

DIA MUNDIAL DE LA TUBERCULOSIS

**INVIRTAMOS
EN PONER FIN
A LA TB**



**SALVEMOS
VIDAS**

24 DE MARZO 2022



Comisión Honoraria para la
Lucha Antituberculosa y
Enfermedades Prevalentes

**PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
LABORATORIO DE REFERENCIA NACIONAL**

INFORME EPIDEMIOLOGICO 2021

Conclusiones

Dra. Mariela Contrera

Directora del Programa Nacional de Tuberculosis



CONCLUSIONES

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL PAÍS



- Descenso significativo en detección de casos: aumenta la brecha diagnóstica de TB en relación estimación OMS
- Aumenta la afectación entre la población más joven: circulación comunitaria de la infección TB
- Distribución geográfica: concentración en Montevideo (56% del país) y en municipios con mayor índice de pobreza (A, D y F) poseen 34% del total de casos país/61% del total de casos de Montevideo.
- Interior del país: heterogeneidad de situaciones
- Abandonos de tratamiento: población con alta vulnerabilidad social
- Letalidad y mortalidad elevada: diagnóstico tardío, abandonos de tratamiento, VIH:



Retroceso en la situación de la Tuberculosis en el país



CONCLUSIONES

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico tardío: cuadros clínicos-RX avanzados y con alta carga bacteriana



Bacteriología: descenso significativo de muestras 2020-2021

: aumento de carga bacteriana

: alto porcentaje de confirmación bacteriológica

Métodos diagnósticos moleculares: lenta incorporación y escasa disponibilidad en el interior del país.

Diagnóstico Tuberculosis en Uruguay.



TRATAMIENTO

Alto porcentaje de abandonos

- Mayor morbi-mortalidad.
- Alta transmisibilidad de la infección en la comunidad.

PREVENCIÓN

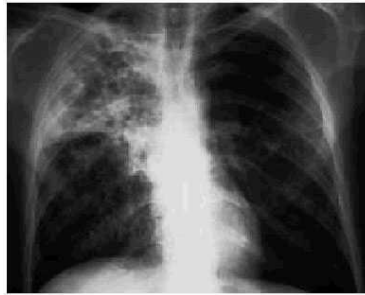
- **Disminución de contactos** detectados, estudiados y que recibieron tratamientos preventivos de la Tuberculosis
- **Screening de grupos de riesgo:** deficiente y con estudios de baja sensibilidad (baciloscopías)

Más población susceptible de enfermar en el futuro

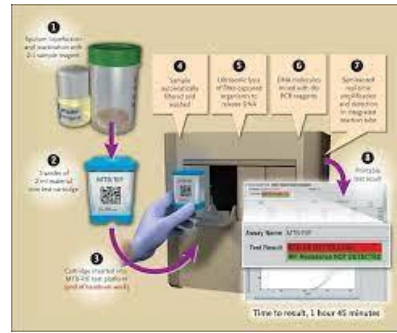
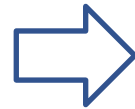


PROPUESTAS

- **Aumentar la detección de casos en personas sintomáticas respiratorias y grupos de riesgo**
Reposicionar la Radiología e incluir las técnicas diagnósticas moleculares rápidas



Radiología



GeneXpert MTB/Rif



Cultivos

PSD moleculares

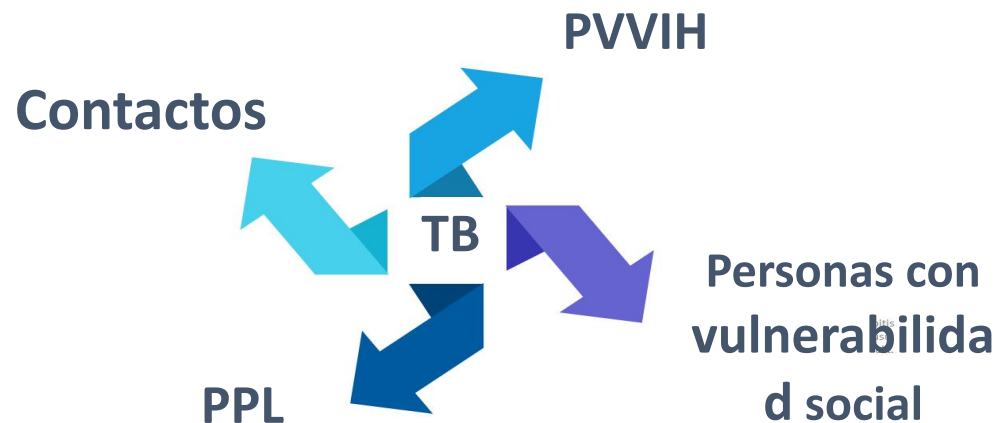
Lane	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Gene	rpoB	rpoB	rpoB	rpoB	rpoB	rpoB	rpoB	rpoB	rpoB	rpoB	rpoB	rpoB	rpoB	rpoB	rpoB	rpoB
Mutation	WT	H526Y	H526N	H526D	H526E	H526K	H526L	H526M	H526P	H526Q	H526R	H526S	H526T	H526V	H526W	H526X
Result	WT	WT	WT	WT	WT	WT	WT	WT	WT	WT	WT	WT	WT	WT	WT	WT

- **Fortalecer la Red de Laboratorios (TB soft)** para mejorar el diagnóstico bacteriológico y la toma de decisiones terapéuticas para la TB Sensible y Resistente a Fármacos.



- **Mejorar el abordaje de la TB en los grupos de riesgo** para lograr un efectivo control de la enfermedad en la comunidad

Contactos- Año 2022



Introducción de esquema de tratamiento de infección tuberculosa latente de 12 dosis, 1vez/semana, Rifapentina-Isoniacida con DOT.

- Esquema igual de efectivo y seguro que tratamiento con Isoniacida por 6 a 9 meses.
- Mayor adherencia y culminación de tratamiento
- Desarrollo de Prueba Piloto para valorar factibilidad de aplicación del nuevo esquema



- **Retomar coordinaciones interinstitucionales previas e incorporar nuevas.**

ASSE	MSP
ASSE-RAP	MIDES
(Descentralización)	
ASSE-SAI-PPL	Prestadores de salud Privados



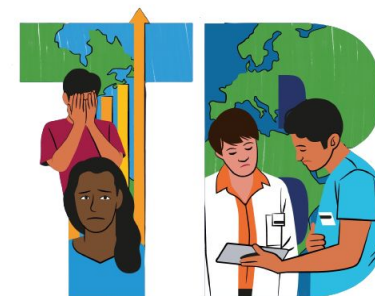
- **Informar, comunicar y capacitar** al personal de salud, personal vinculado con la asistencia de pacientes con TB y población en general.

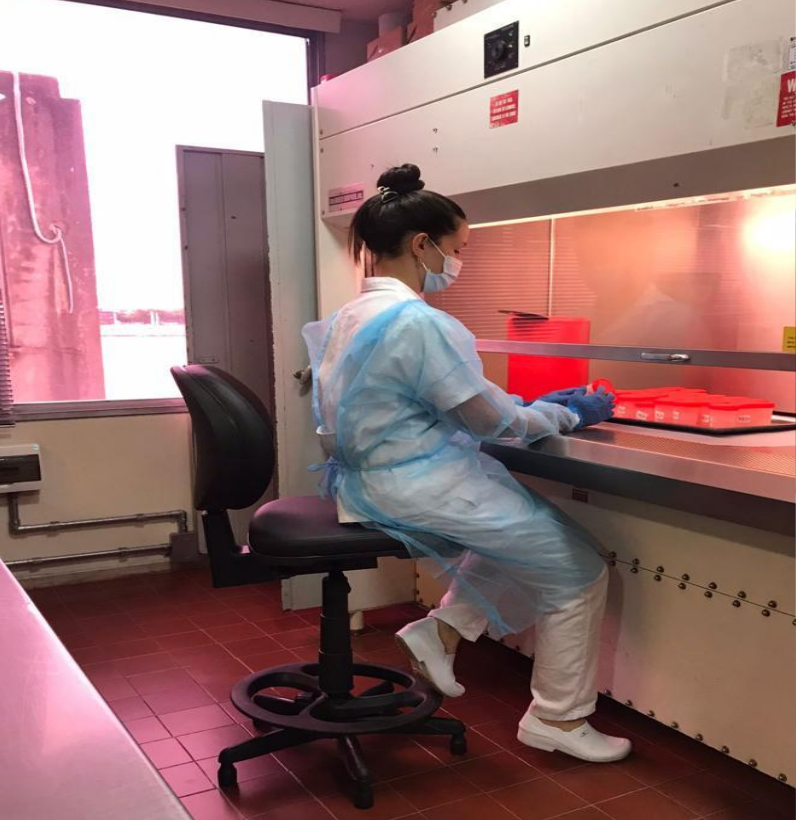
- **Apoyar al PNT-CHLAEP:**

Plan Estratégico Nacional para la eliminación de la TB

Actualización de sistemas informáticos

Recursos humanos y materiales-locativos: LNR, locales de atención al paciente con TB.





ADAPTARSE AL CAMBIO



GRACIAS...

