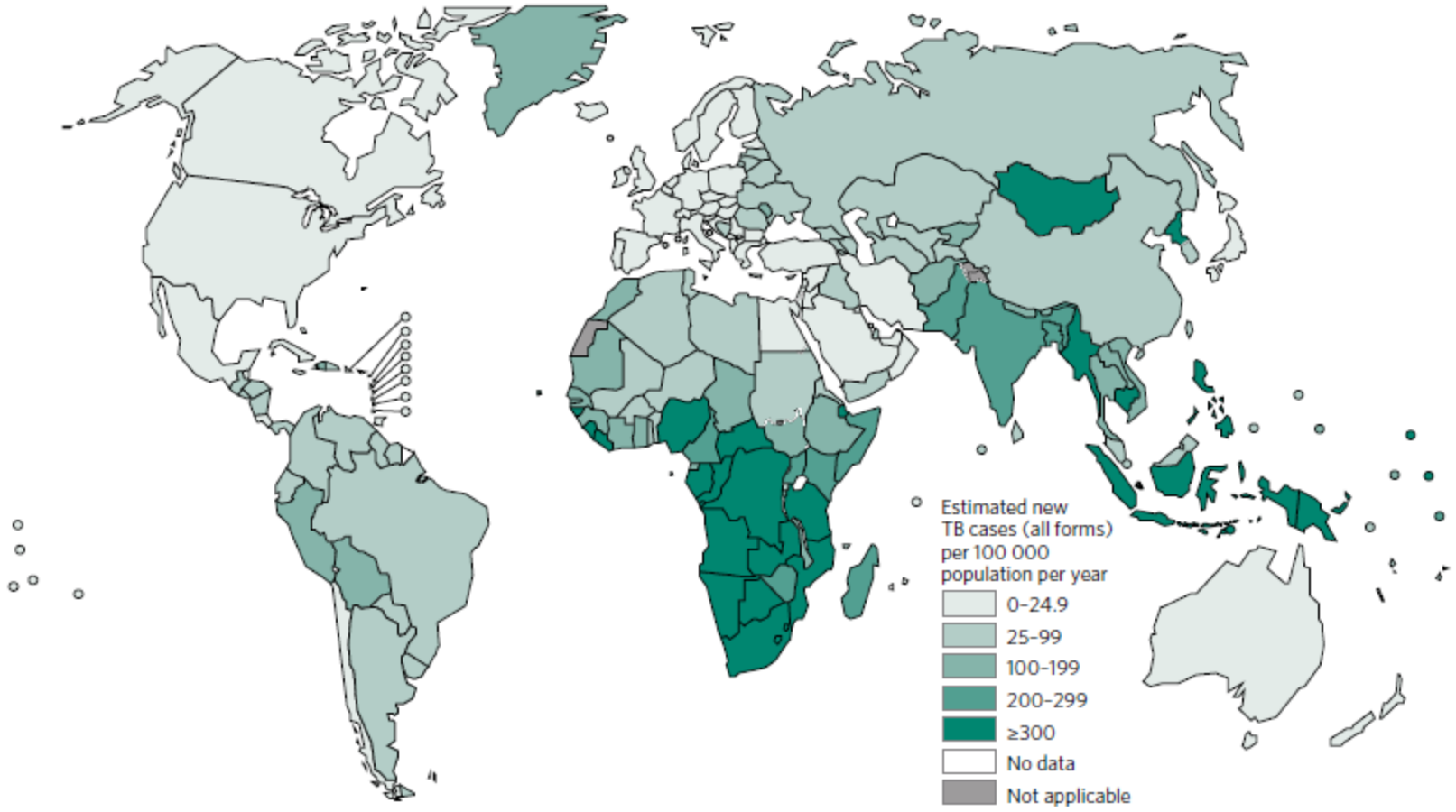
Año	Reducción
2020	20 (<85/100.000)
2025	50 (<55/100.000)
2030	80 (<20/100.000)
2035	90 ( $\leq$ 10/100.000)





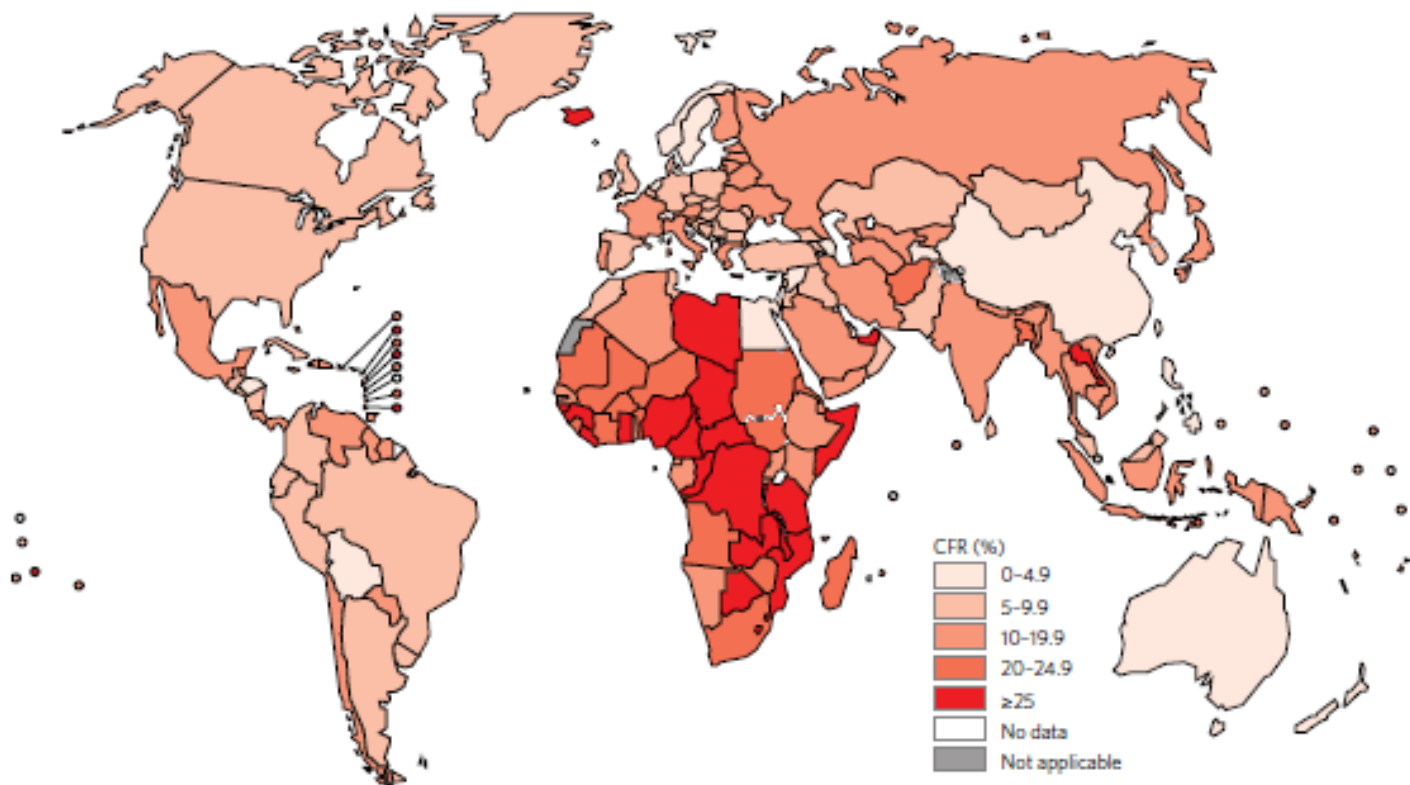
# SITUACION MUNDIAL Y REGIONAL

# Tasas de Incidencia de TB estimada 2015



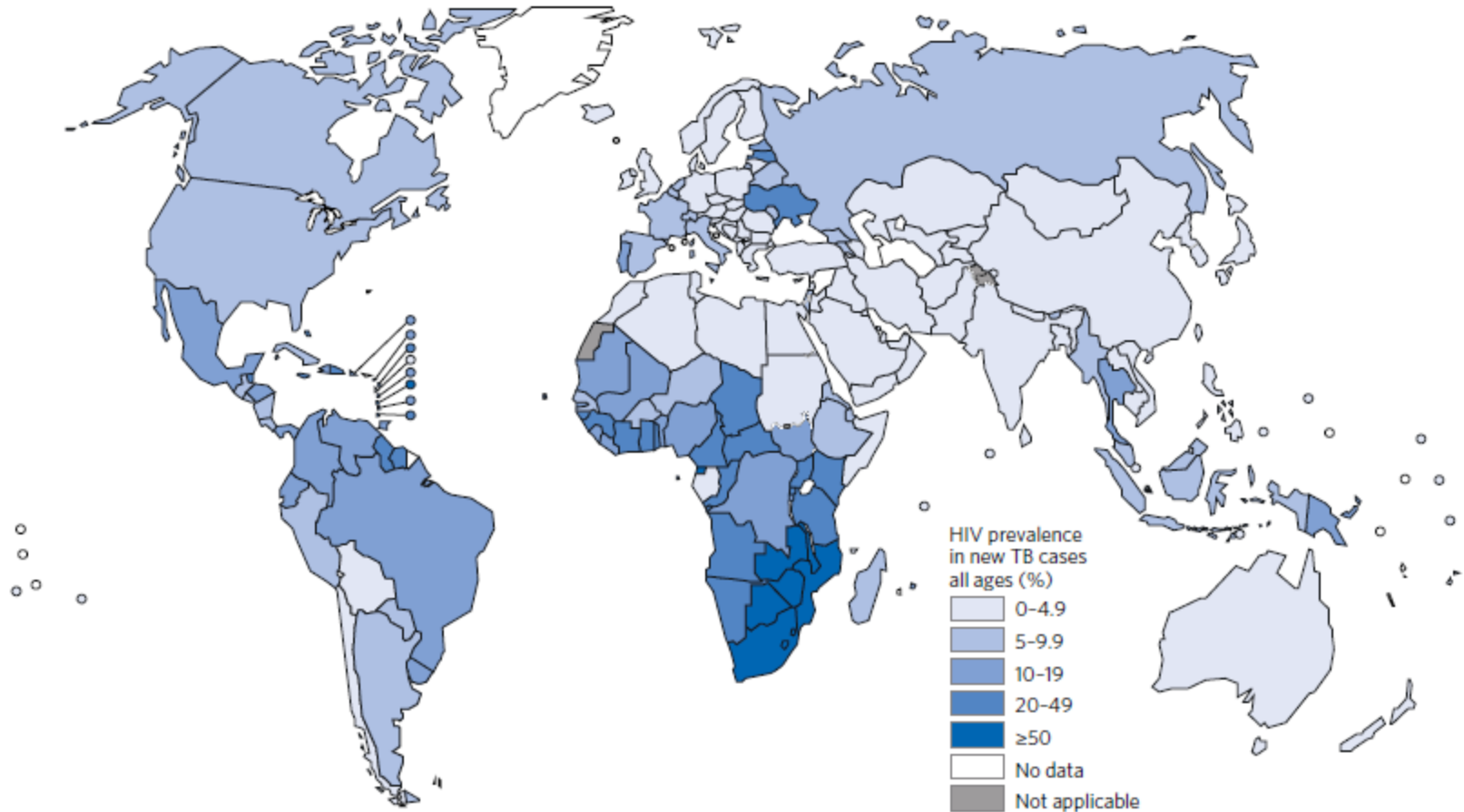
10.4 millones de personas enfermaron de TB en 2016

# Tasas de Letalidad TB estimada 2015



1.8 millones de personas muertas por TB en 2015

# Prevalencia estimada de VIH+ en casos de TB

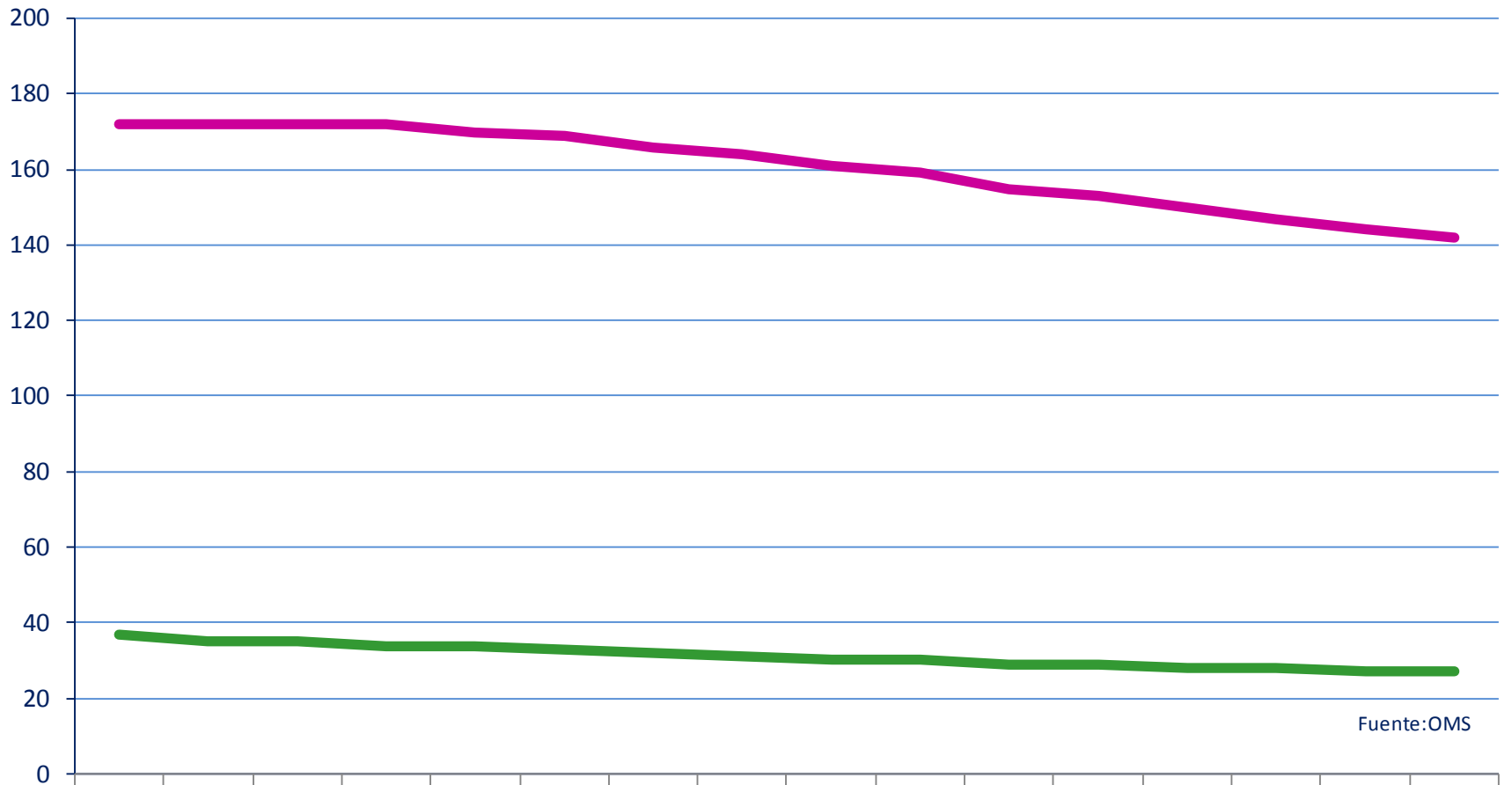


## Regiones OMS: Incidencia TB 2015

Región	N° Casos (miles)	Incidencia (tasa por 100.000)	Solo TB/VIH+ (tasa por 100.000)	Incidencia TB-MDR/RR (tasa por 100.000)
Américas	268	27	3.2	1.1
Europa	323	36	3.0	14.0
Pacífico Oeste	1590	86	1.8	5.5
Mediterráneo Este	749	116	2.0	6.0
Sudeste Asiático	4740	246	12.0	10.0
Africa	2720	275	84.0	11.0



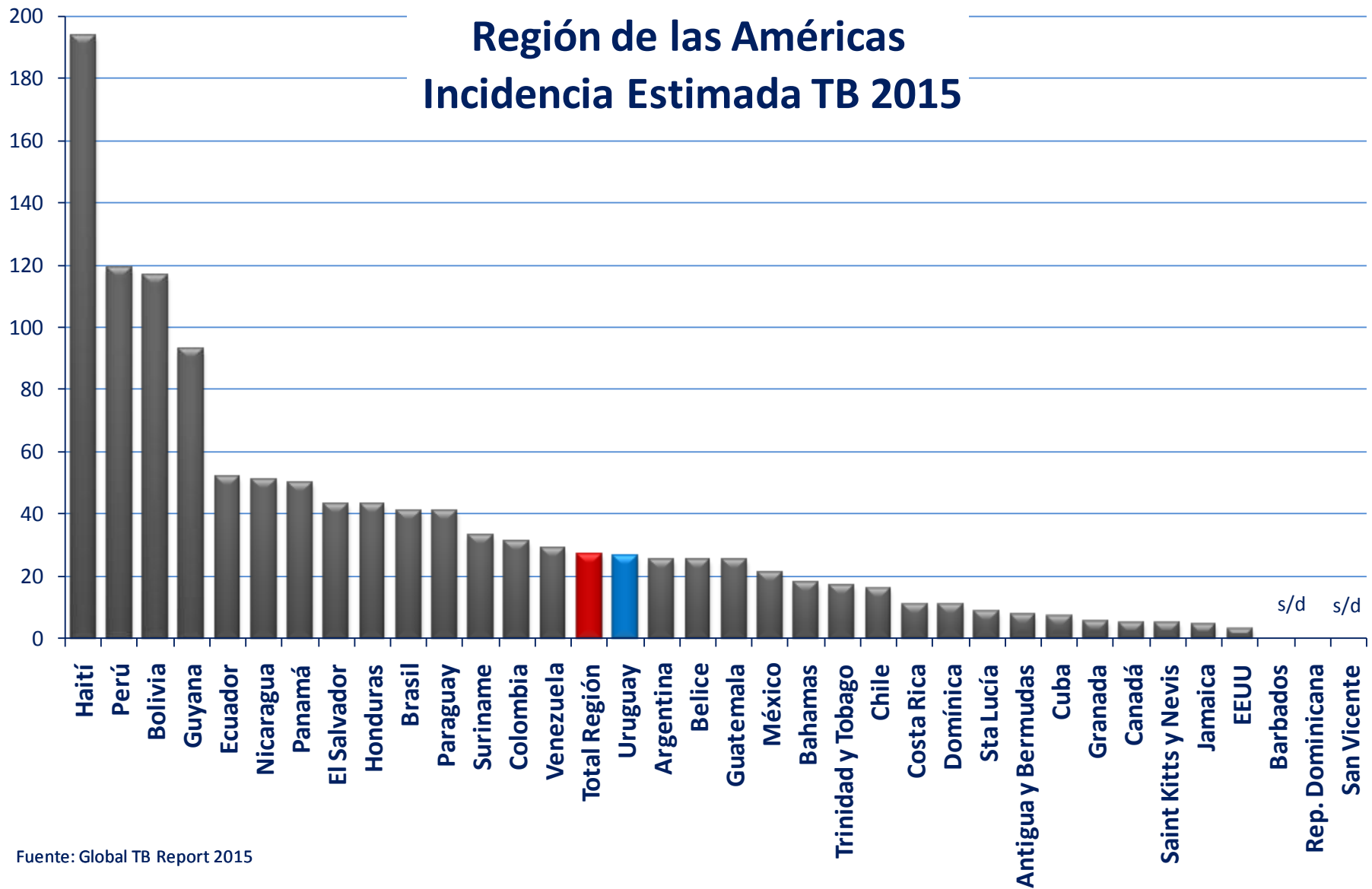
# Tendencia Incidencia TB Mundial y Región de las Américas



Fuente:OMS

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Mundial	172	172	172	172	170	169	166	164	161	159	155	153	150	147	144	142
Américas	37	35	35	34	34	33	32	31	30	30	29	29	28	28	27	27

## Región de las Américas Incidencia Estimada TB 2015



Fuente: Global TB Report 2015



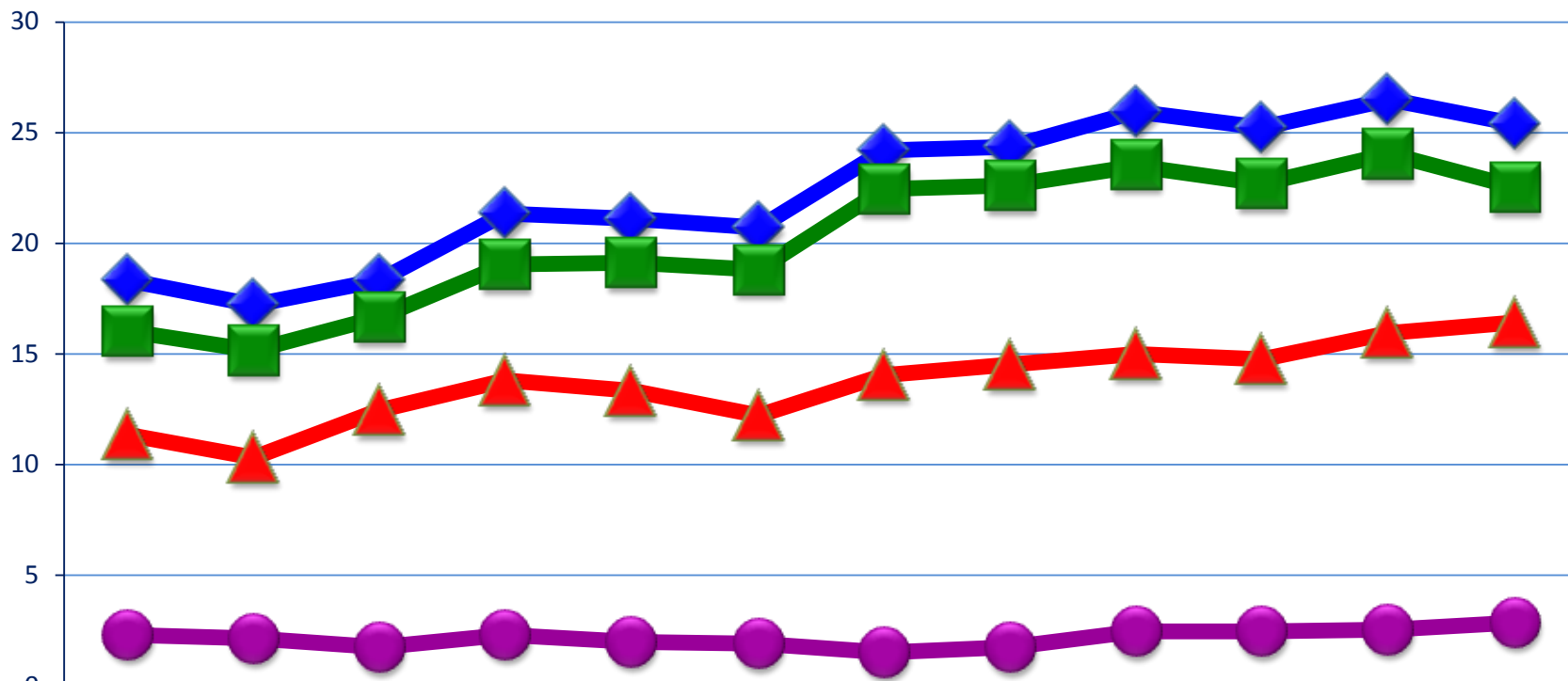
**URUGUAY**

**INCIDENCIA**

# Uruguay: Incidencia de TB (Tasas por 100.000 hab)

## 2005 - 2016\*

\* = Cifras Provisorias

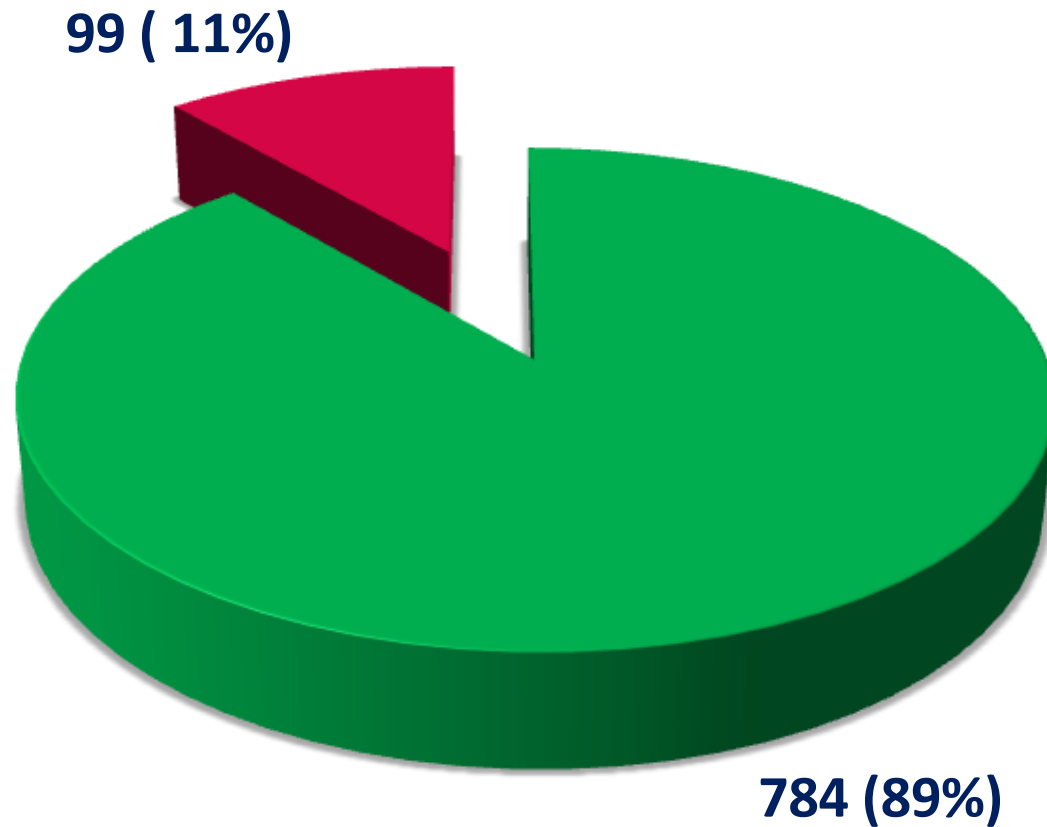


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016*
Todas	18,3	17,2	18,3	21,3	21,1	20,7	24,2	24,3	25,9	25,2	26,5	25,4
Pulmonar	16	15,1	16,6	19	19,1	18,8	22,4	22,6	23,5	22,7	24	22,5
BK+	11,3	10,3	12,4	13,8	13,3	12,2	14	14,5	15	14,7	15,9	16,4
Extrapulmonar	2,3	2,1	1,7	2,3	1,97	1,9	1,5	1,7	2,4	2,4	2,5	2,8

Fuente: CHLA-EP

◆ Todas   
 ■ Pulmonar   
 ▲ BK+   
 ● Extrapulmonar

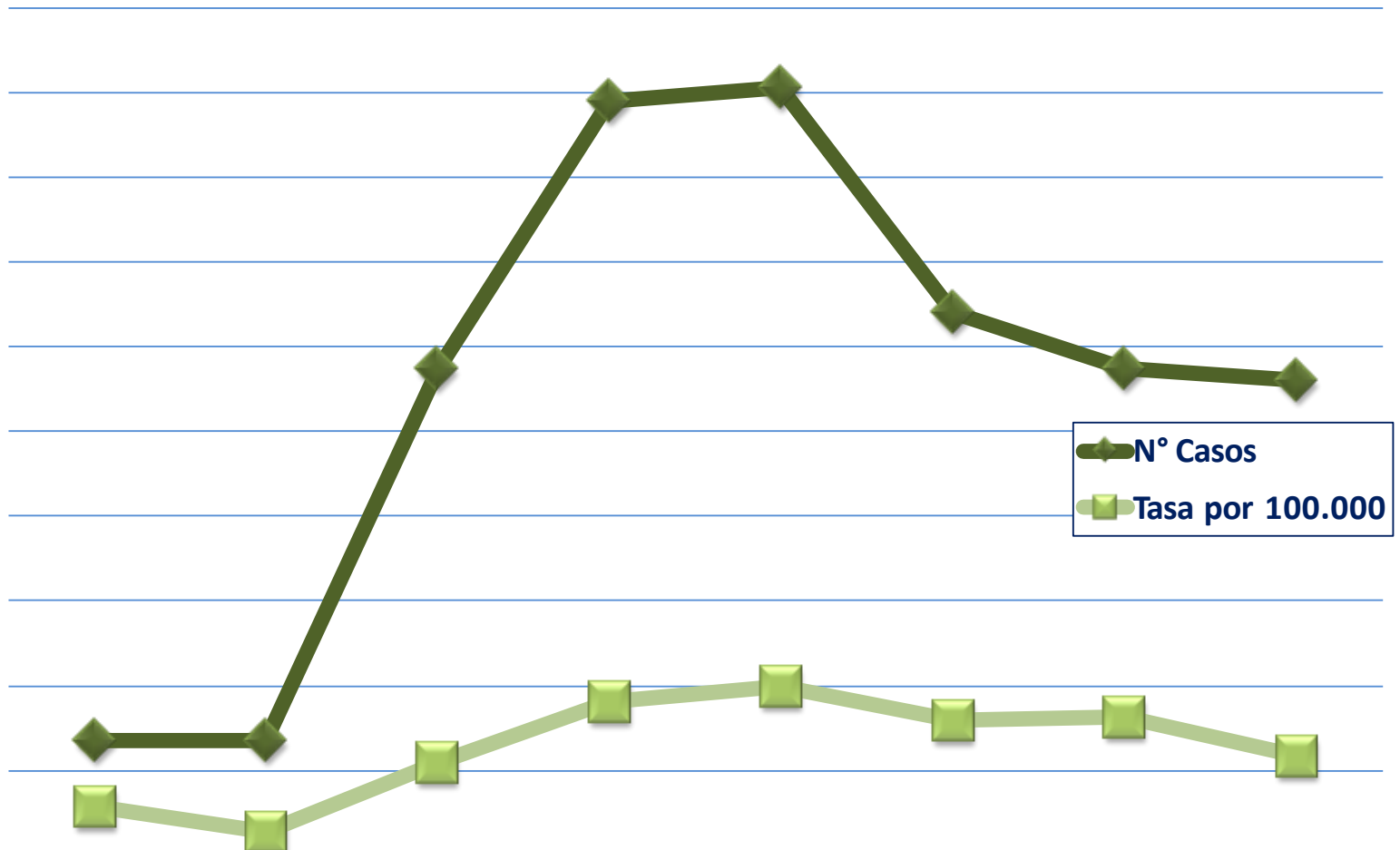
## Incidencia TB según Localización Uruguay, 2016\*



Fuente: CHLA-EP

■ Pulmonar ■ Extra-Pulmonar

## TB Incidencia 2016\* por Grupos Etarios

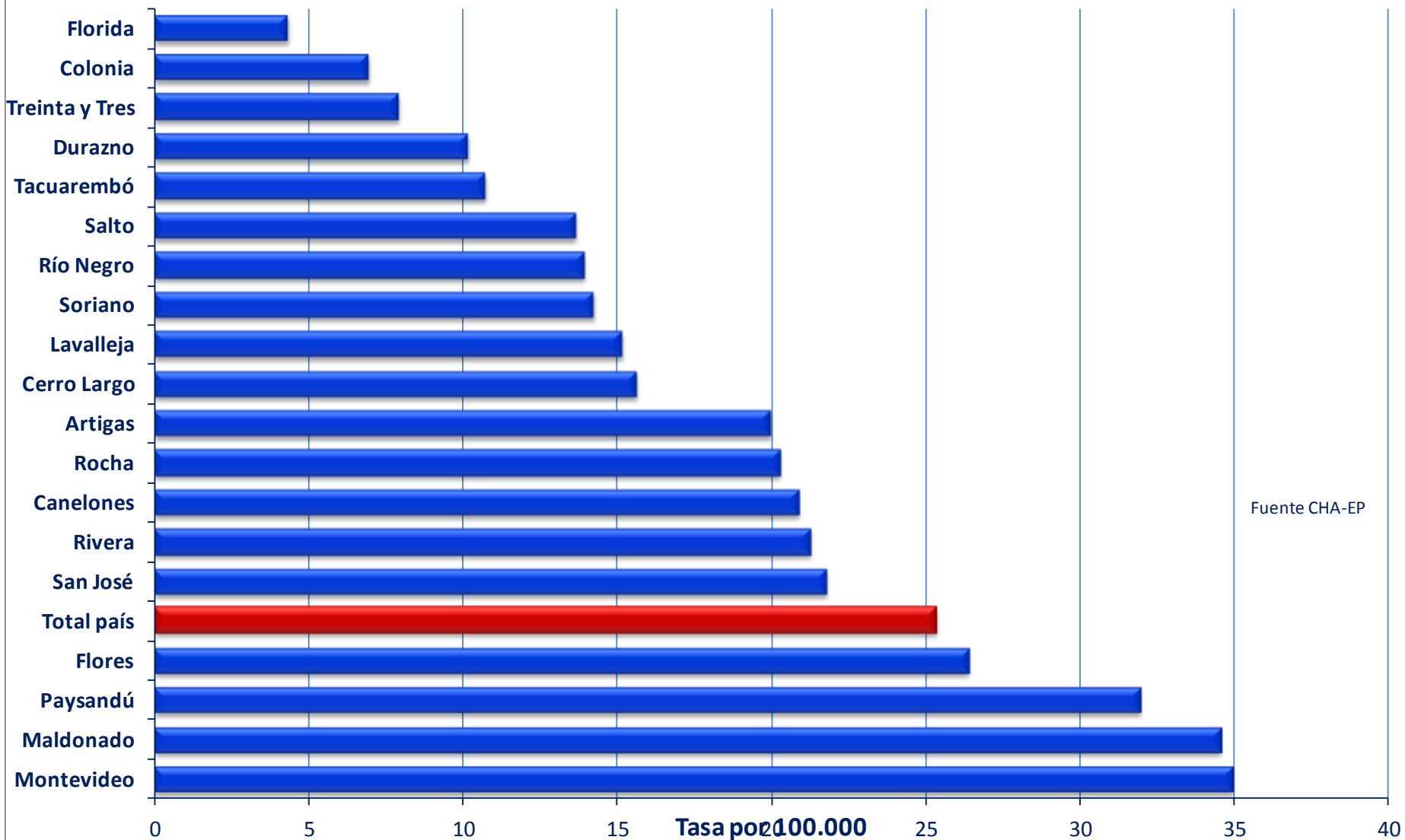


Fuente CHA-EP

	0 a 4	5 a 14	15 a 24	25 a 34	35 a 44	45 a 54	55 a 64	65 y +
N° Casos	27	27	115	178	181	128	115	112
Tasa por 100.000	11,35	5,62	21,69	36,34	39,83	31,99	32,47	23,29

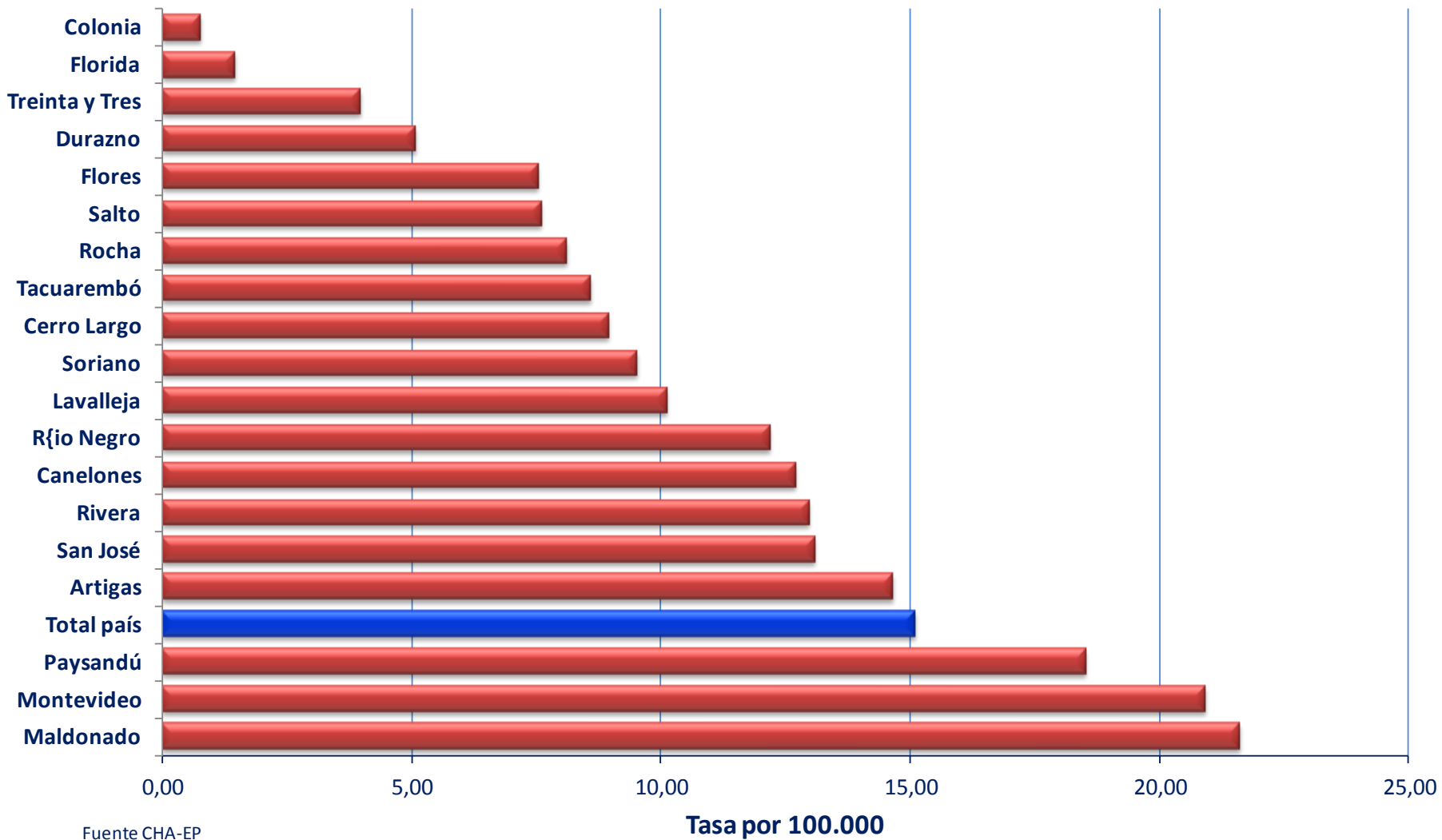


## Total de Casos por Departamento



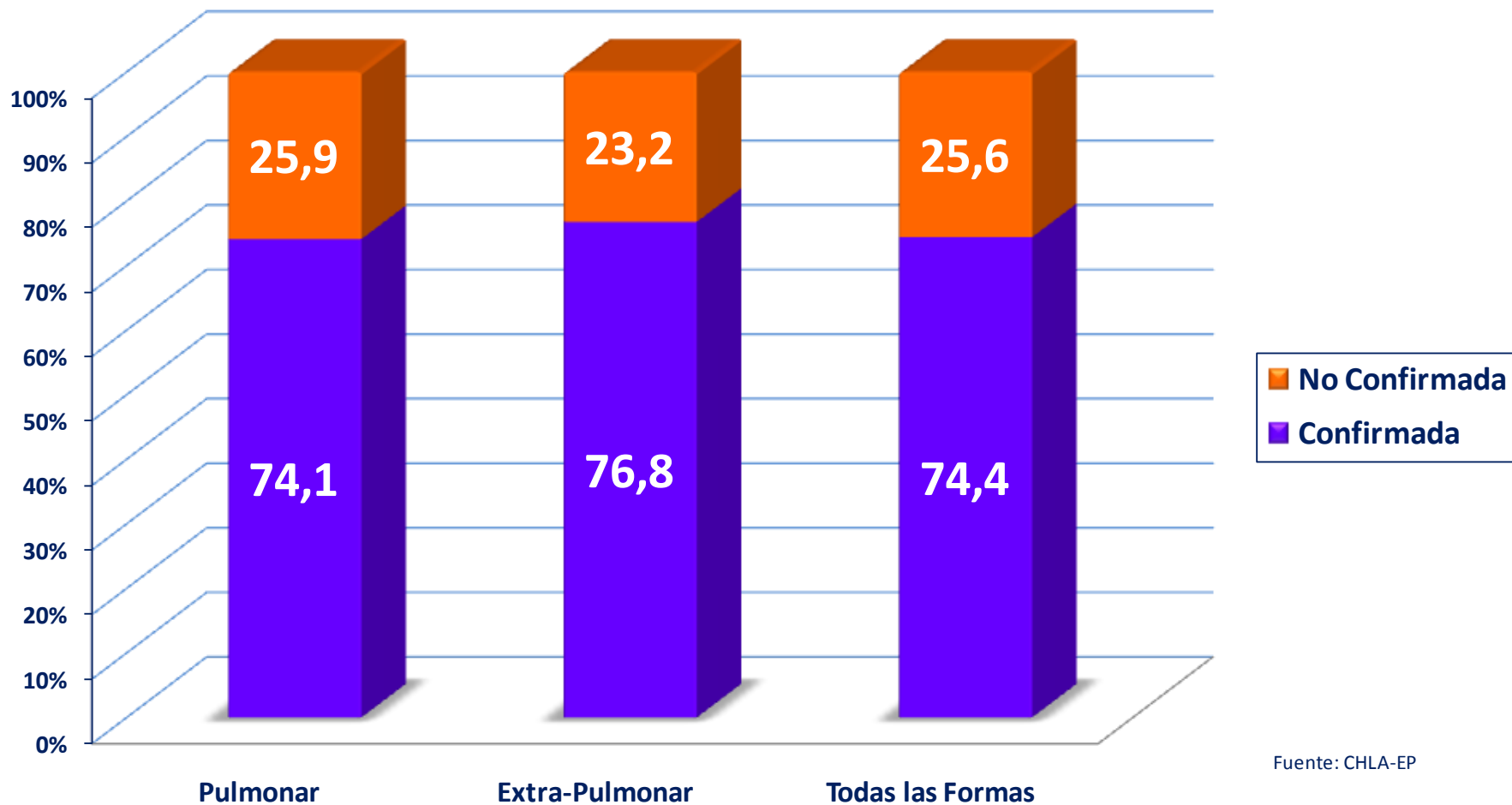
Fuente CHA-EP

# Pulmonares Bacilíferos por Departamento



Fuente CHA-EP

## Uruguay, Incidencia TB 2016\* Confirmación según Localización



Fuente: CHLA-EP



# PRINCIPALES GRUPOS DE RIESGO

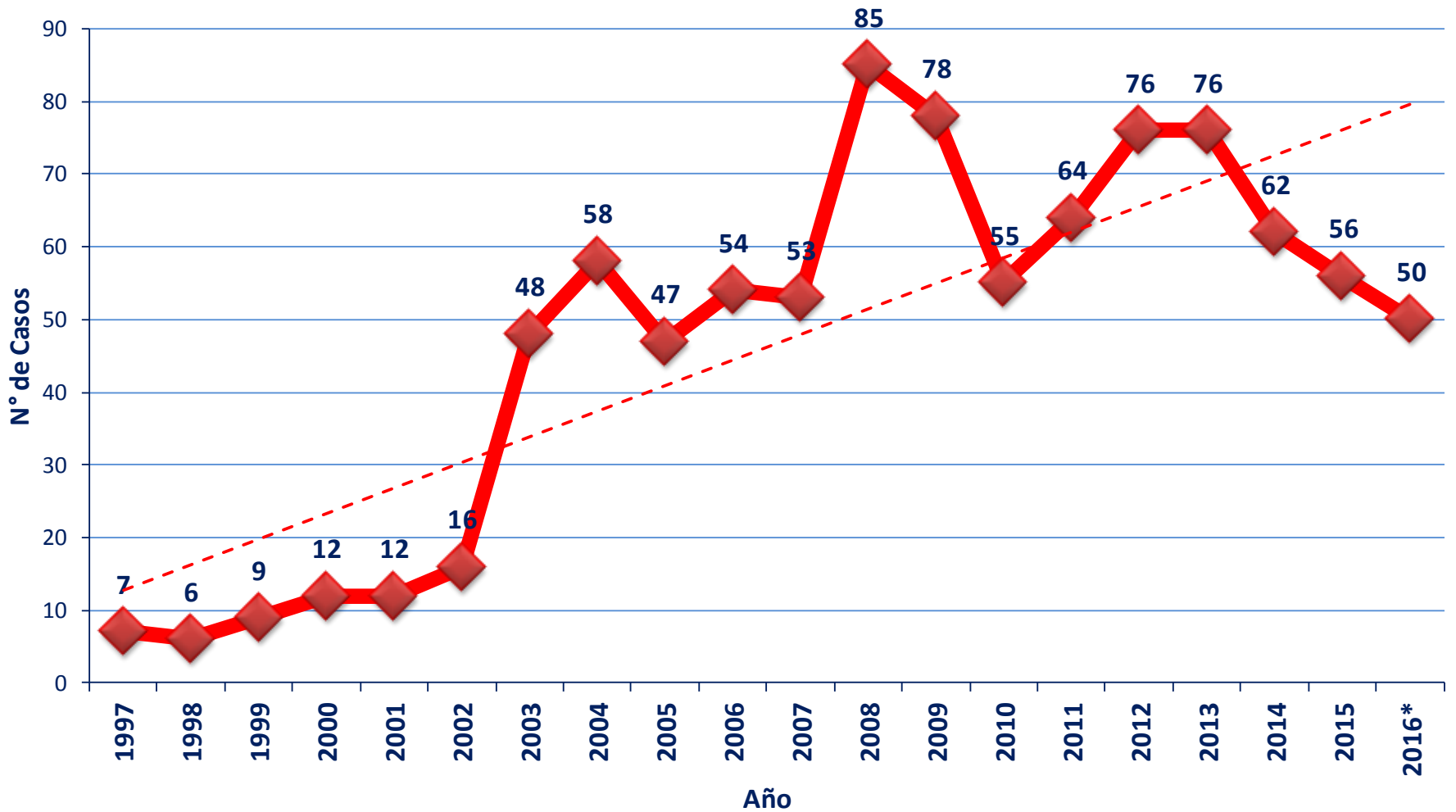
# Grupos de Riesgo

Grupo	Tasa por 100.000
Población General	25.3
Personas Privadas de Libertad (PPL)	489.7
Personas VIH+	1340.0
Contactos Convivientes	1753.7



**Personas Privadas de Libertad**

## Casos de TB en Establecimientos de Reclusión. 1997 - 2016

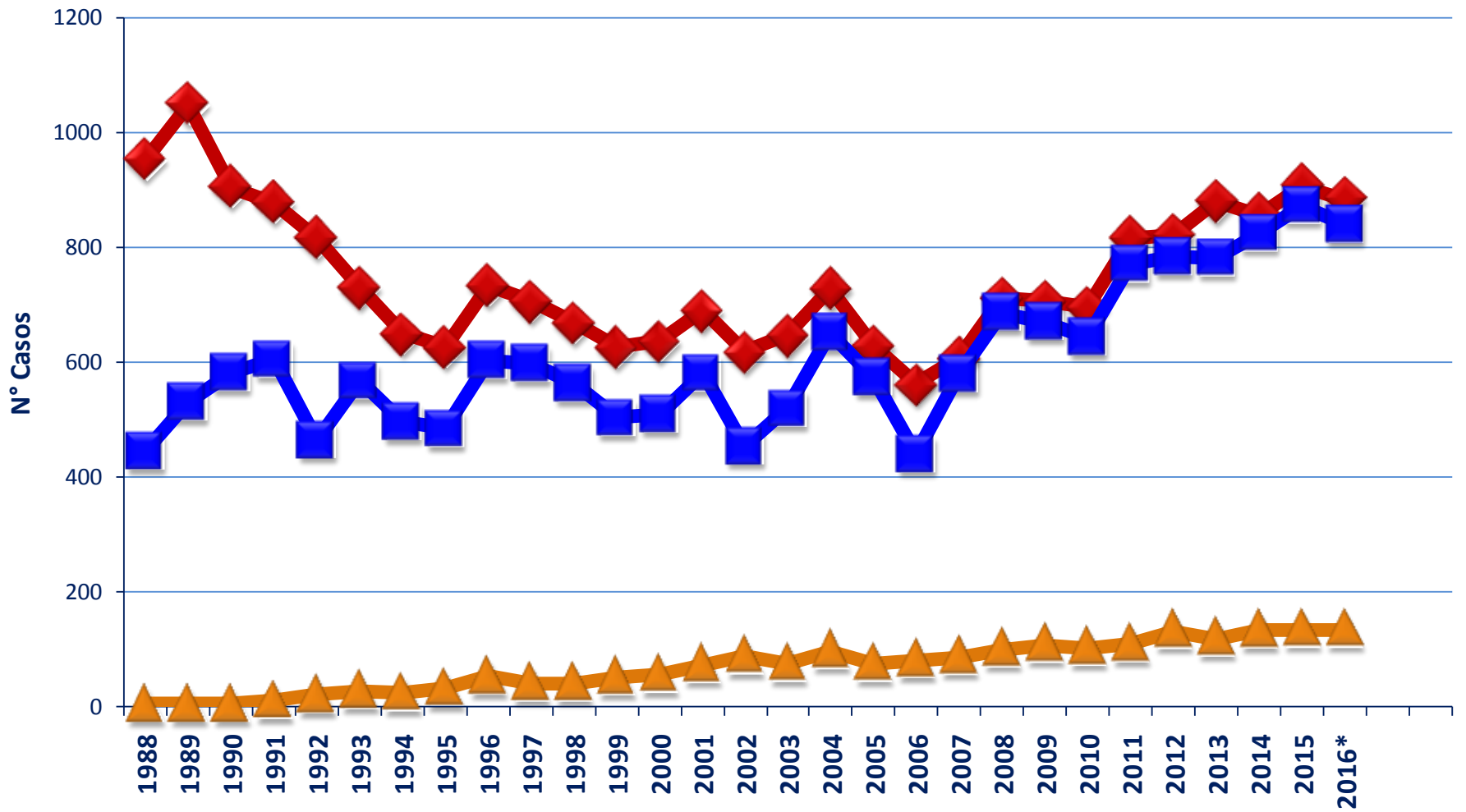


The background features a large, faint, light-red graphic. It consists of a thick, curved line that forms a partial arc, resembling a ribbon. Below this arc, there is a stylized human figure with arms raised, also rendered in a light red color. The overall aesthetic is clean and modern.

# COINFECCION TB-VIH



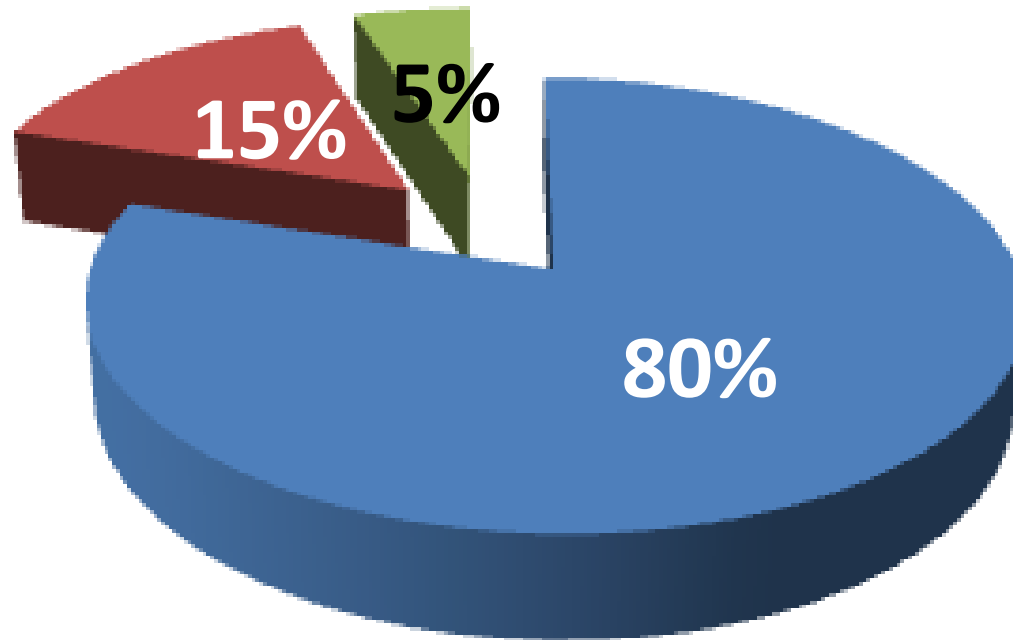
## Co-infección TB-VIH



Fuente CHLA-EP

◆ N° Casos TB    ■ Estudiados    ▲ TB y VIH

## Coinfección TB-VIH Incidencia 2016

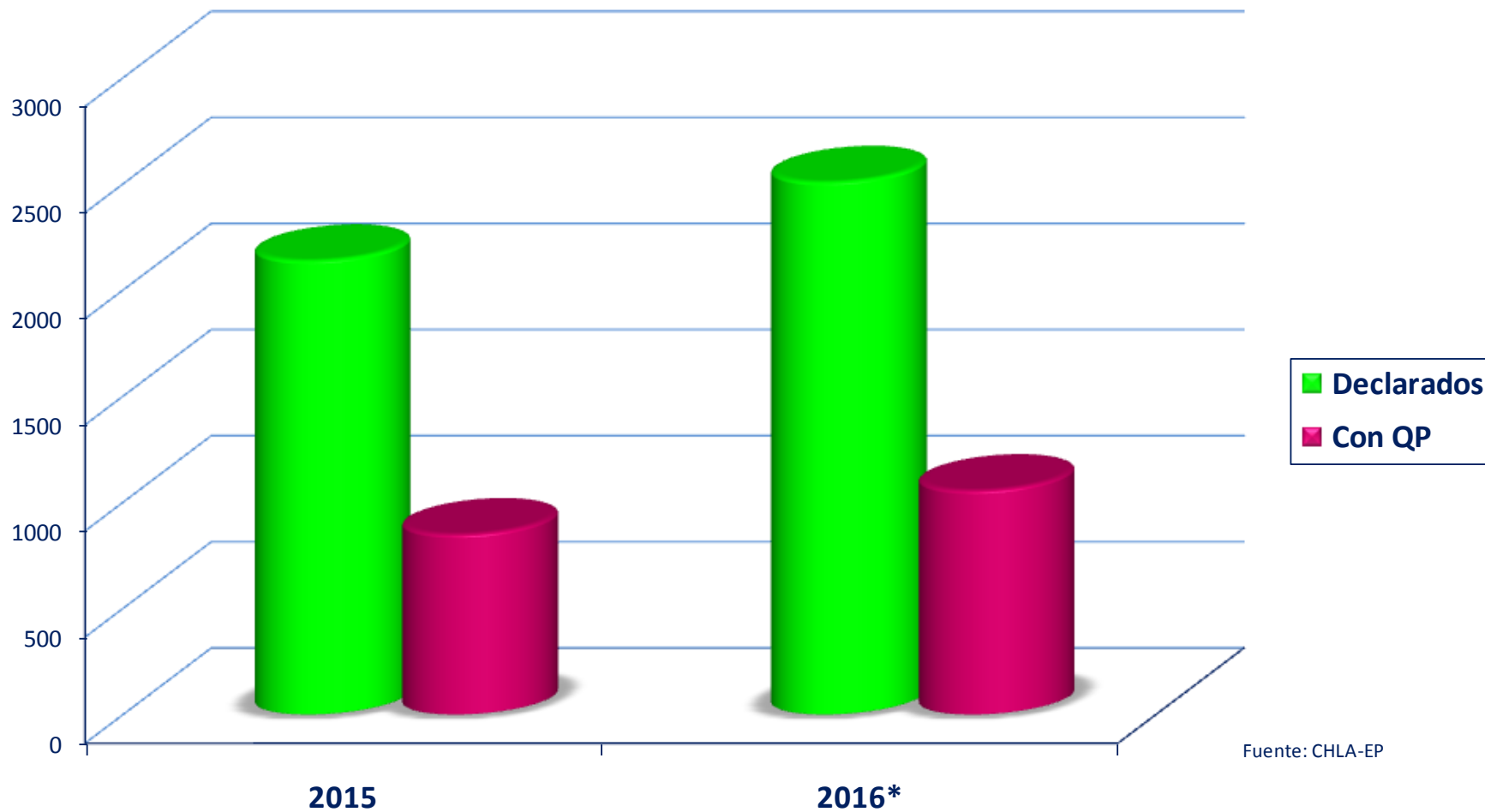


■ NO VIH ■ VIH + ■ S/D

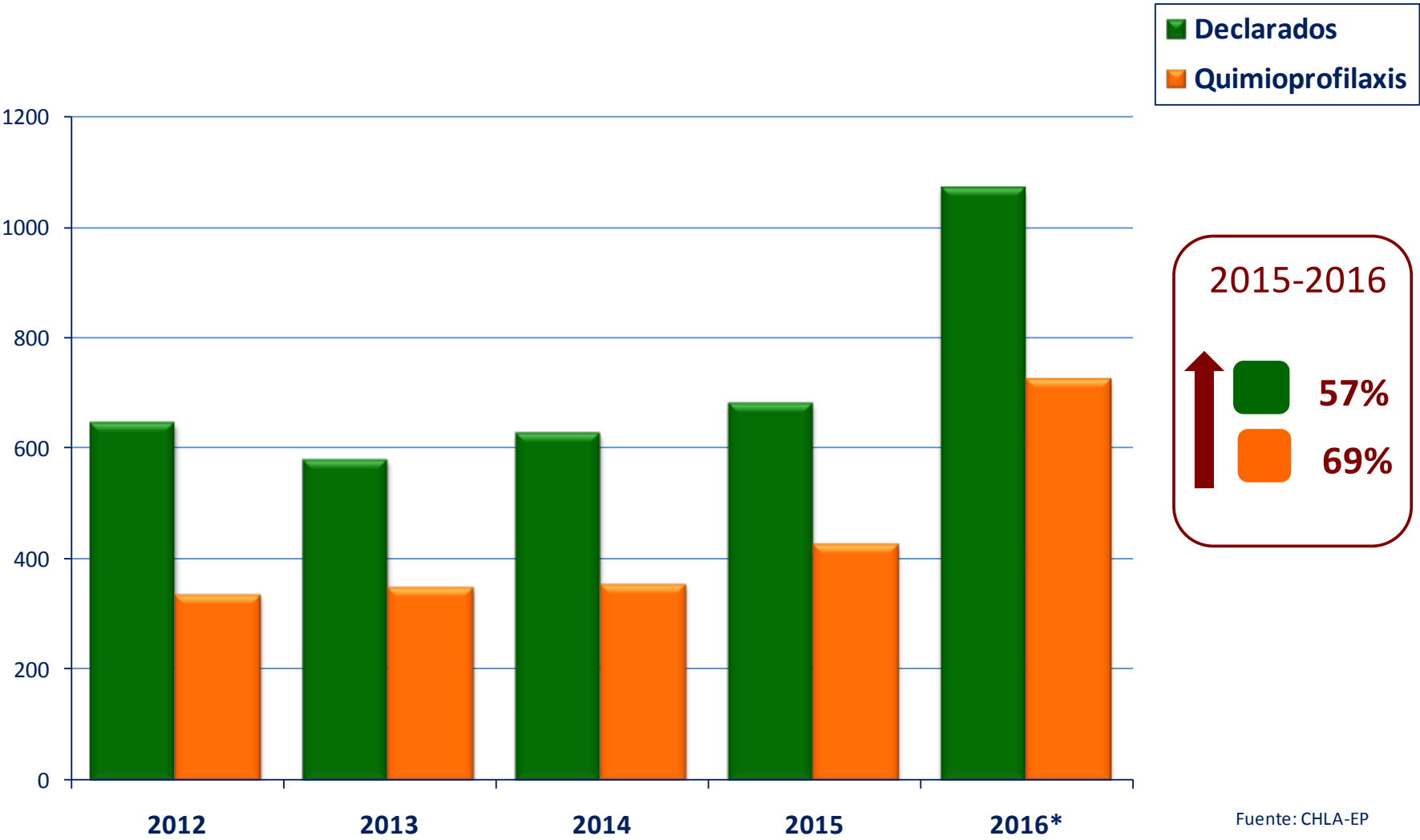


**CONTACTOS**

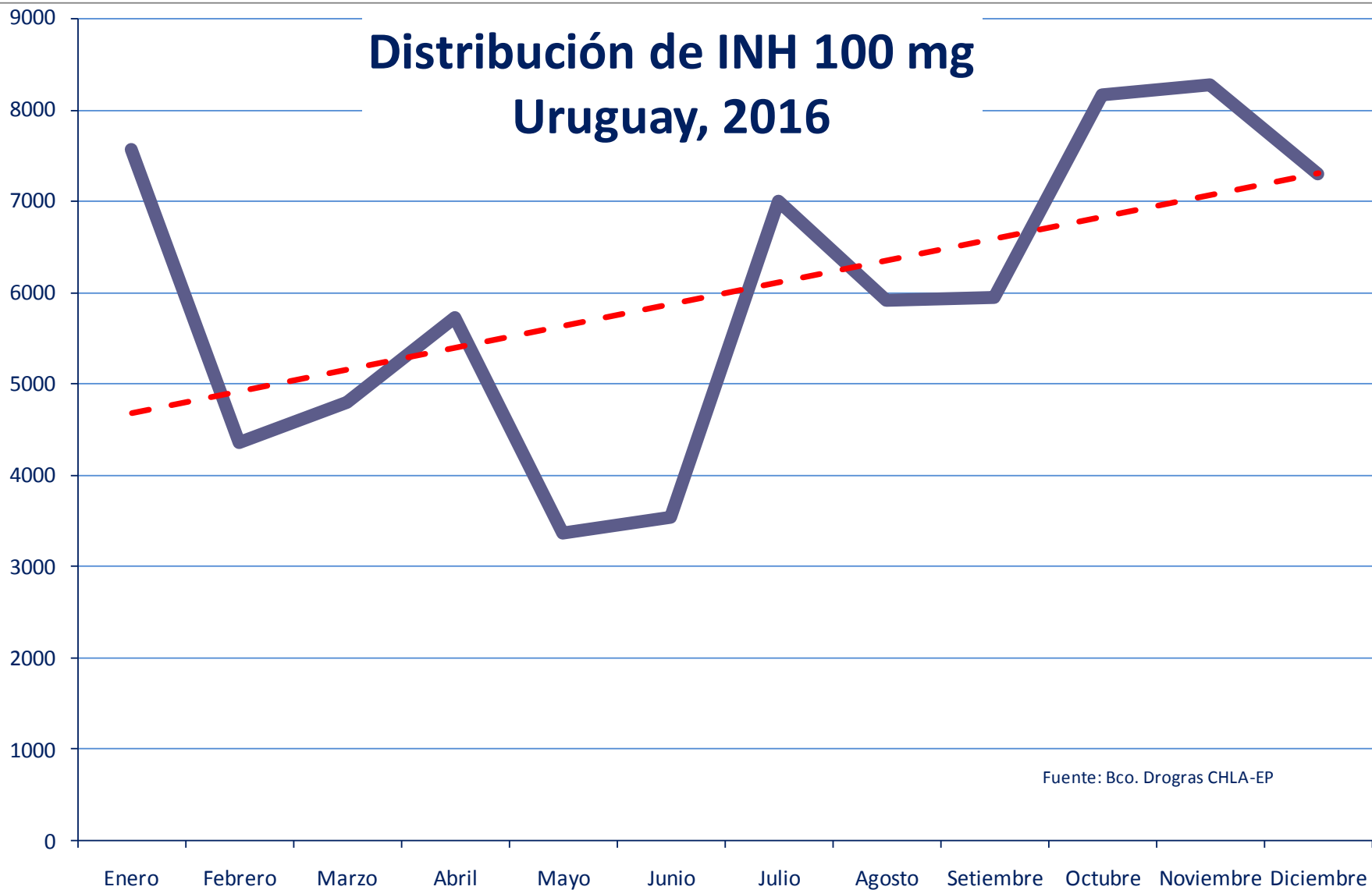
## Contactos Convivientes de Casos de TB Uruguay, 2015 - 2016\*



# Contactos Menores de 15 Años de Edad



# Distribución de INH 100 mg Uruguay, 2016



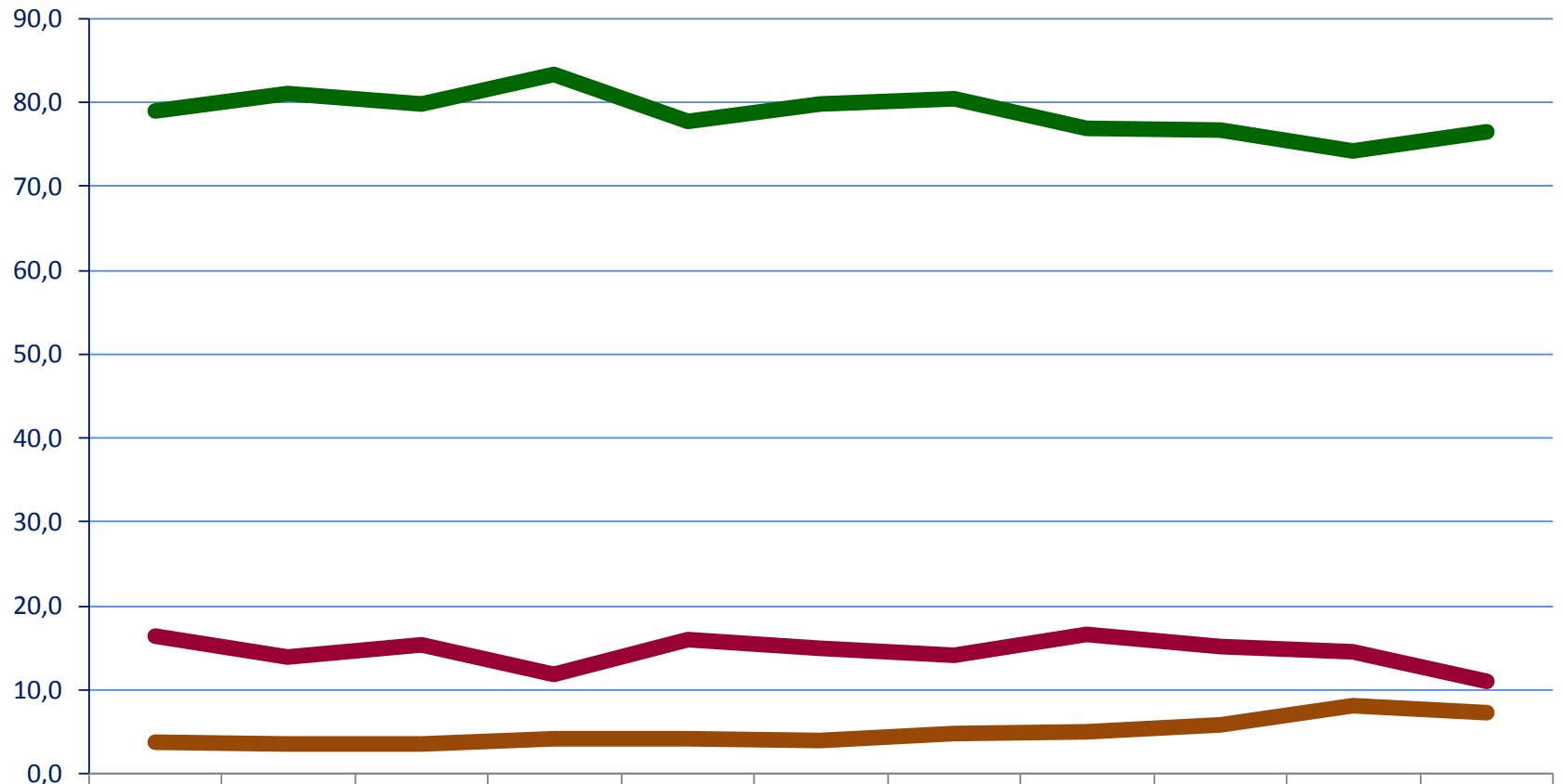
Fuente: Bco. Drogras CHLA-EP



**TRATAMIENTO**

# Evaluación del Tratamiento Anti-TB

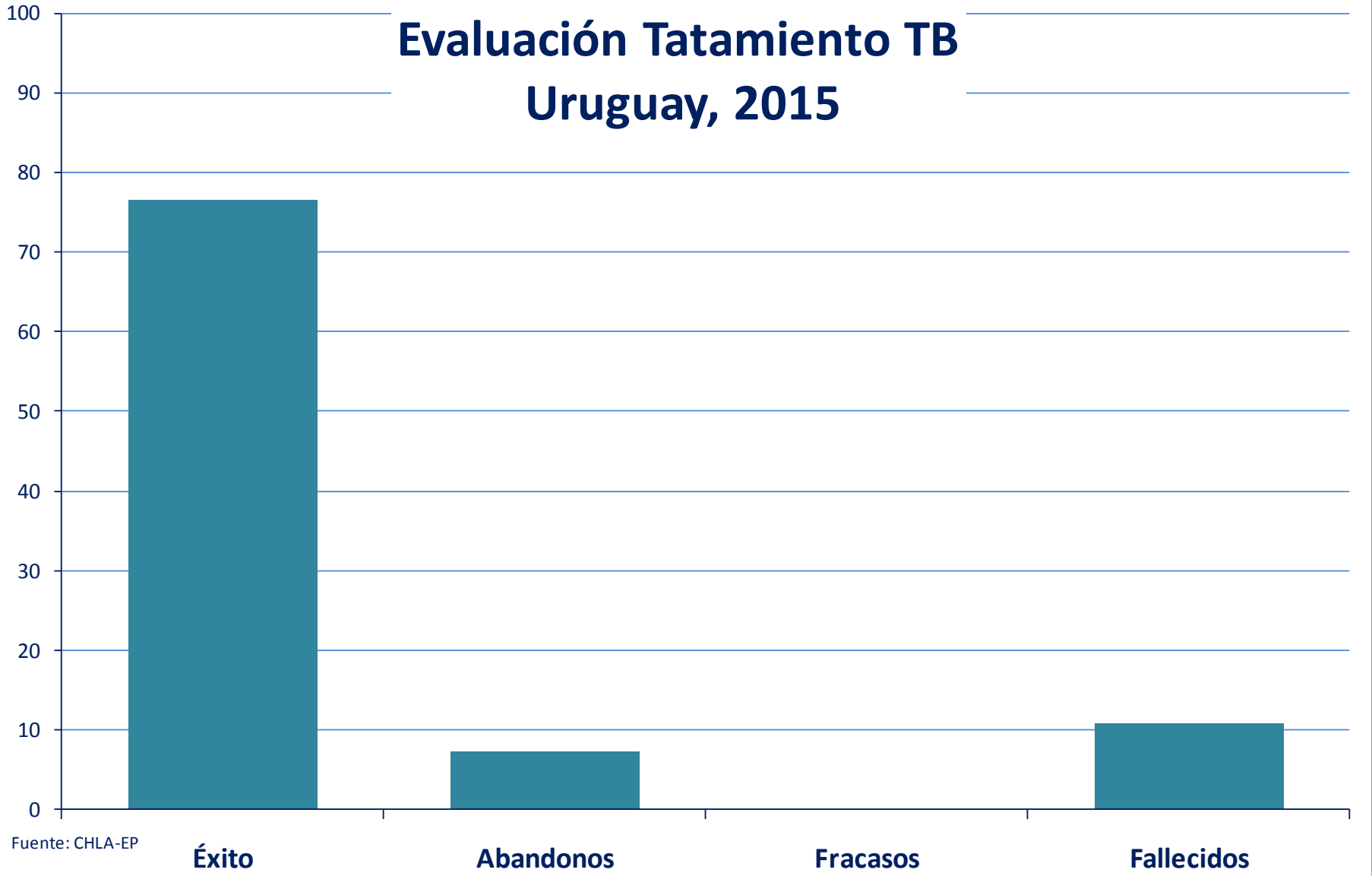
## Uruguay, 2005 - 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Exitos	79,0	81,1	80,0	83,5	77,8	79,9	80,4	77,0	76,8	74,3	76,6
Abandonos	3,7	3,5	3,6	4,1	4,1	3,9	4,6	4,8	5,7	8,0	7,3
Fallecidos	16,3	13,8	15,4	11,8	16,0	14,9	14,1	16,6	15,1	14,4	10,9



# Evaluación Tratamiento TB Uruguay, 2015



Fuente: CHLA-EP



**MORTALIDAD**

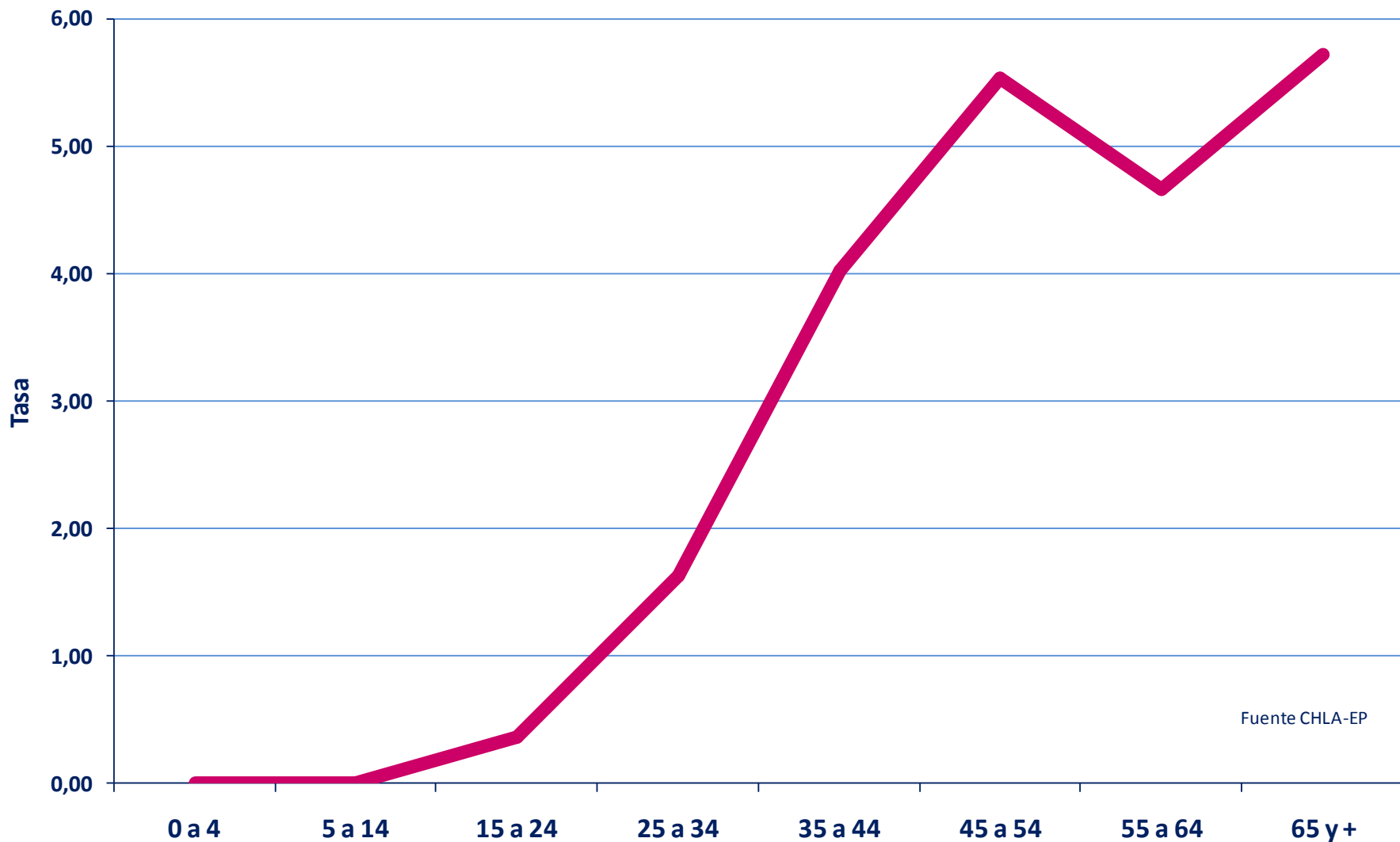
# Mortalidad por Tuberculosis



## Mortalidad por TB según Sexo 2000 - 2016\*

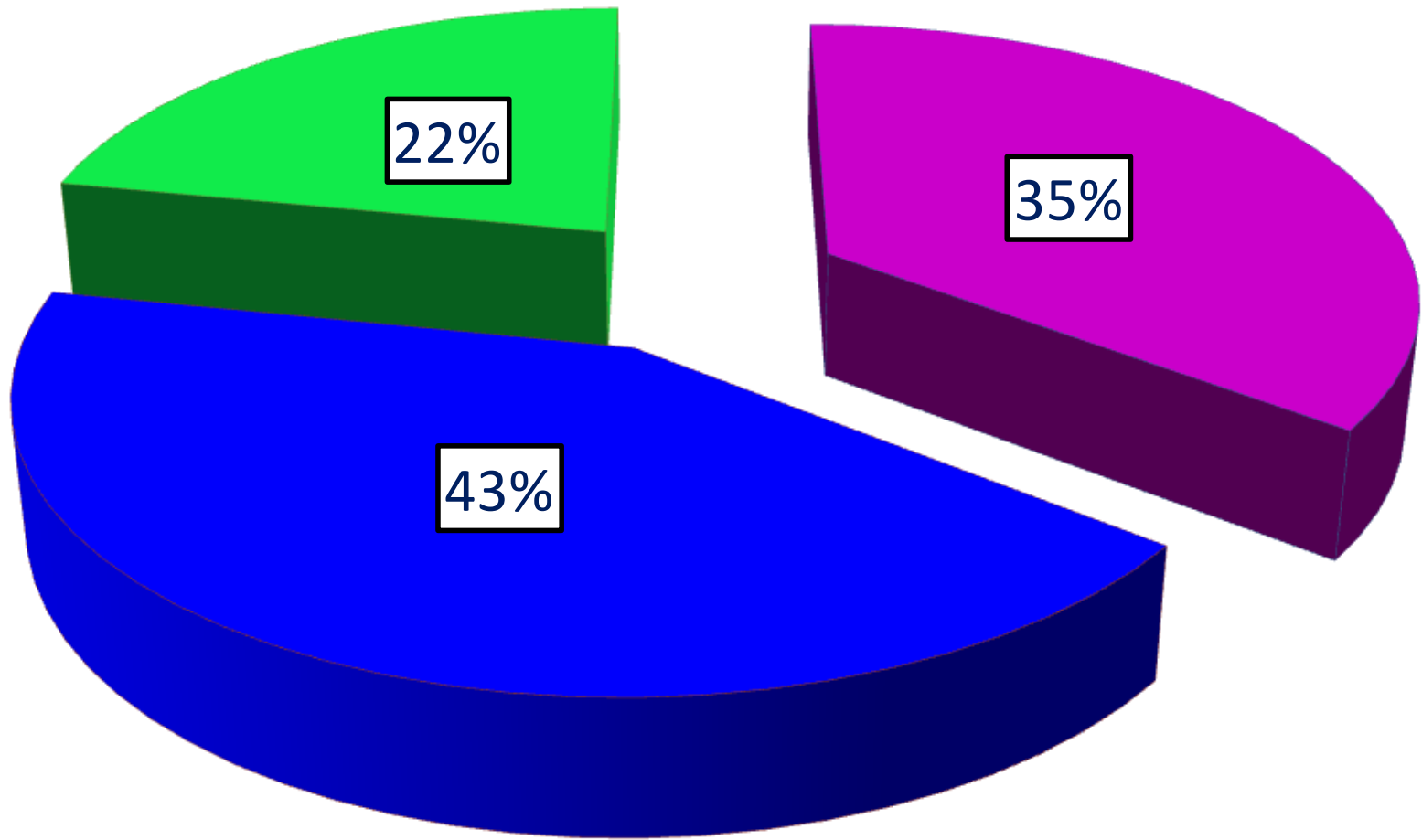


## Mortalidad por TB según edad Uruguay, 2016\*



Fuente CHLA-EP

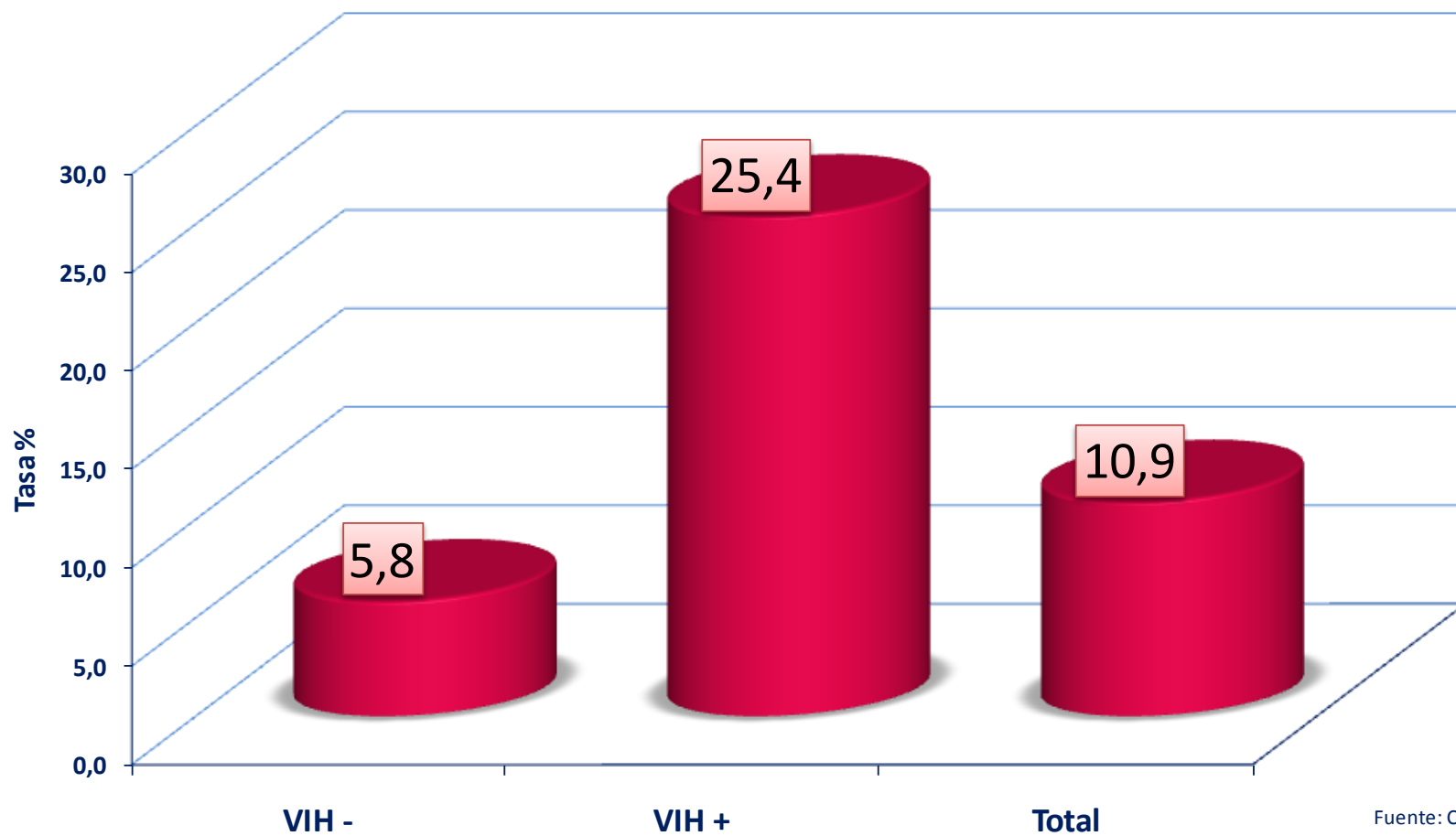
## Mortalidad por TB según Condición VIH, Uruguay 2016\*



Fuente CHLA-EP

■ VIH + ■ VIH - ■ s/d

## Letalidad TB según Condición VIH Uruguay, 2016\*



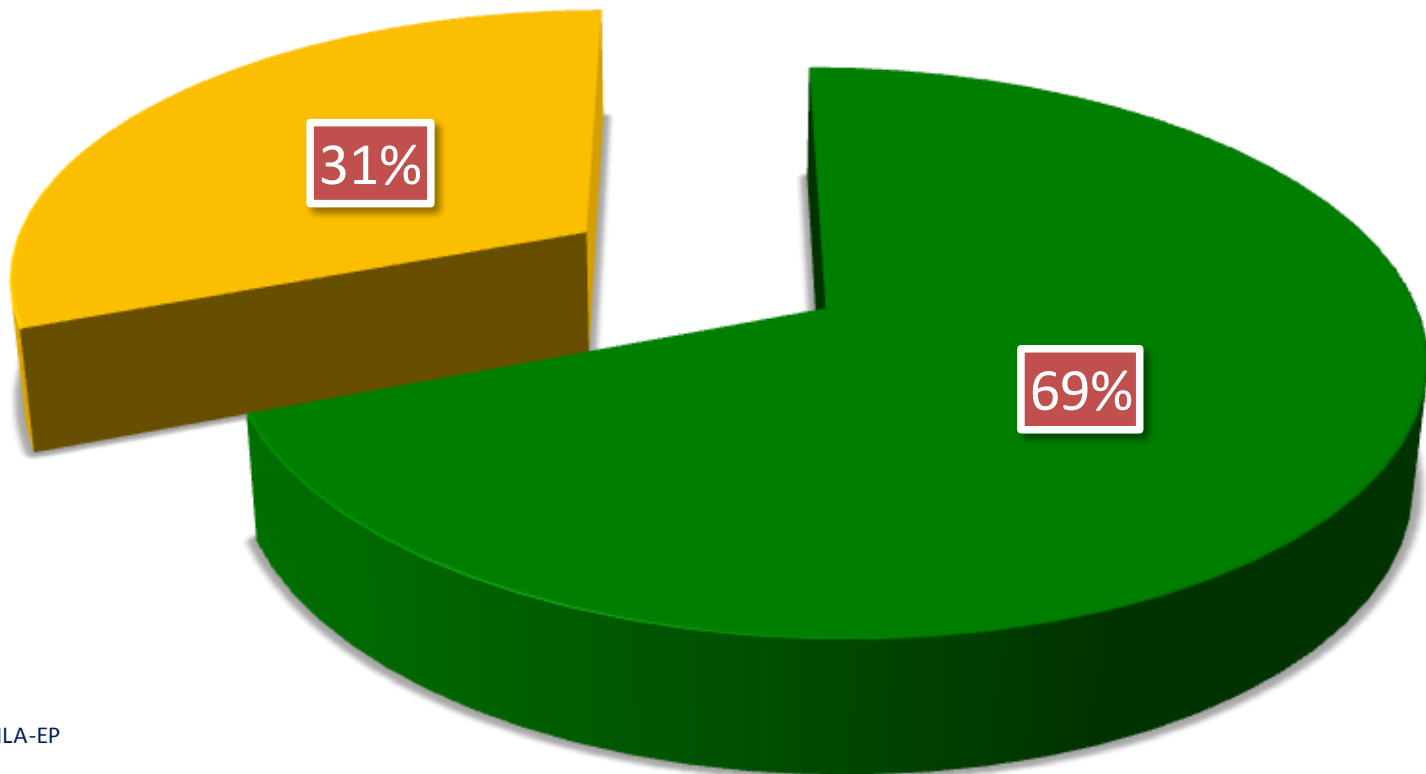
Fuente: CHLA-EP



**PROCEDENCIA**



## Uruguay: Incidencia TB 2016\* Sector de Salud de Procedencia



Fuente: CHLA-EP

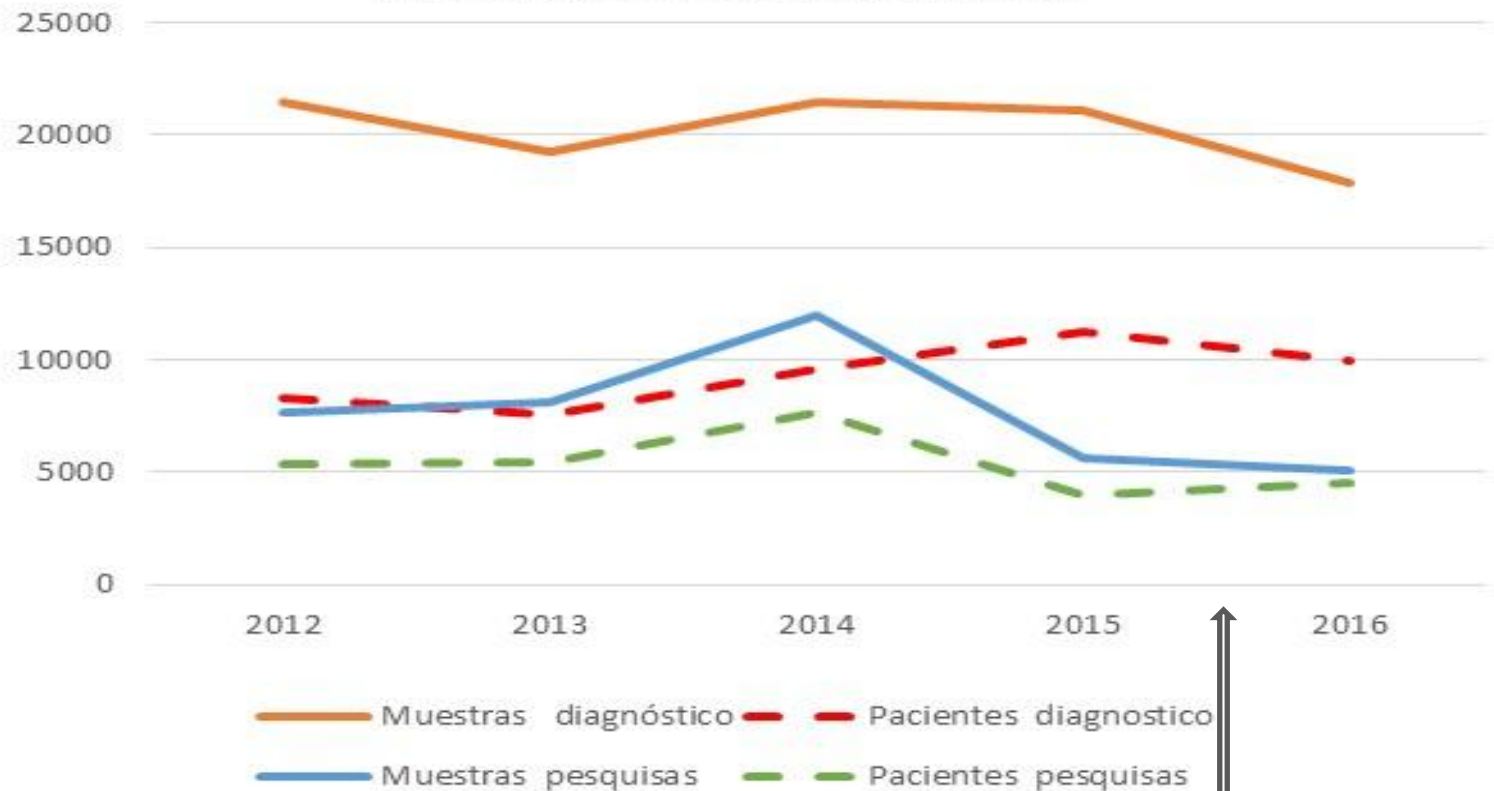
■ Público ■ Privado



**BUSQUEDA**

# Búsqueda de Casos

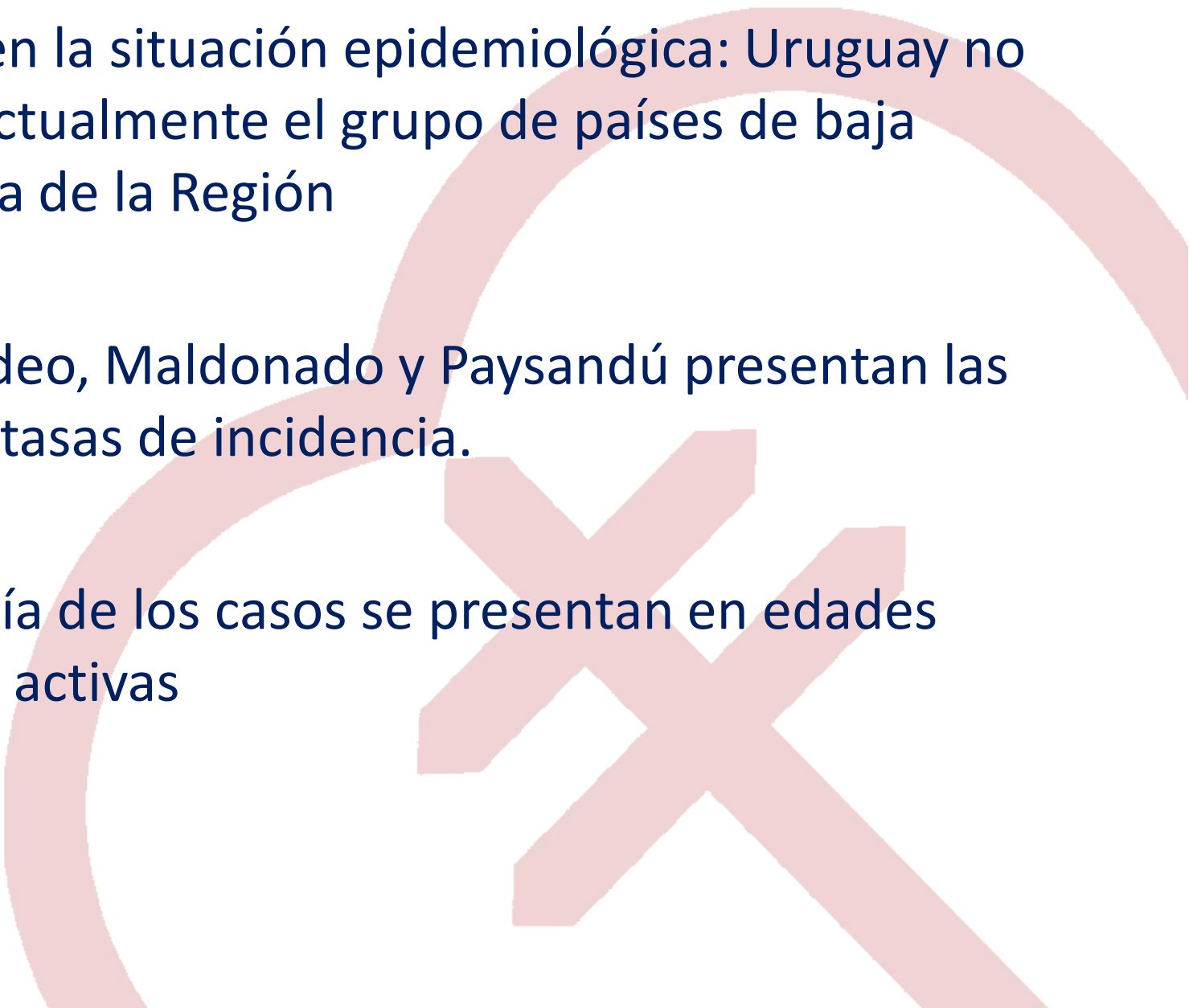
## Investigación de TB pulmonar

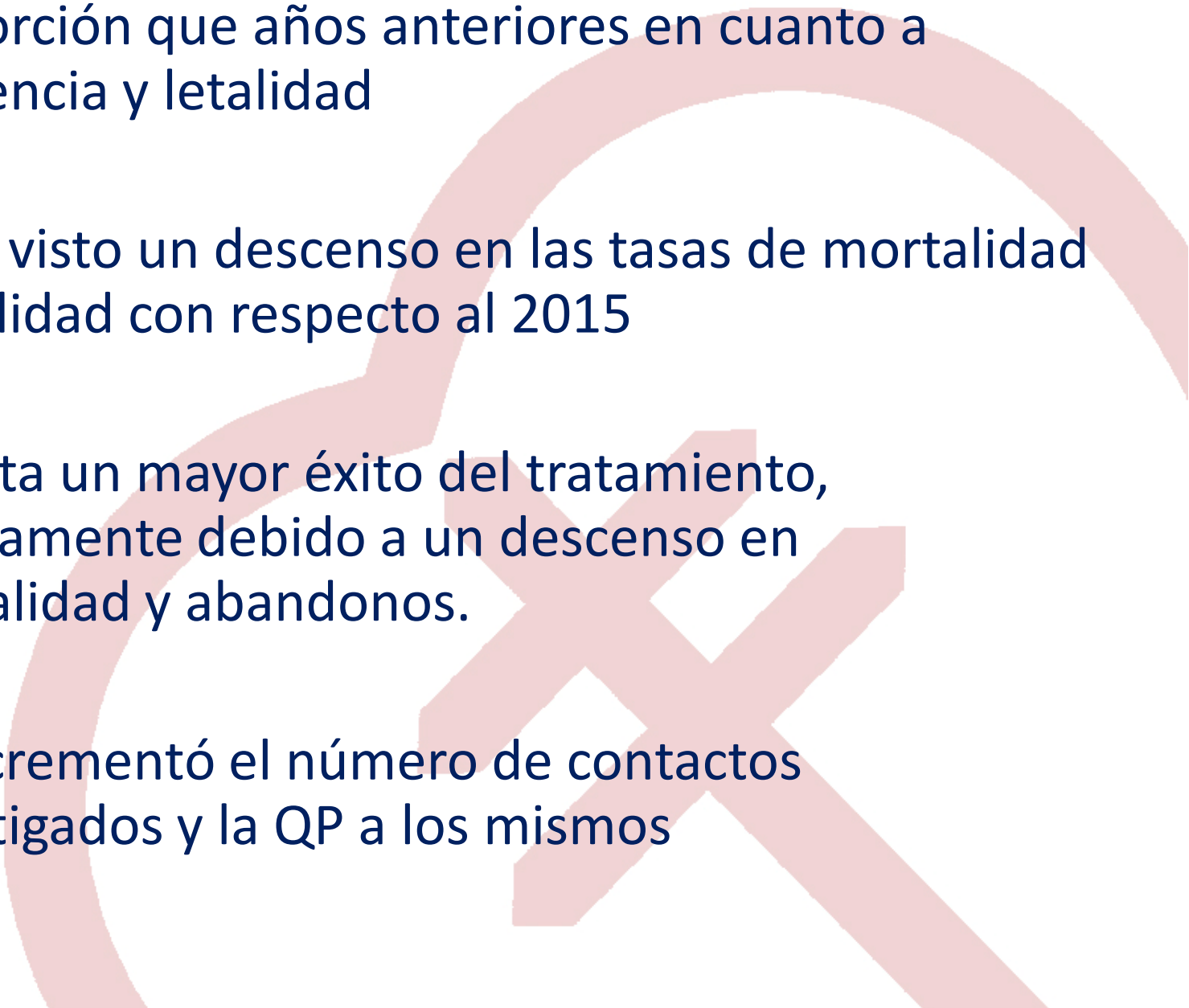


3 a 2 Muestras



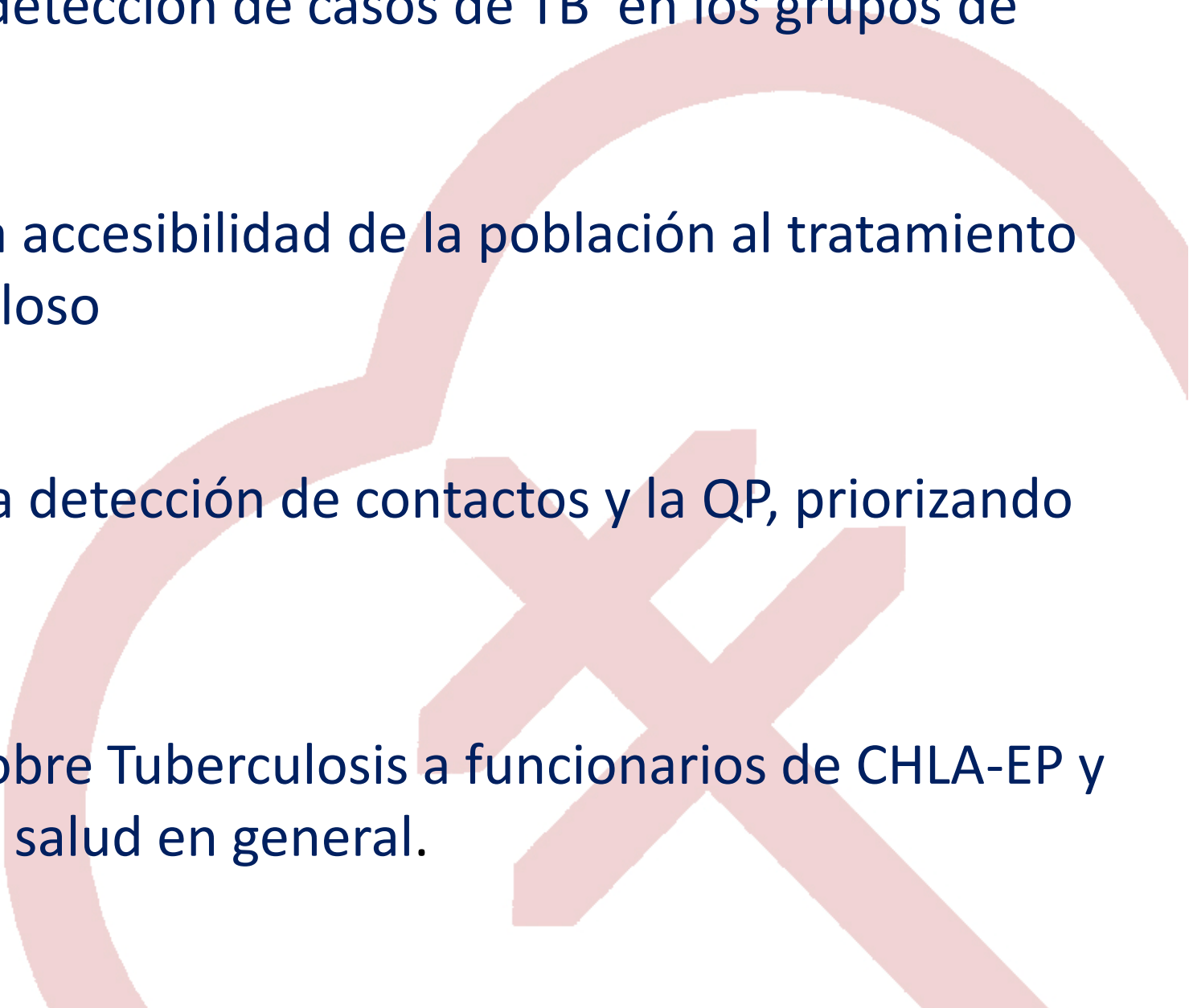
# CONCLUSIONES

- Cambio en la situación epidemiológica: Uruguay no integra actualmente el grupo de países de baja incidencia de la Región
  - Montevideo, Maldonado y Paysandú presentan las mayores tasas de incidencia.
  - La mayoría de los casos se presentan en edades laborales activas
- 

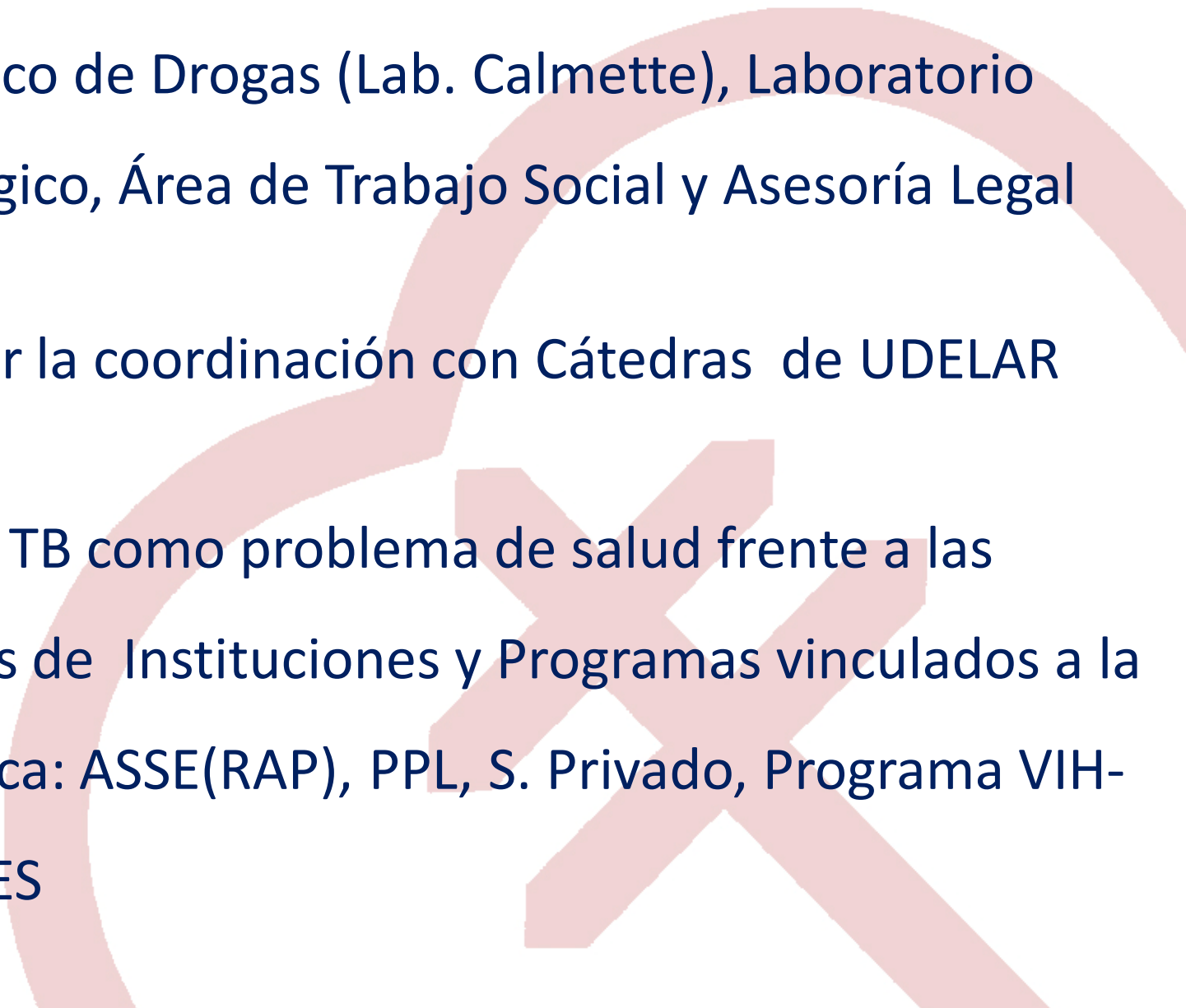
- La coinfección TB-VIH se mantiene en similar proporción que años anteriores en cuanto a incidencia y letalidad
  - Se ha visto un descenso en las tasas de mortalidad y letalidad con respecto al 2015
  - Se nota un mayor éxito del tratamiento, seguramente debido a un descenso en mortalidad y abandonos.
  - Se incrementó el número de contactos investigados y la QP a los mismos
- 



**OBJETIVOS.**

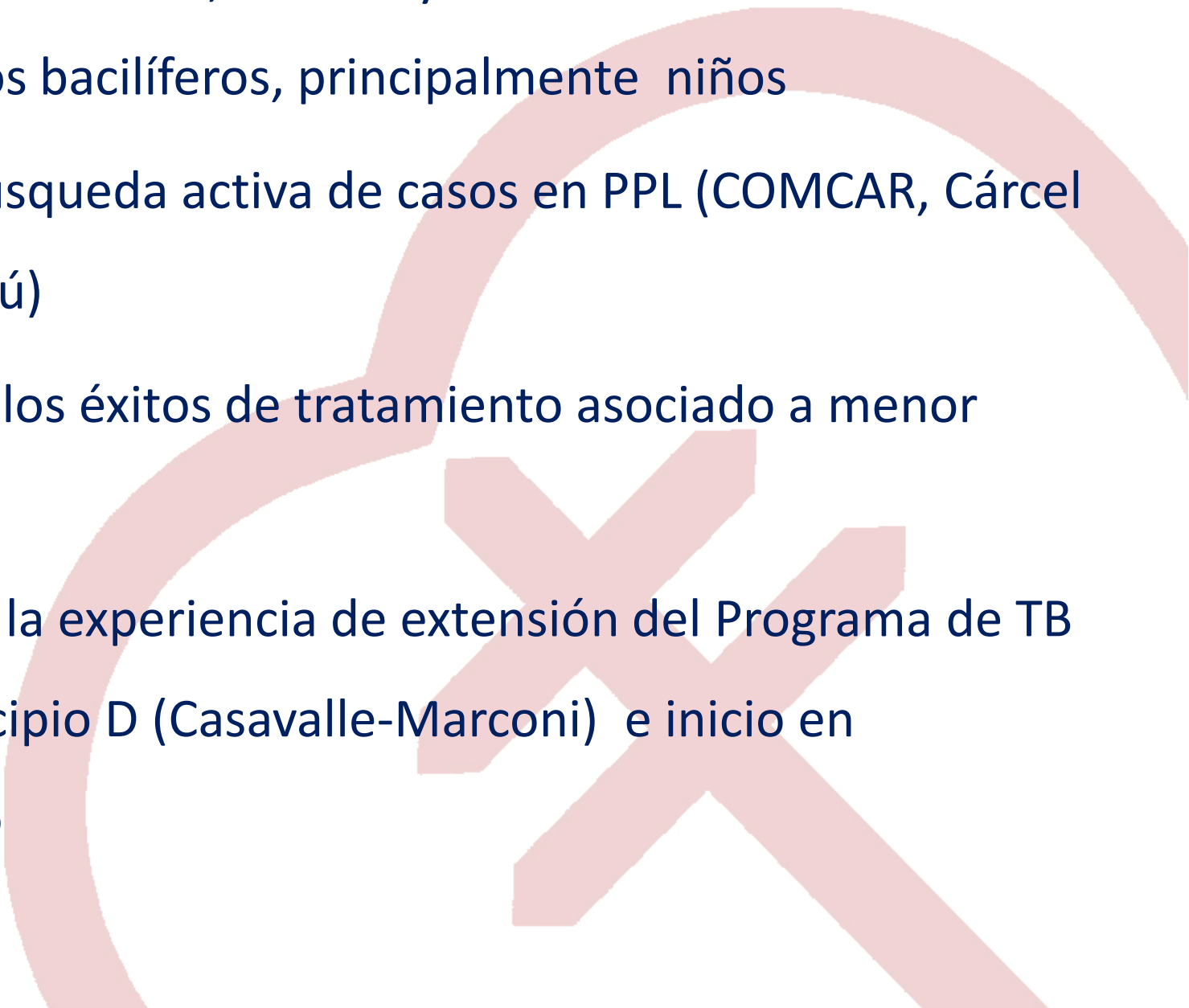
- 
- ❖ Mejorar la detección de casos de TB en los grupos de riesgo.
  - ❖ Favorecer la accesibilidad de la población al tratamiento antituberculoso
  - ❖ Aumentar la detección de contactos y la QP, priorizando a los niños
  - ❖ Capacitar sobre Tuberculosis a funcionarios de CHLA-EP y personal de salud en general.



- 
- ❖ Mejorar la coordinación con áreas vinculadas al Programa de TB: Banco de Drogas (Lab. Calmette), Laboratorio Bacteriológico, Área de Trabajo Social y Asesoría Legal
  - ❖ Profundizar la coordinación con Cátedras de UDELAR
  - ❖ Ubicar a la TB como problema de salud frente a las autoridades de Instituciones y Programas vinculados a la problemática: ASSE(RAP), PPL, S. Privado, Programa VIH-SIDA, MIDES



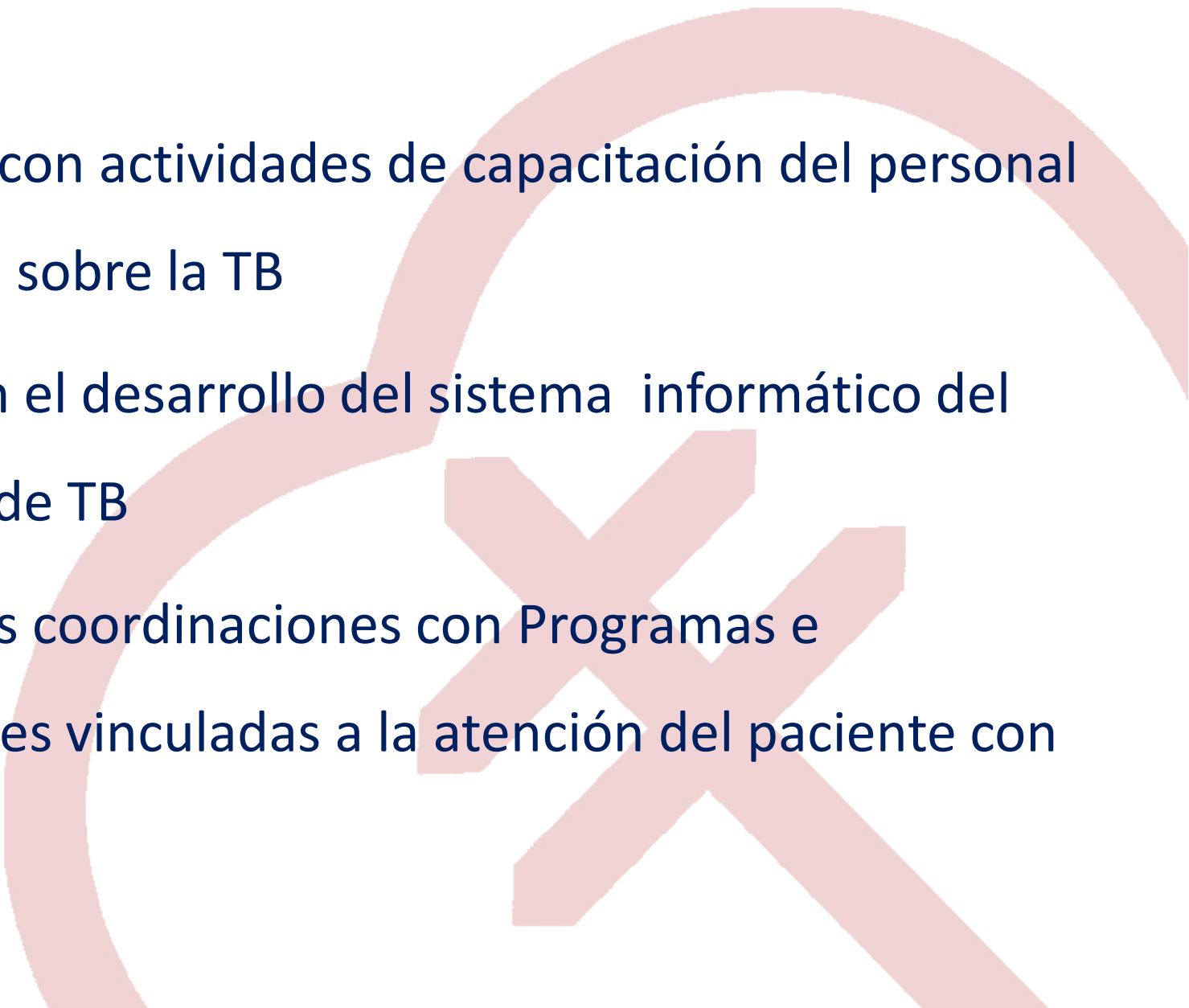
**LOGROS.**

- Aumento del control, estudio y tratamiento de los contactos de enfermos bacilíferos, principalmente niños
  - Inicio de búsqueda activa de casos en PPL (COMCAR, Cárcel de Paysandú)
  - Mejoría de los éxitos de tratamiento asociado a menor mortalidad
  - Impulso de la experiencia de extensión del Programa de TB en el Municipio D (Casavalle-Marconi) e inicio en Maldonado
- 

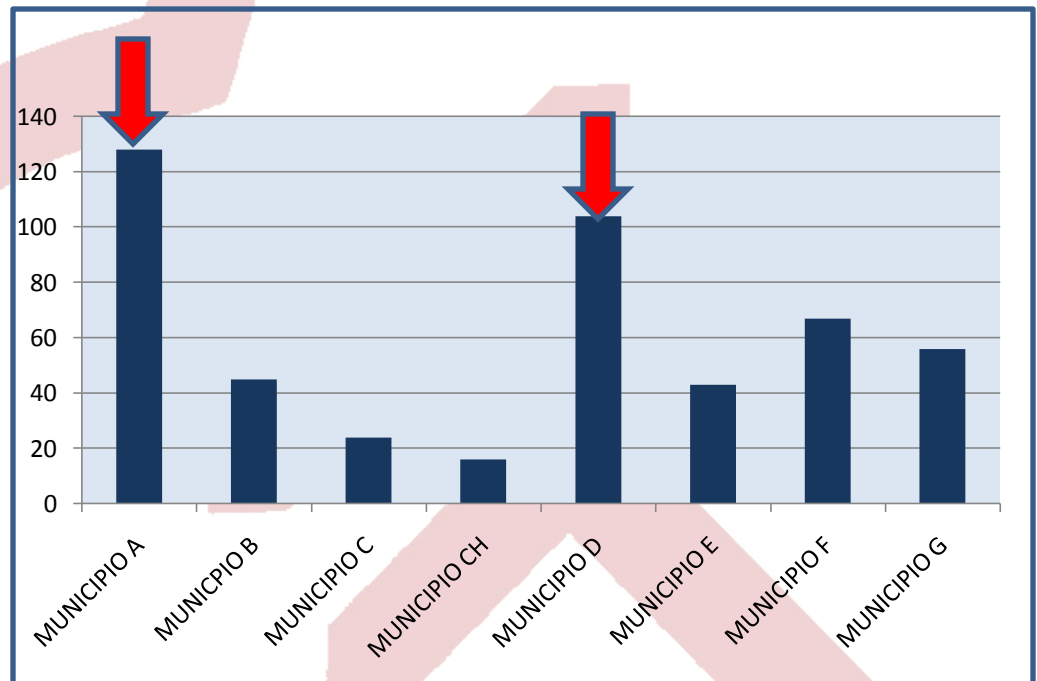
- Realización de talleres-cursos de capacitación sobre TB para funcionarios , personal de salud de RAP y médicos de Montevideo e Interior del país
- Elaboración de Guías Nacionales para el Manejo de la TB, en conjunto con cátedras (Infectología, Neumología, Pediatría)
- Mejoría en la gestión de fármacos (adquisición, obtención de nuevas presentaciones, supervisión de solicitudes, etc.)
- Concreción de instancias de diálogo sobre la TB con diferentes autoridades de la salud de Montevideo e Interior del país



**DESAFÍOS.**

- Incrementar las actividades de sensibilización de TB a la población
  - Continuar con actividades de capacitación del personal de la salud sobre la TB
  - Avanzar en el desarrollo del sistema informático del Programa de TB
  - Mejorar las coordinaciones con Programas e instituciones vinculadas a la atención del paciente con TB
- 

- Avanzar en la descentralización e integración de las acciones del Programa TB en el primer nivel de atención de todos los efectores del Sistema Nacional Integrado de Salud







Dpto. de Tuberculosis



Curso para funcionarios 9/16



CP Hospital Saint Bois.





Hospital de Pando 3/17





24 de marzo

Día mundial de la TB

**Unidos**  
para **poner fin**  
a la **tuberculosis**

#FinTB