

TUBERCULOSIS EN URUGUAY

Situación Actual - Objetivos - Estrategias

Dr. Fernando Arrieta

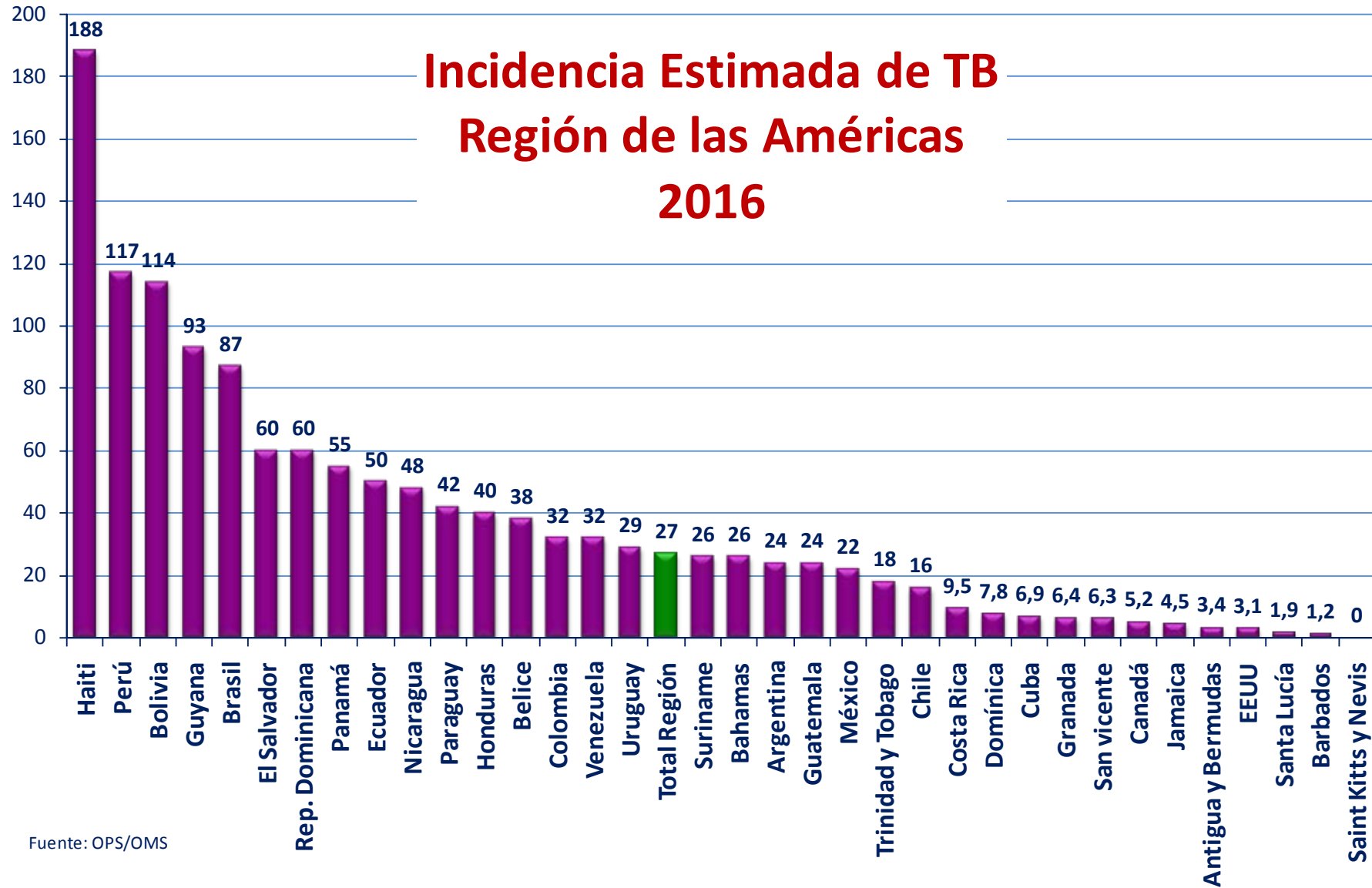
Director Dpto. Tuberculosis CHLA-EP



Situación Actual

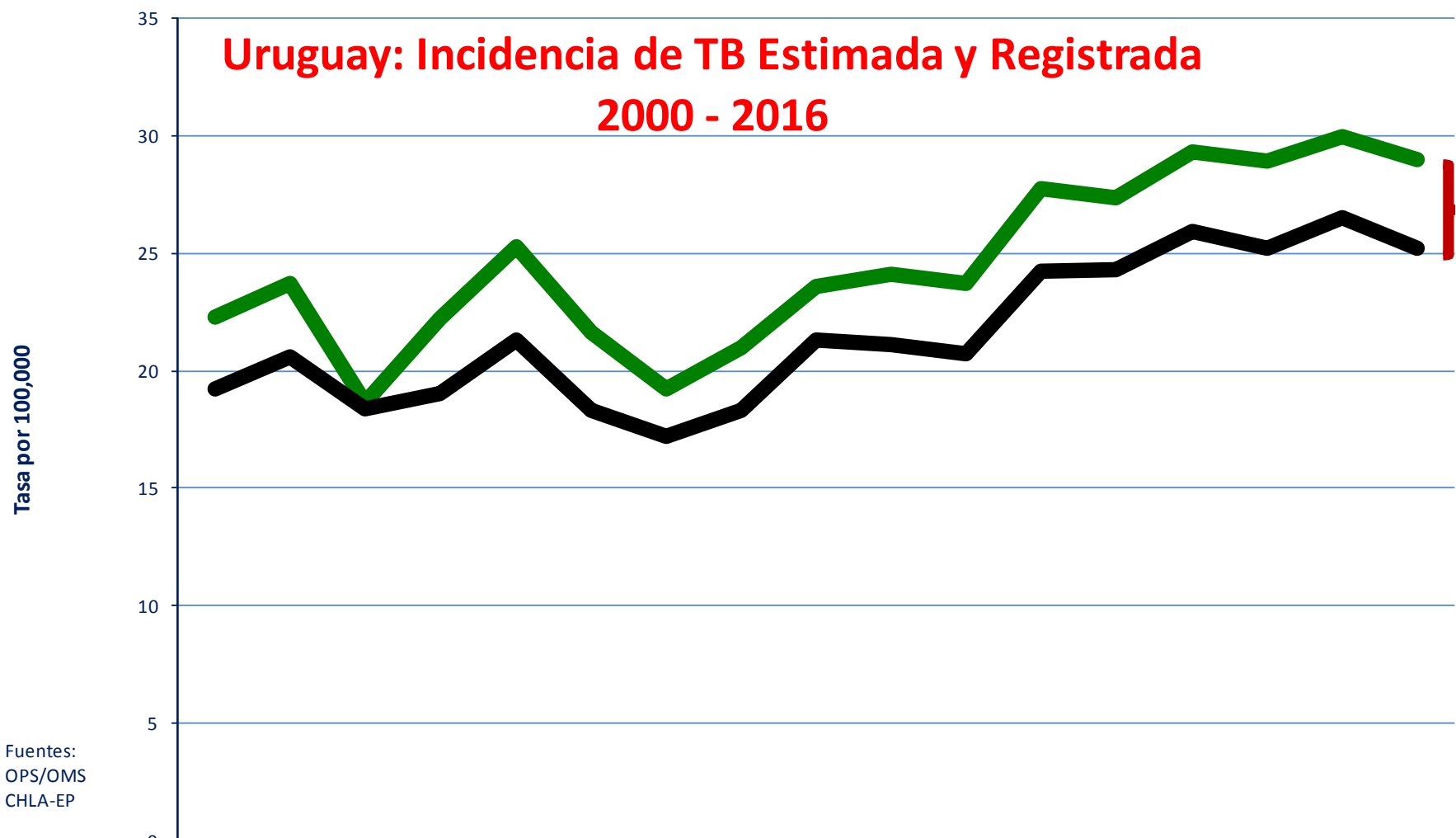


Incidencia Estimada de TB Región de las Américas 2016



Fuente: OPS/OMS

Uruguay: Incidencia de TB Estimada y Registrada 2000 - 2016



140
casos

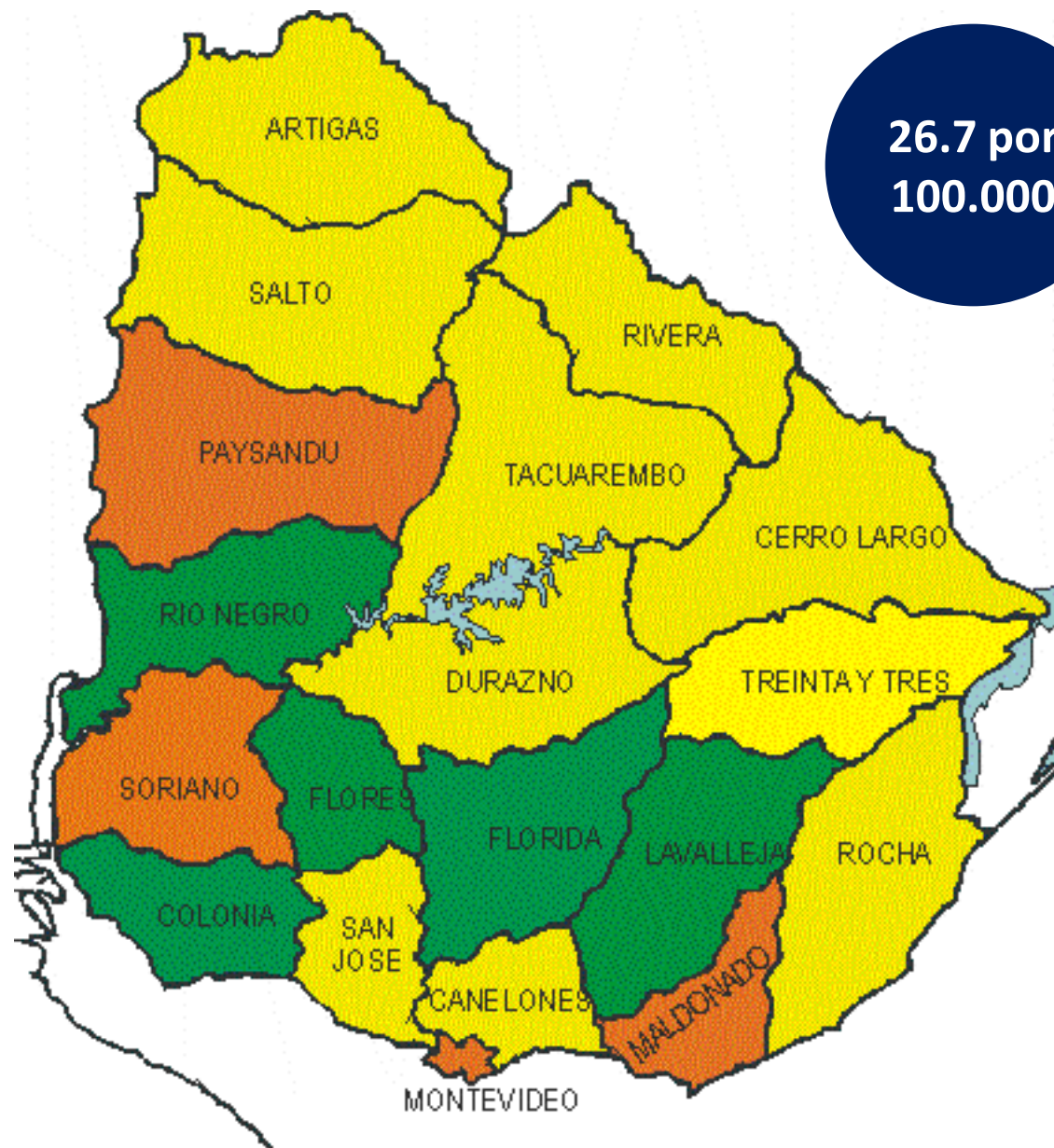
Fuentes:
OPS/OMS
CHLA-EP

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
— Estimada	22	24	19	22	25	22	19	21	24	24	24	28	27	29	29	30	29
— Registrada	19	21	18	19	21	18	17	18	21	21	21	24	24	26	25	27	25

Uruguay: Incidencia de TB 2017*

26.7 por
100.000

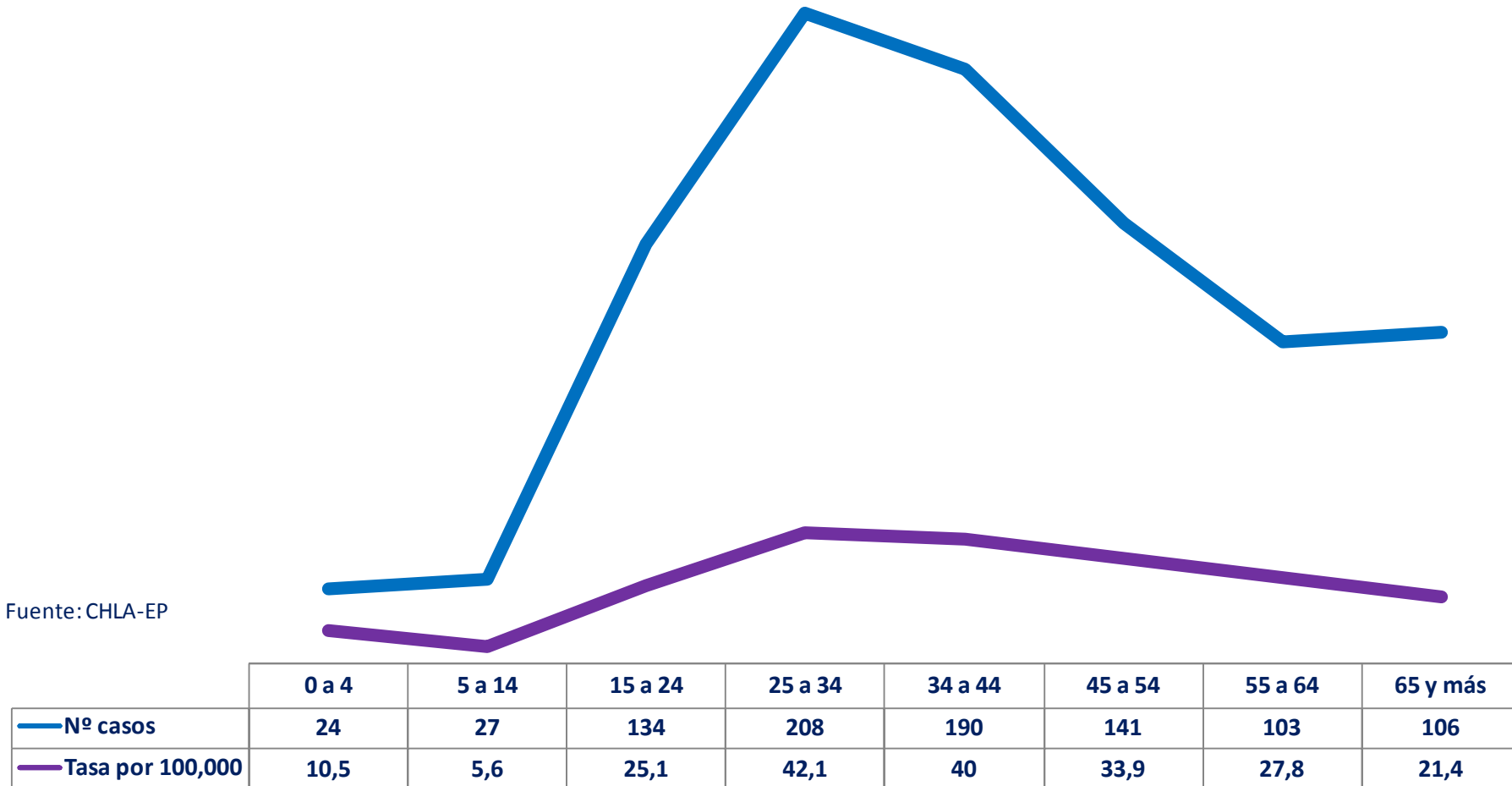
Color	Nivel
Verde	Baja
Amarillo	Media baja
Naranja	Media alta
Rojo	Alta



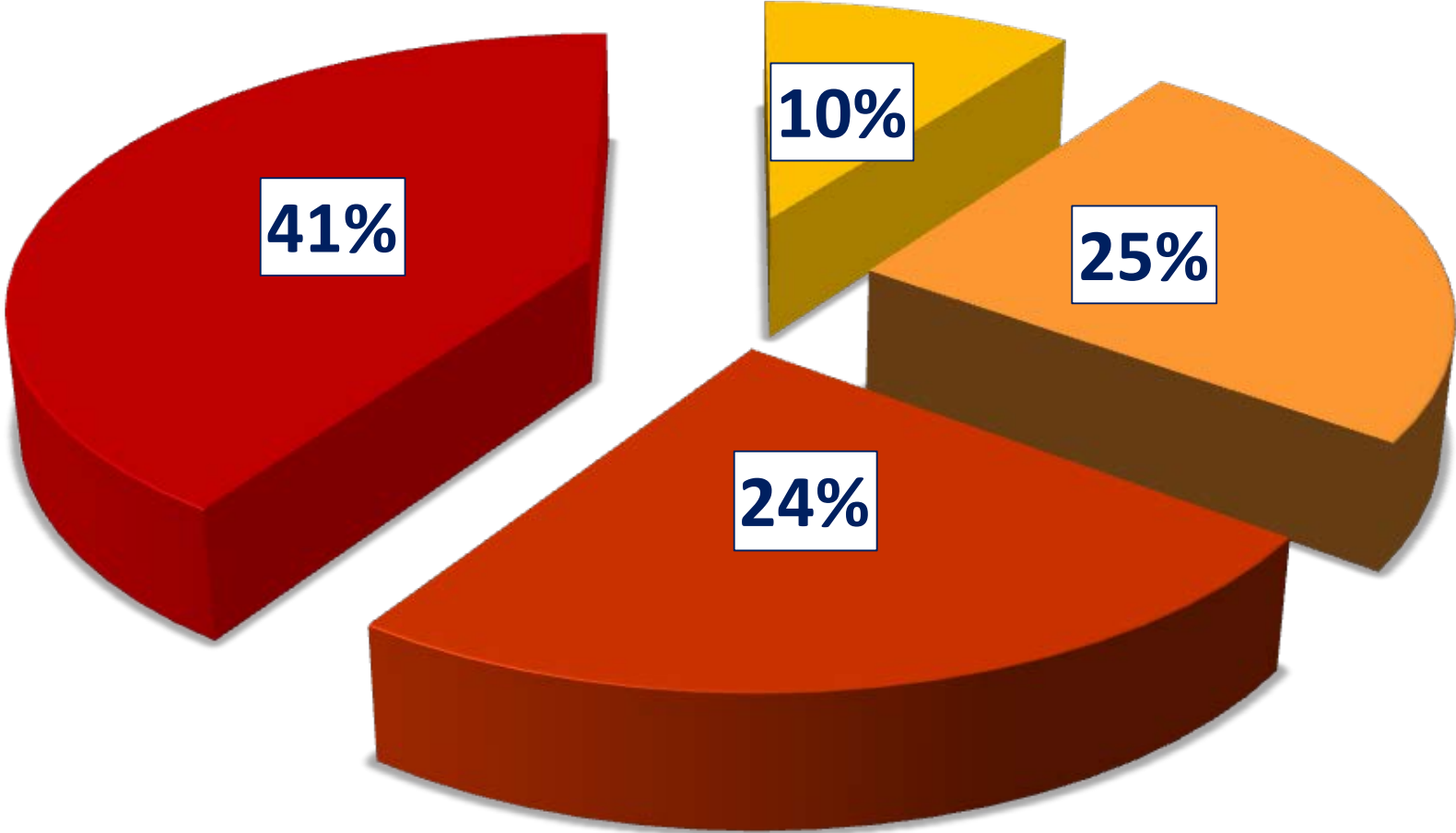
Fuente: CHLA-EP

Uruguay: Incidencia TB 2017* por edades

Fuente: CHLA-EP



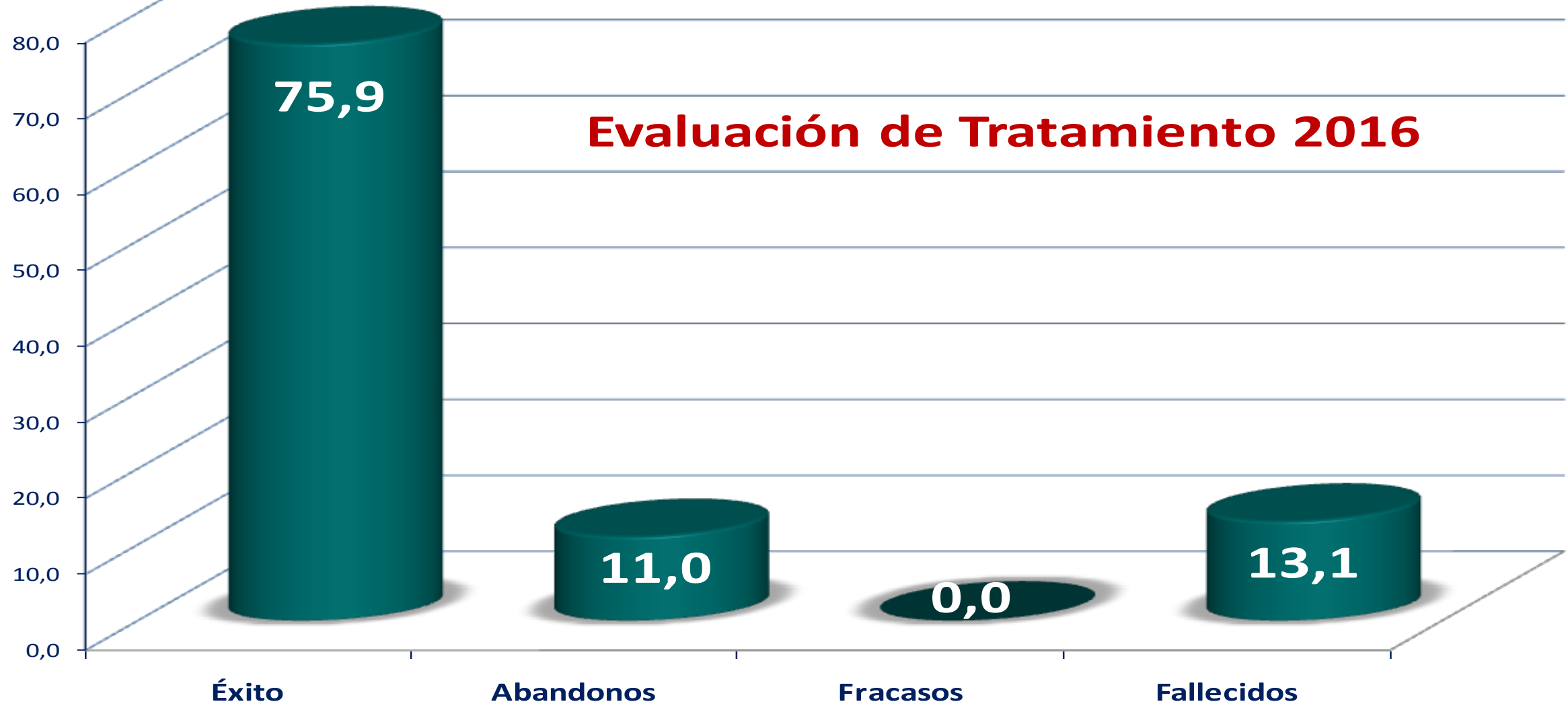
Baciloscopías Positivas



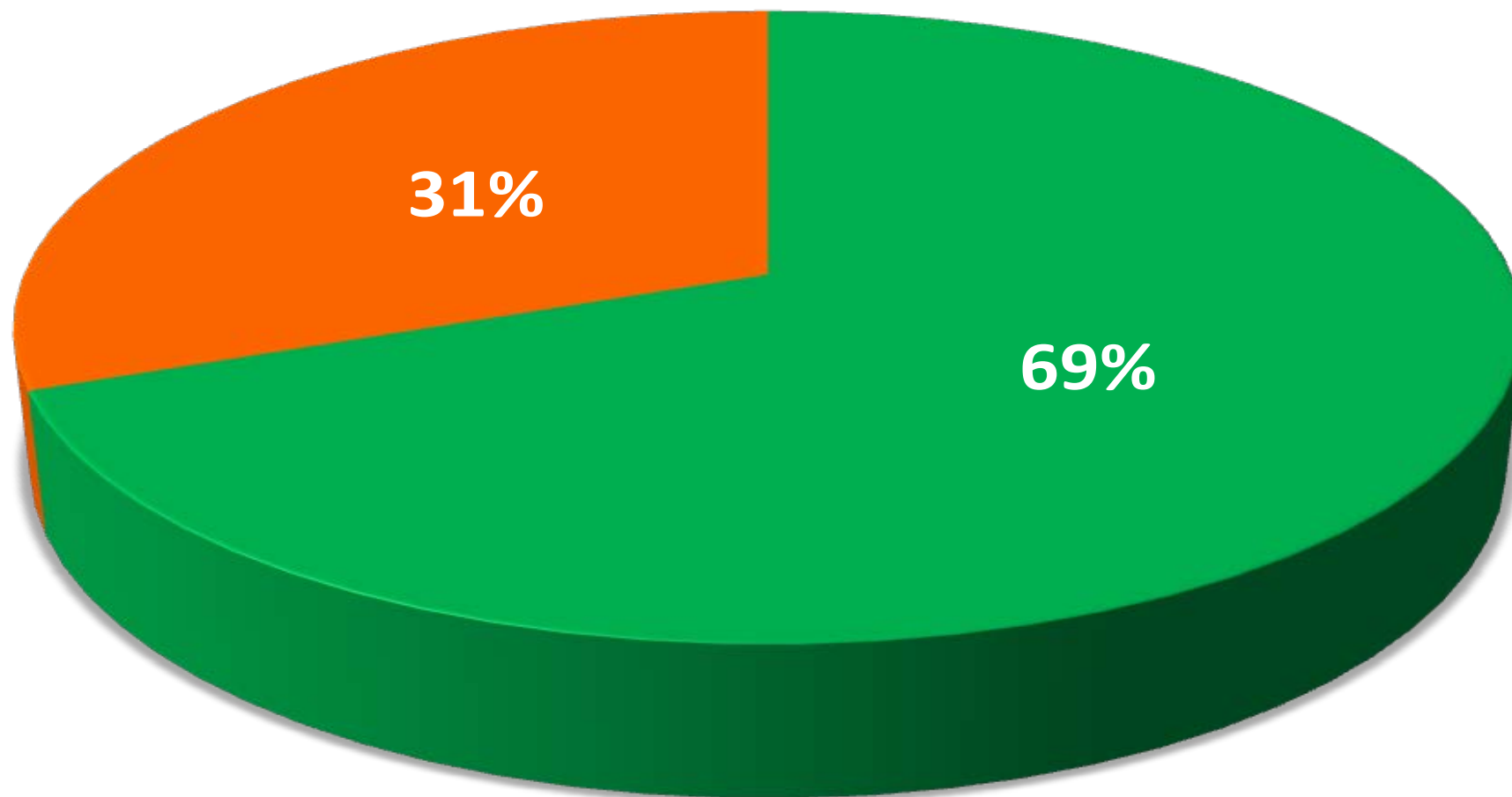
Fuente: CHLA-EP

■ Pos hasta 5 BAAR ■ Pos + ■ Pos ++ ■ Pos +++

Evaluación de Tratamiento 2016



Uruguay 2017*: Casos TB y Sector de Salud



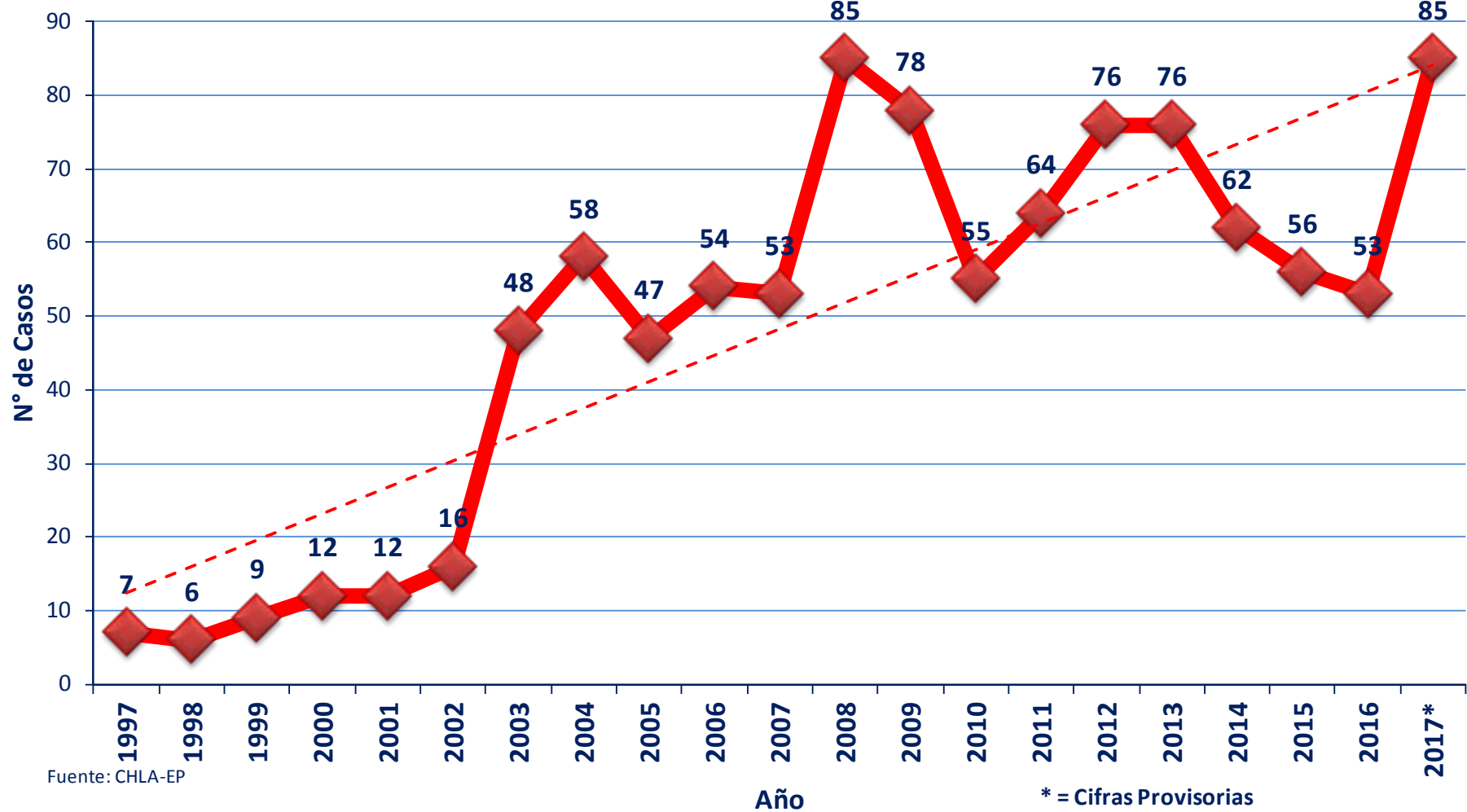
■ Público ■ Privado

Fuente: CHLA-EP

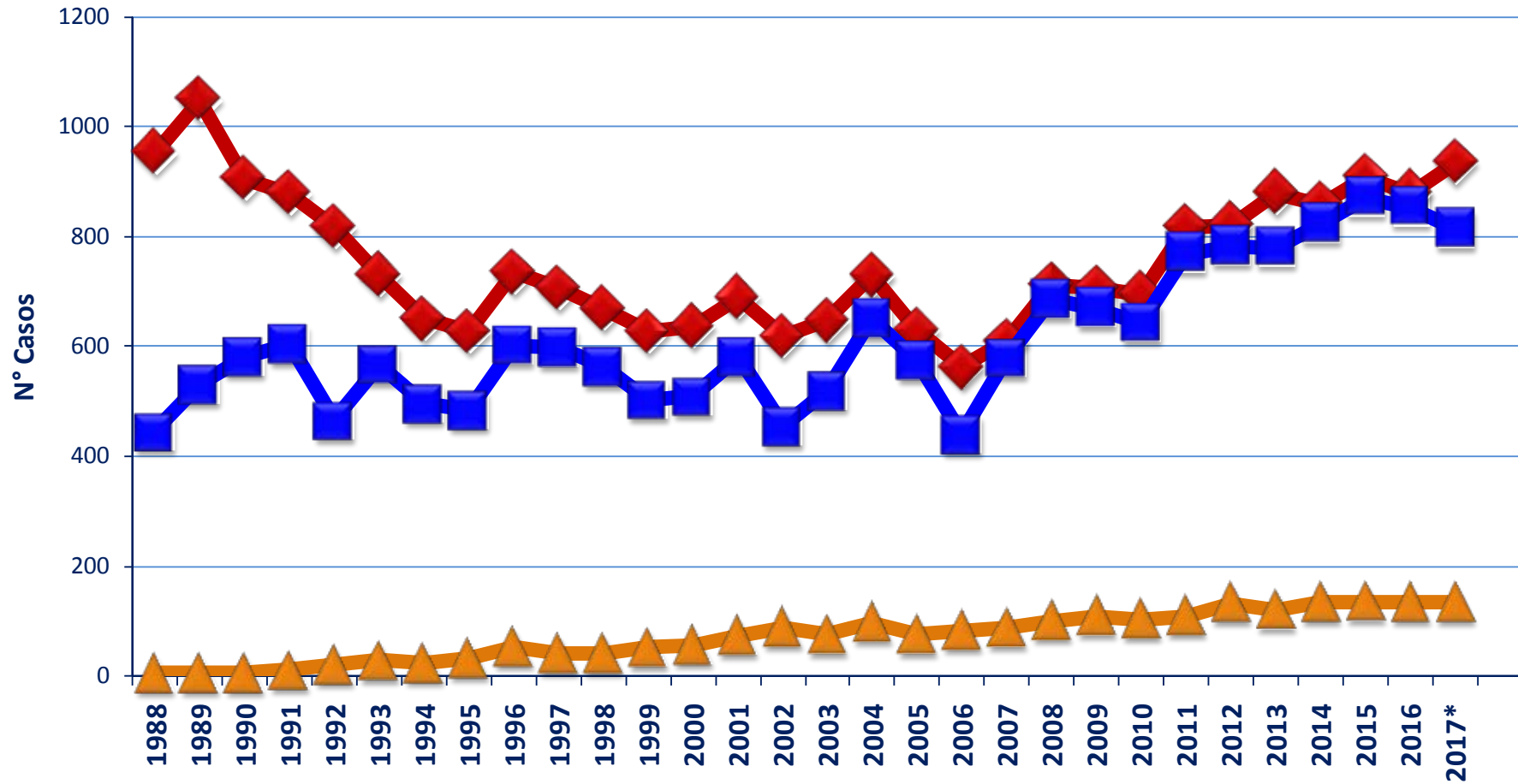
Incidencia TB en Grupos de Riesgo 2017*

Grupo	Tasa por 100.000
Población General	26.7
Personas Privadas de Libertad (PPL)	754.4
Personas VIH +	1209.1
Contactos Convivientes	1703.1

Casos de TB en Establecimientos de Reclusión. Uruguay: 1997 - 2017*



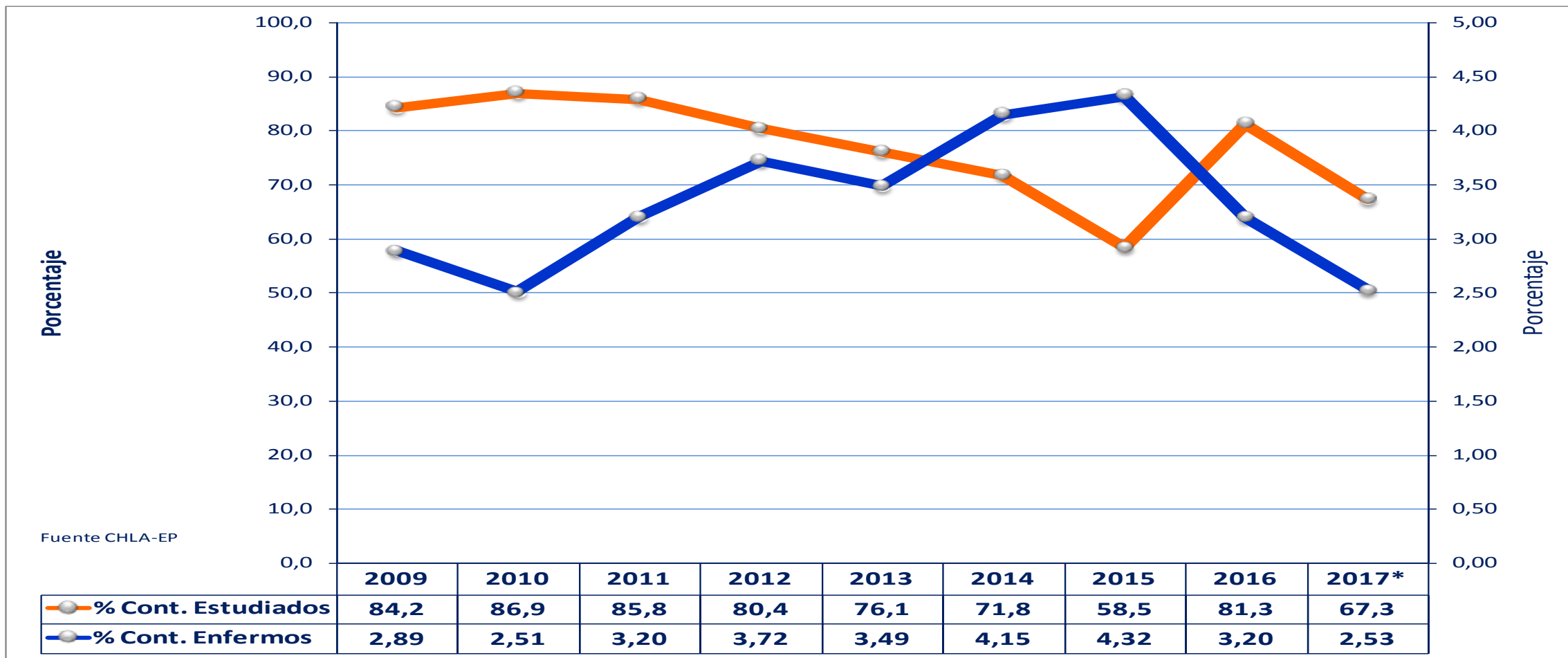
Uruguay: Co-infección TB-VIH 1988 - 2017*



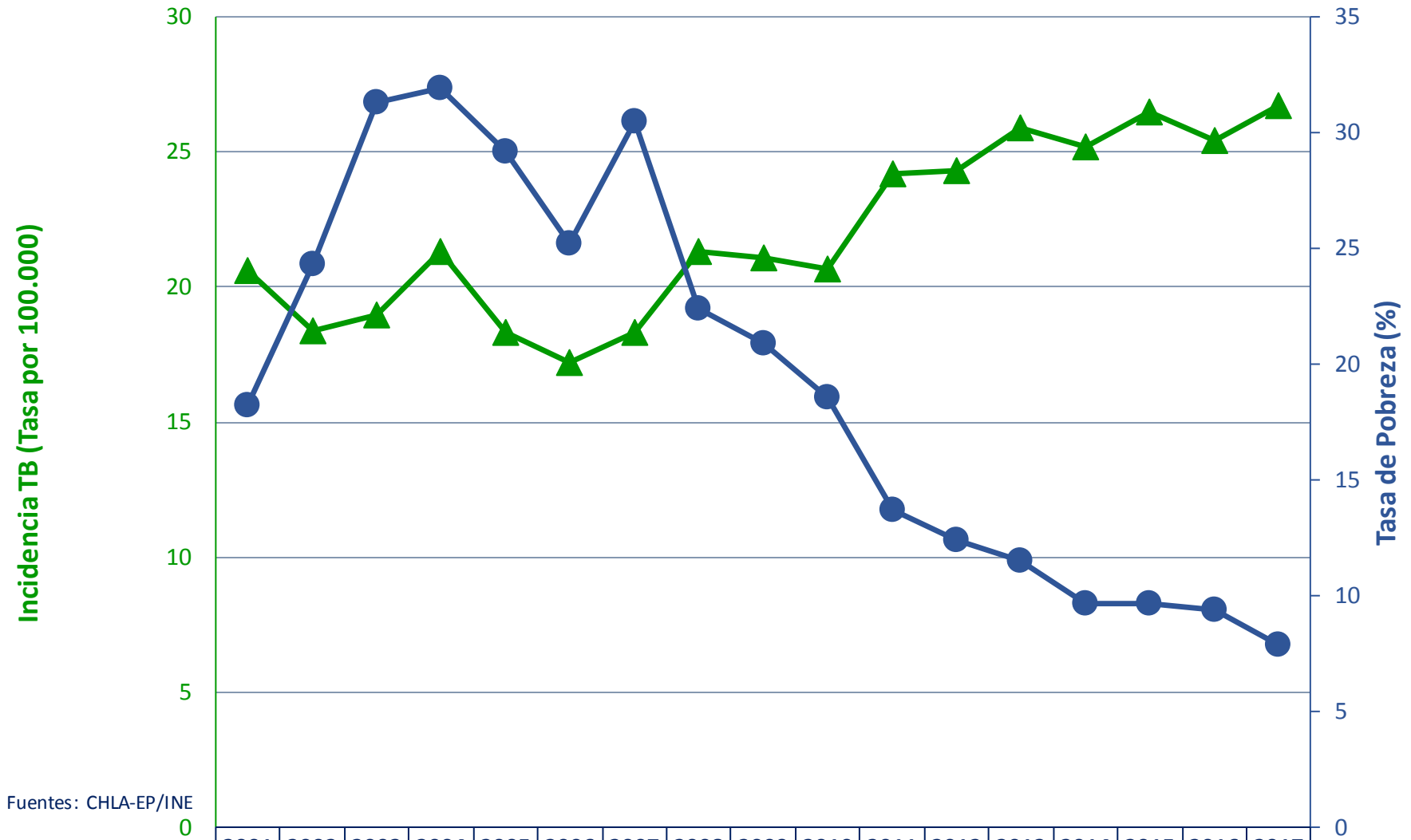
Fuente CHLA-EP

◆ N° Casos TB ■ Estudiados ▲ TB y VIH

Evolución de los Contactos Estudiados y de Enfermos entre Contactos. Uruguay: 2009 – 2017*



Incidencia de TB - Tasa de Pobreza



Fuentes: CHLA-EP/INE

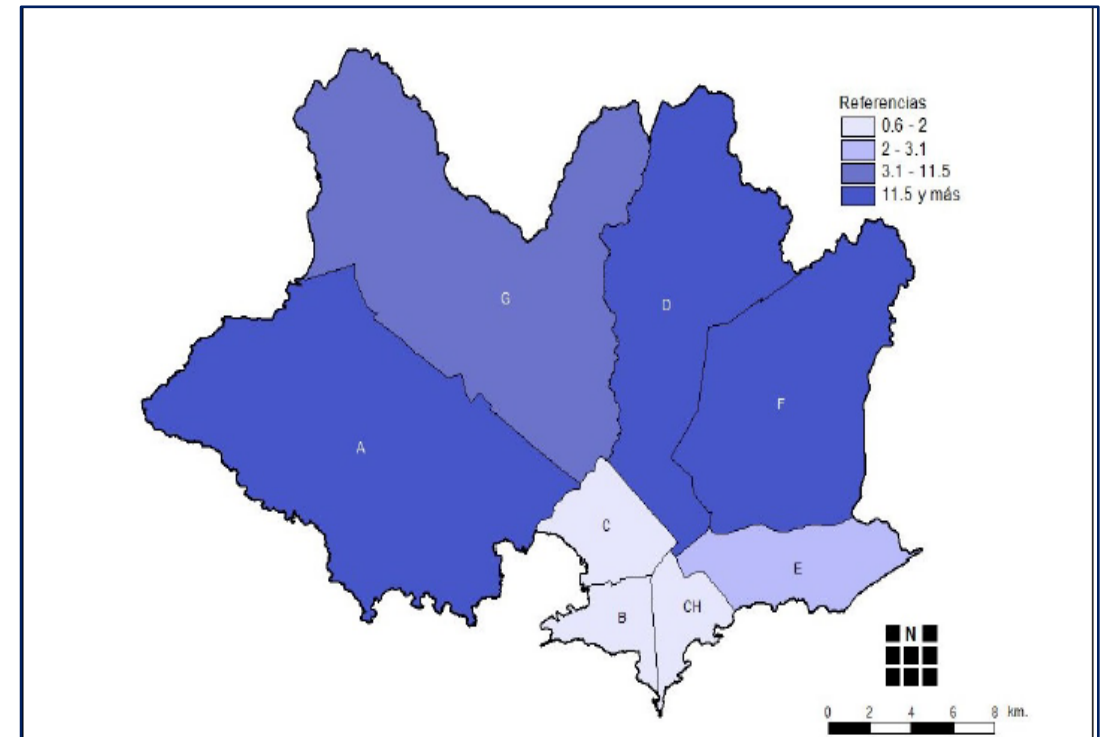
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
▲ Incidencia TB	20.6	18.4	19	21.3	18.3	17.2	18.3	21.3	21.1	20.7	24.2	24.3	25.9	25.2	26.5	25.4	26.7
● Tasa Pobreza	18.2	24.3	31.3	31.9	29.2	25.2	30.50	22.4	20.9	18.6	13.7	12.4	11.5	9.7	9.7	9.4	7.9

Pobreza en Montevideo

Municipio	Personas	Hogares
A	25.4	24.4
B	2.3	2.4
C	3.9	4.2
CH	0.9	1.2
D	27.8	27.4
E	4.1	4.1
F	23.6	24.3
G	12.0	11.9
Total	100.0	100.0

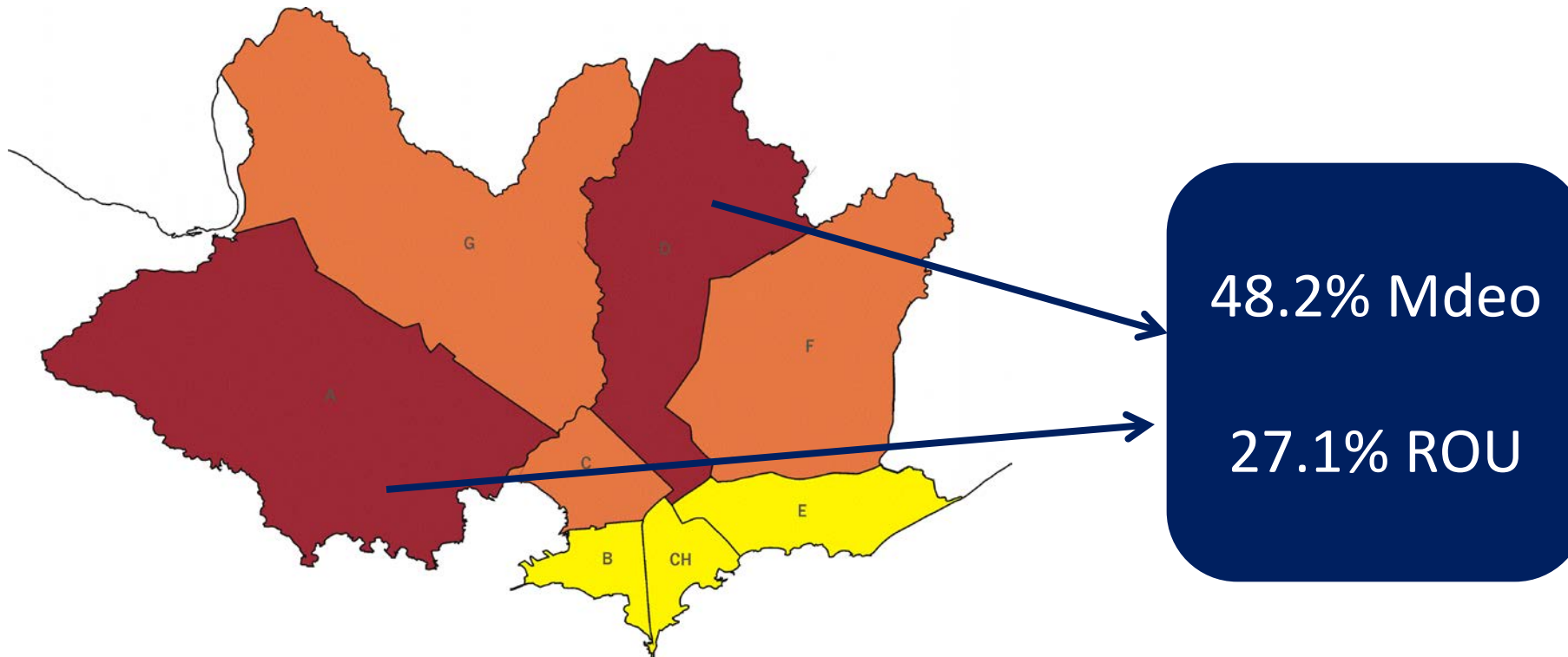
Fuente: I.M. Informe 2016

Hogares por debajo Línea de Pobreza



Fuente: INE: Informe 2017

Color	Incidencia	Tasa por 100.000
Green	Baja	< 10
Yellow	Mediana Baja	10 – 25
Orange	Mediana Alta	> 25 – 50
Red	Alta	> 50



Objetivos a Alcanzar

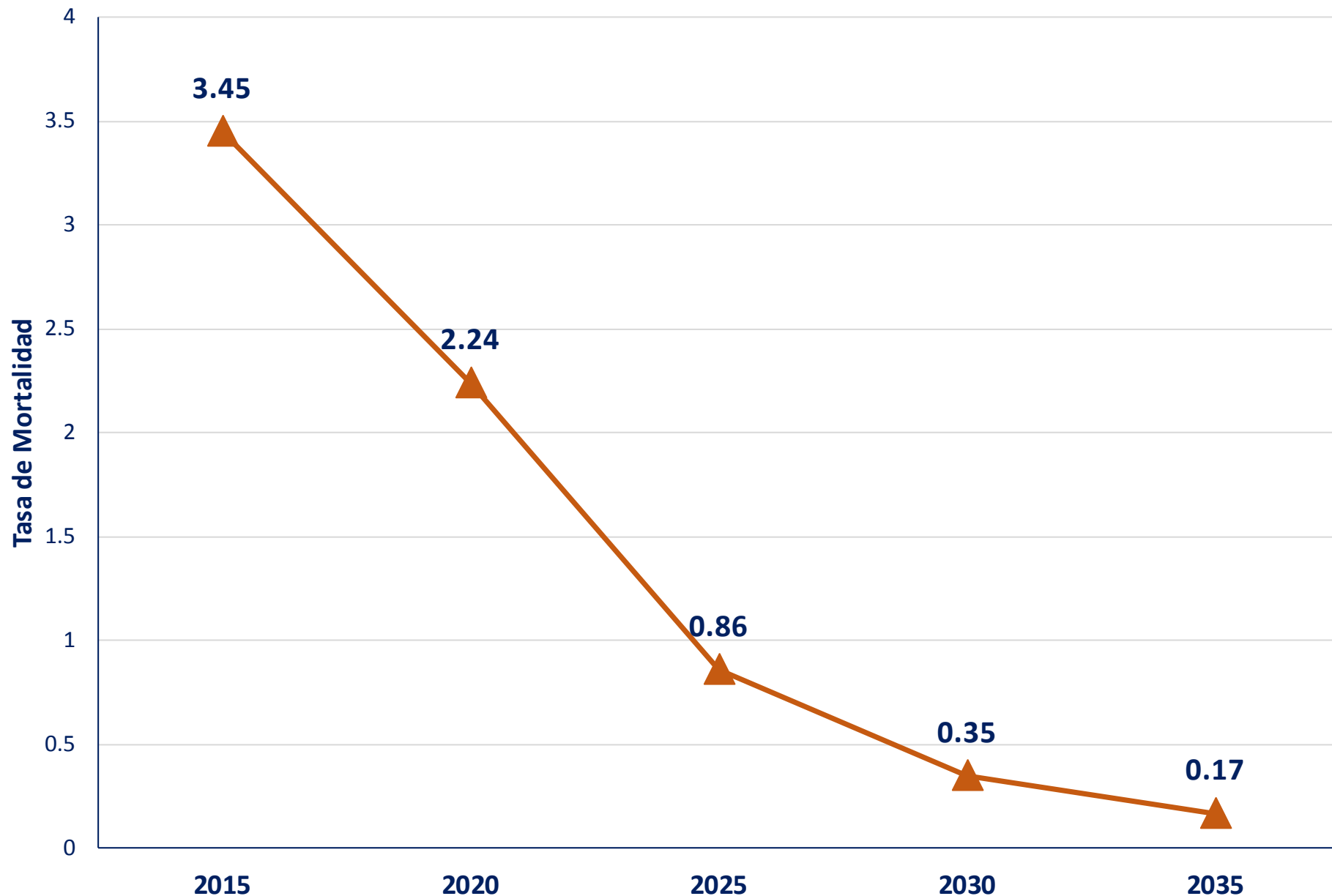
Objetivos Desarrollo Sostenible

Meta 3: Poner fin a la epidemia de TB

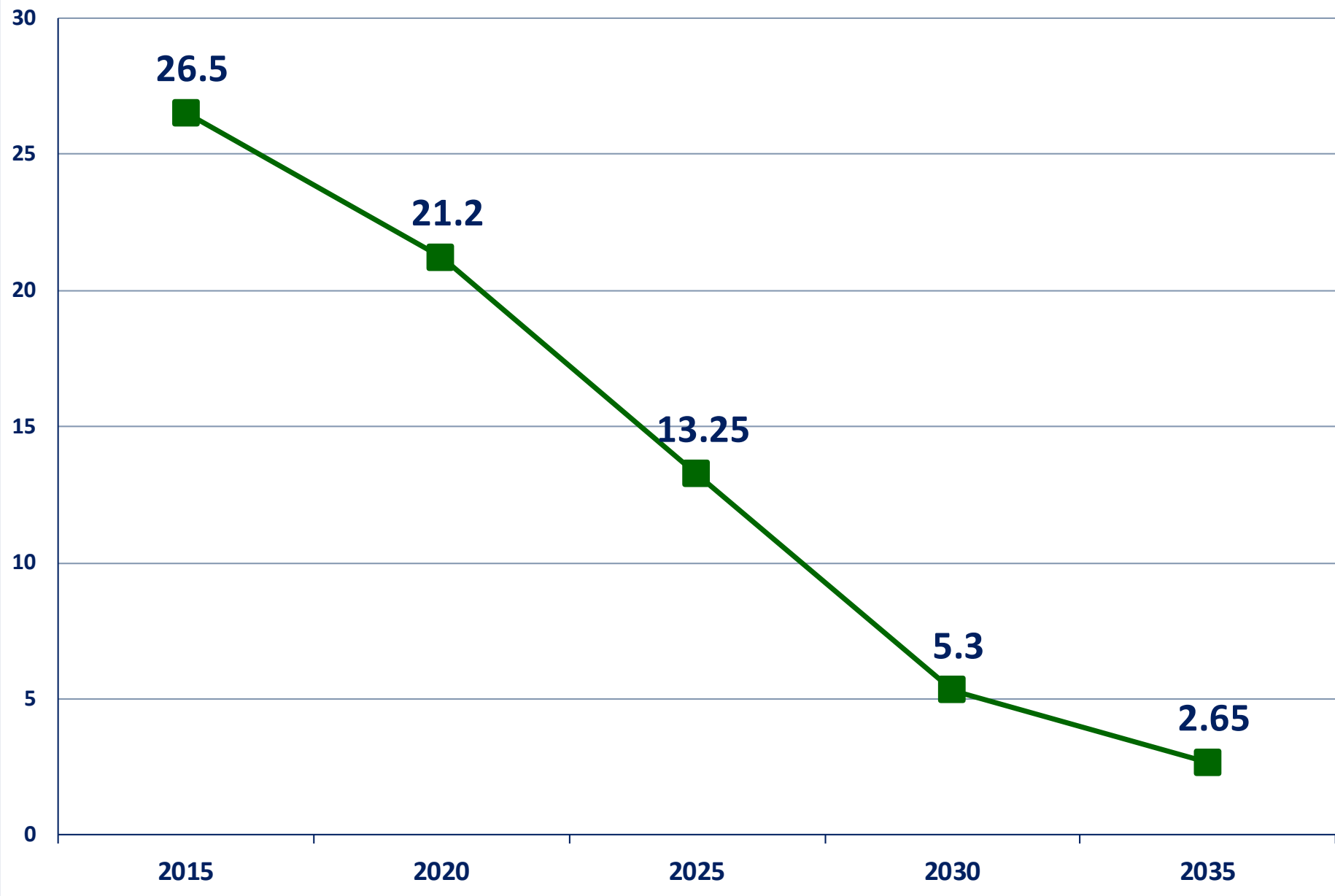
Metas ODS para 2035

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 3: Mortalidad por TB Proyectada Uruguay



ODS 3: Incidencia TB Proyectada Uruguay



Estrategias

TB en Grandes Ciudades
Descentralización

TB en Grandes Ciudades

Componentes Marco de Trabajo

1	Compromiso político a nivel nacional/local
2	Mapeo epidemiológico e identificación poblaciones de riesgo
3	Levantamiento y mapeo del sistema de salud y proveedores existentes
4	Adaptar la atención de salud a las necesidades de las poblaciones en riesgo
5	Abordaje inter-programático para asegurar la atención integral de los enfermos
6	Trabajo intersectorial para introducir a la TB en los programas de protección social
7	Participación de la sociedad civil para prevención y control de la TB
8	Monitoreo y Evaluación

Estrategia:

- Cambio de paradigma en el Programa de Tuberculosis:
dejará de ser un programa vertical para integrar sus acciones al Primer Nivel de Atención

Proceso de Descentralización

2014

Estrategia TB en
Grandes
Ciudades
OPS-OMS

2015

Inicio
Actividades en
Municipio D:
RAP-ASSE e IM

2016

CHLA-EP:
Descentralización
prioridad
institucional

2017-2018

MS-CHLA-EP;
Plan Piloto en
Montevideo y
Maldonado

Descentralización:

Transferencia progresiva y responsable de acciones básicas del Programa de Tuberculosis, bajo la estricta supervisión de la CHLA-EP y del Ministerio de Salud

A descentralizar:

- Diagnóstico
- Seguimiento de contactos y casos
- Tratamiento:
 - ✓ Preventivo de contactos
 - ✓ Preventivo en poblaciones riesgo (VIH+, Inmunodeprimidos, etc.)
 - ✓ PPL
- Red de Protección Social

Camino recorrido:

- ***Búsqueda de Referentes:***

- Departamentales: ASSE nombró 19 en junio 2018
- Locales: Municipios A y D Montevideo: ASSE e IM
- Maldonado: Referentes institucionales en 2017

- ***Sensibilización y Capacitación:***

- Municipios A y D Montevideo
 - ✓ 250 personas en 2017
 - ✓ 70 personas en 2018
- Maldonado: 250 personas en 2017
- Personal MIDES: 300 personas en 2017

Camino recorrido:

- ***Participan:***

- 49 centros RAP/ASSE e IM en Montevideo
- 12 centros en Maldonado (ASSE, I.M, Mautone)

- ***Diagnóstico:***

- LNR: Establece red de Laboratorios e inicia capacitación
- Genexpert en Laboratorio Central RAP/ASSE (Noviembre 2017):
Muestras Municipios A y D de Montevideo y PPL
- Baciloscopías en Hospital San Carlos
- Rectoría MS sobre baciloscopías en PIAS (Junio 2018)

Camino recorrido:

- ***Tratamiento:***

- INH disponible en:

- ✓ Farmacias SEIC y ASSE

- Medicación antiTB en:

- ✓ CTI para inicio de tratamientos

- ✓ Centros Municipios A y D (Unidosis)

Principales actores/Socios Estratégicos:

- **Ministerio de Salud**: Compromiso político y rectoría
- **CHLA-EP**: Percepción de la necesidad de cambio, compromiso, experticia, supervisión y capacitación
- **OPS/OMS**: Asesoría, Apoyo económico para descentralización diagnóstico (Genexpert), de capacitación y difusión
- **ASSE, IM, otros efectores**: Percepción del problema, búsqueda de referentes, inicio acciones