

*V Reunión Regional de Actividades de Colaboración TB/VIH
(San José, Costa Rica, 6 noviembre 2008)*

*Situación actual y avances en la
implementación de actividades de
colaboración TB/VIH en el mundo*

Paul Nunn

Departamento Alto a la TB, OMS, Ginebra



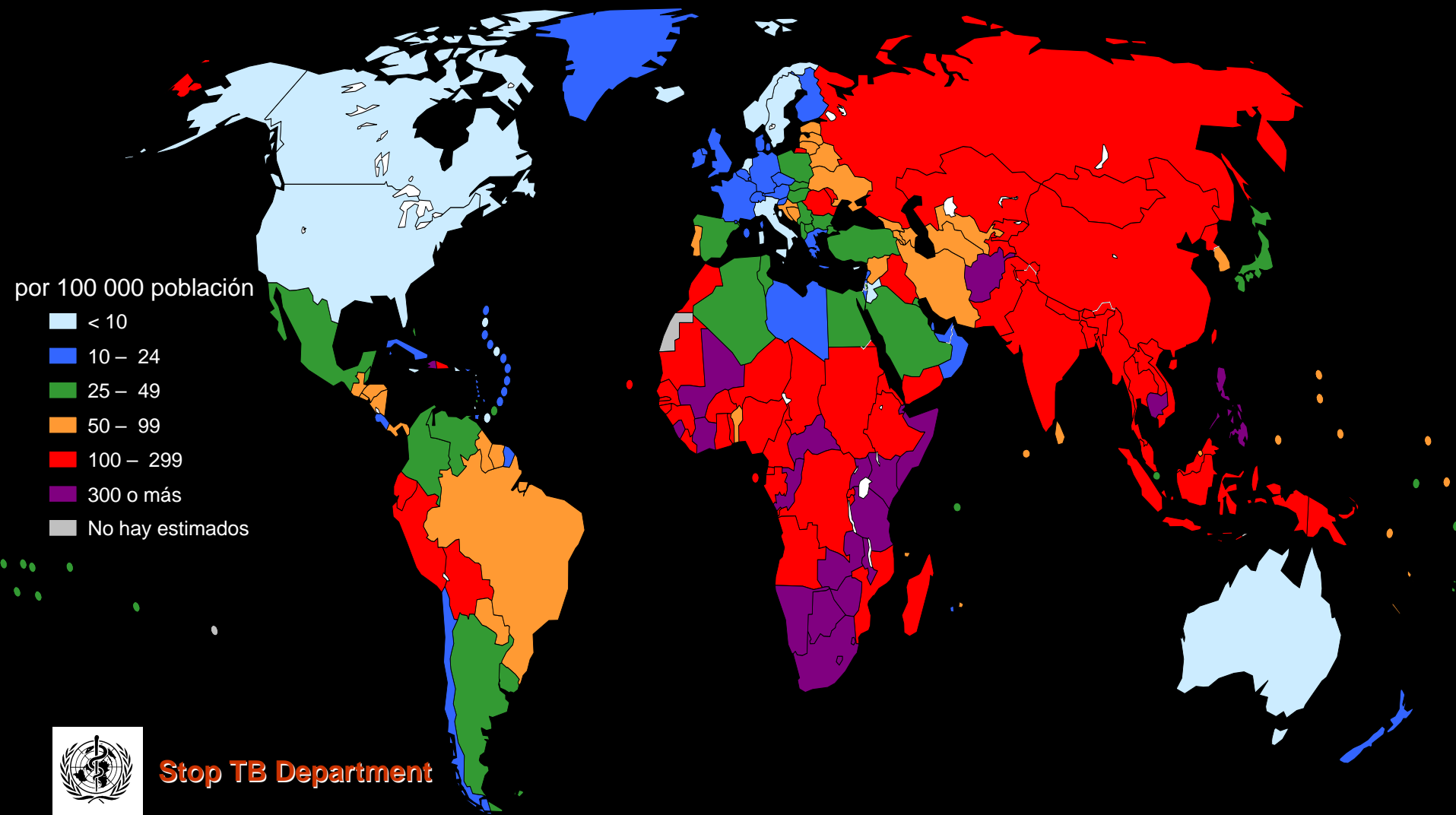
En esta presentación:

- Se describirá brevemente la situación mundial de la TB y de la TB/VIH
- Se describirá la posición de política de la OMS sobre la TB/VIH
- Se presentará datos mundiales actuales sobre la implementación de actividades colaborativas de TB/HIV
- Se describirá brevemente las actividades clave de abogacía en el área de TB/VIH y las actividades principales de la alianza mundial, 2007-2008

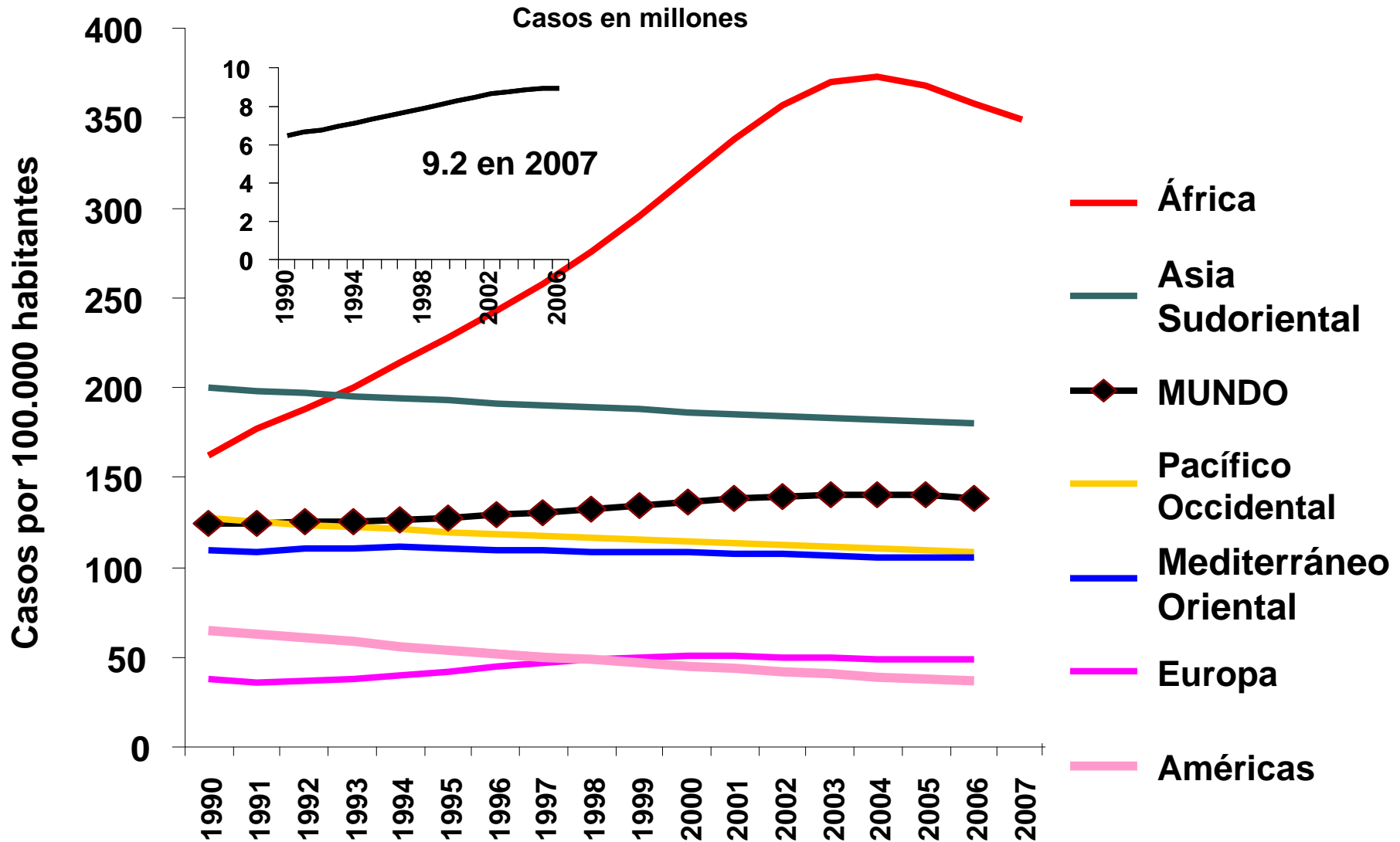


Incidencia de la TB por país

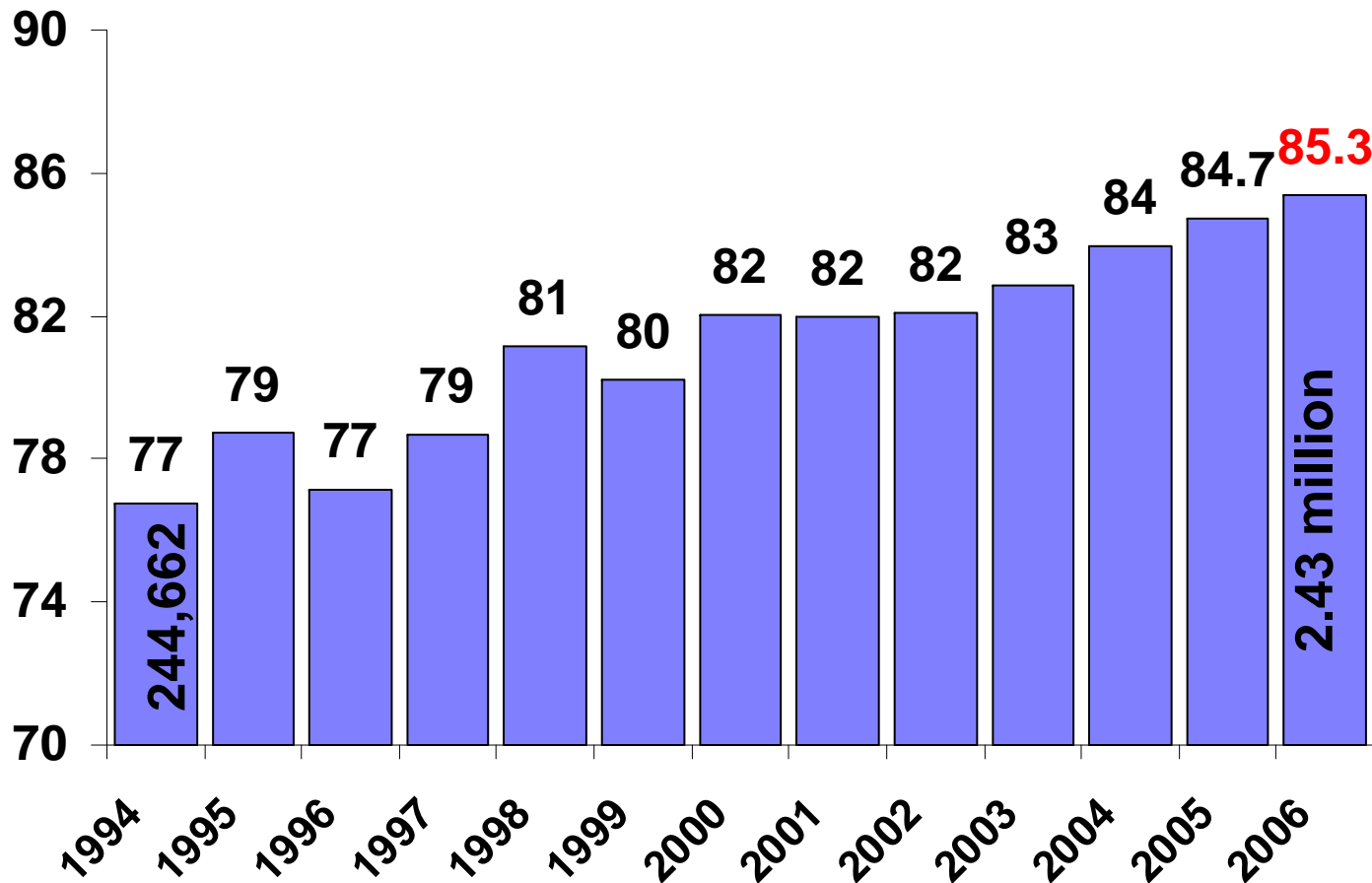
Los límites y nombres mostrados y las designaciones usadas en este mapa no implican la expresión de ninguna opinión por parte de la Organización Mundial de la Salud en cuanto a la condición jurídica de cualquier país, territorio, ciudad o área o de sus autoridades, o tratar la delimitación de sus fronteras o límites. Las líneas discontinuas en los mapas representan las líneas fronterizas aproximadas para las cuales quizá todavía no haya acuerdo pleno. 2002 OMS ©.



Lentamente se están reduciendo las tasas de incidencia



Se ha alcanzado la meta de tratamiento exitoso

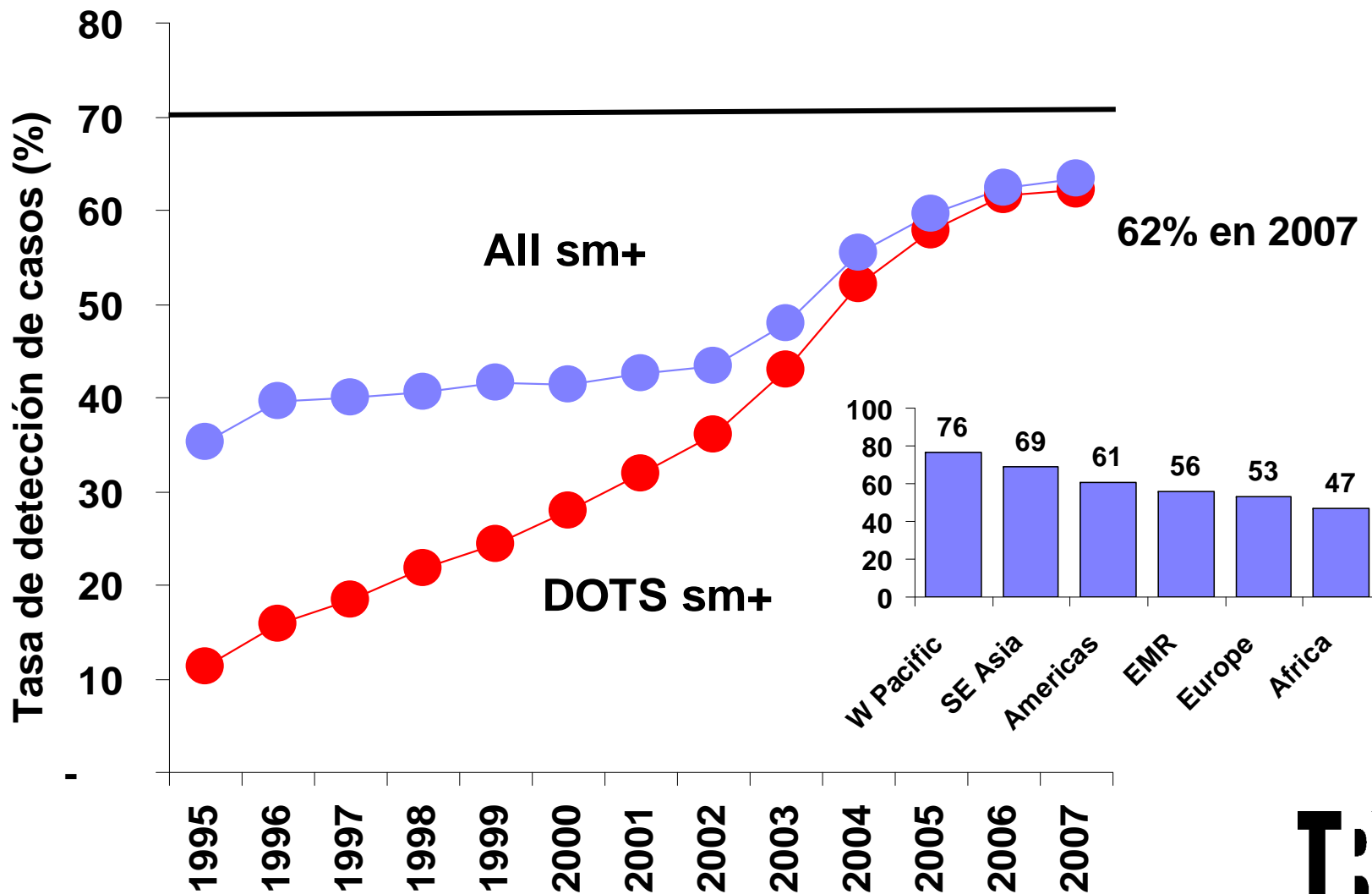


THE
STOP TB
DEPARTMENT

Europa: 70%, África: 77%, Américas: 78%



Se está estancando el progreso en detección de casos



TB: Situación mundial actual (2007)

- 9,2 millones de casos nuevos de TB
- 33 millones de personas que viven con VIH
- ~695.000 pacientes con VIH asociado con la TB (estimado conservador)
- ~230.000 defunciones de TB + VIH

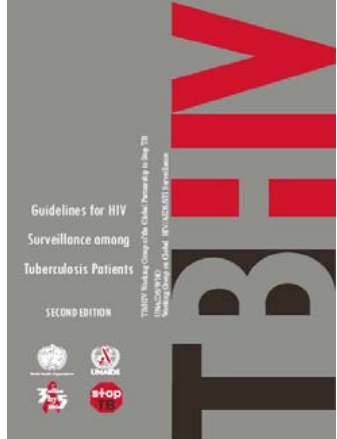
Normas para políticas de la OMS/Alto a la TB



Política interina



M&E



Vigilancia



TARV



Dx y Rx



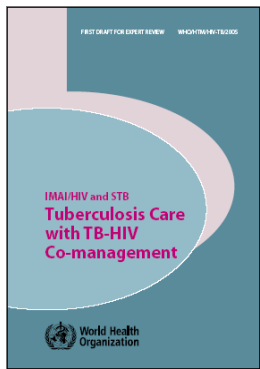
Lecciones ProTEST



Manual clínico TB/VIH



Manuales de capacitación para el manejo de actividades TB/VIH



Atención a la TB con manejo de TB/VIH



Guía para políticas para usuarios de fármacos de servicios TB/VIH

Políticas futuras relacionadas con la TV/VIH

- Control de infecciones: para enero de 2009
- Preguntas de tamizaje para facilitar la diagnosis de TB entre las personas que viven con el VIH

Actividades colaborativas TB/VIH

Establecer mecanismos de colaboración

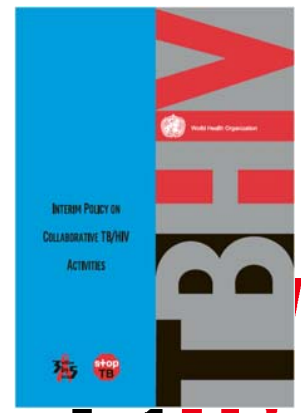
- Establecer un grupo coordinador para actividades de TB/VIH
- Llevar a cabo vigilancia de la prevalencia del VIH entre pacientes con TB
- Llevar a cabo planificación conjunta para TB/VIH
- Llevar a cabo monitoreo y evaluación

Reducir la carga de la tuberculosis entre las personas que viven con el VIH

- Establecer la detección de casos de TB intensificada (ICF)
- Introducir la terapia preventiva con isoniazida
- Garantizar el control de la infección por la tuberculosis en entornos de atención de salud y congregados

Reducir la carga del VIH entre los pacientes con tuberculosis

- Brindar pruebas y asesoría para VIH
- Introducir métodos preventivos para el VIH
- Introducir la terapia preventiva con co-trimoxazol
- Garantizar atención y apoyo para VIH/SIDA
- Introducir la terapia antirretroviral



Actividades colaborativas TB/VIH

Establecer mecanismos de colaboración

- Establecer un grupo coordinador para actividades de TB/VIH
- Llevar a cabo vigilancia de la prevalencia del VIH entre pacientes con TB
- Llevar a cabo planificación conjunta para TB/VIH
- Llevar a cabo monitoreo y evaluación

Las tres "I"es

Reducir la carga de la tuberculosis entre las personas que viven con el VIH

- Establecer la detección de casos de TB intensificada
- Introducir la terapia preventiva con isoniazida
- Garantizar el control de la infección por la tuberculosis en entornos de atención de salud y congregados

Reducir la carga del VIH entre los pacientes con tuberculosis

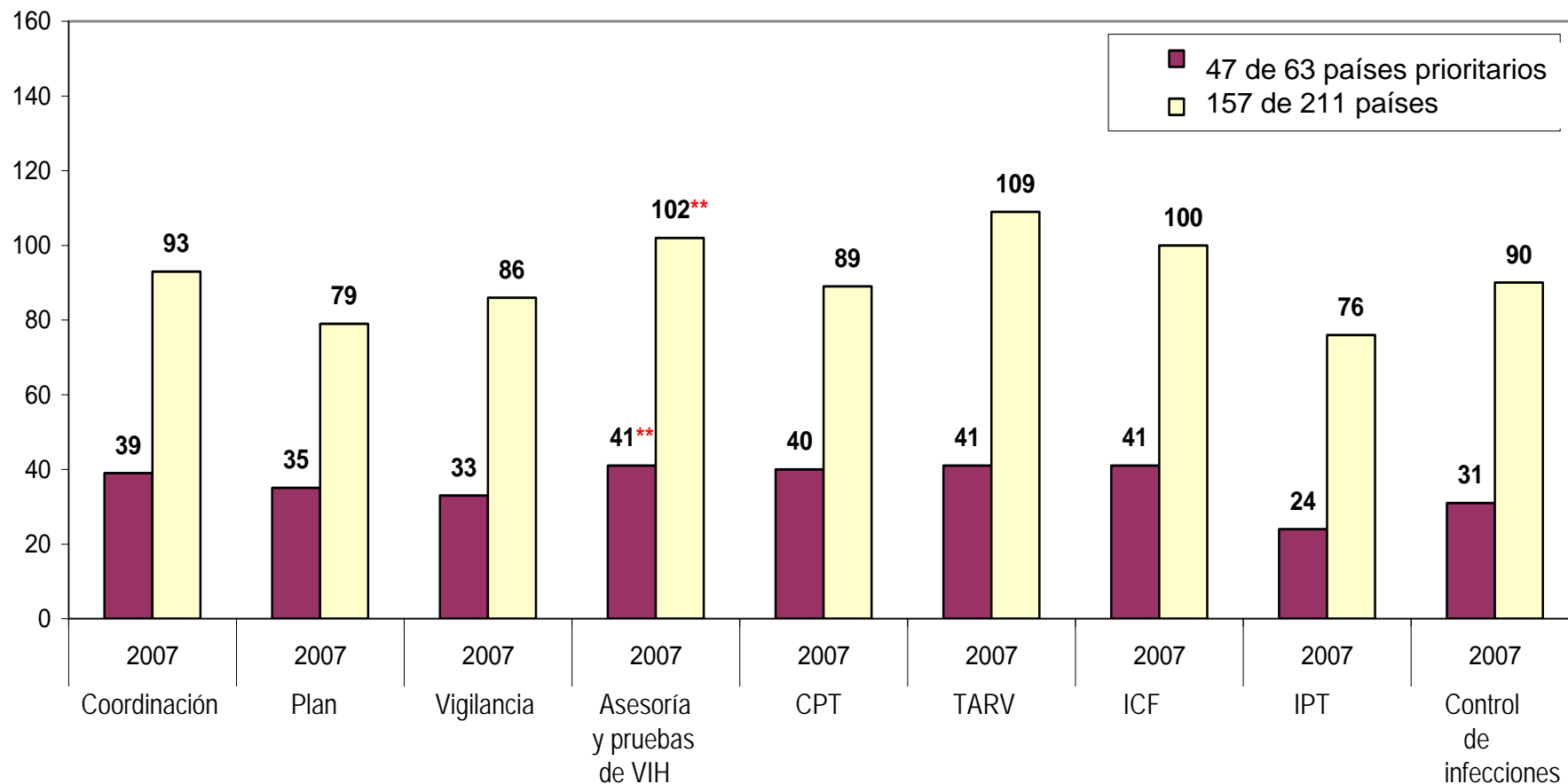
- Brindar pruebas y asesoría para VIH
- Introducir métodos preventivos para el VIH
- Introducir la terapia preventiva con co-trimoxazol
- Garantizar atención y apoyo para VIH/SIDA
- Introducir la terapia antirretroviral



Estado actual de la implementación

- Métodos: 212 países han enviado cuestionarios, con fecha límite de agosto 2008
- 157 de 211 países notificaron (con un 96% de todos los pacientes VIH-positivos estimados)
- 47 de los 63 países prioritarios notificaron
- Los datos son provisionales pero constituyen un buen estimado del progreso

Número de países con actividades de política de TB/VIH en 2007 (notificados hasta la fecha)

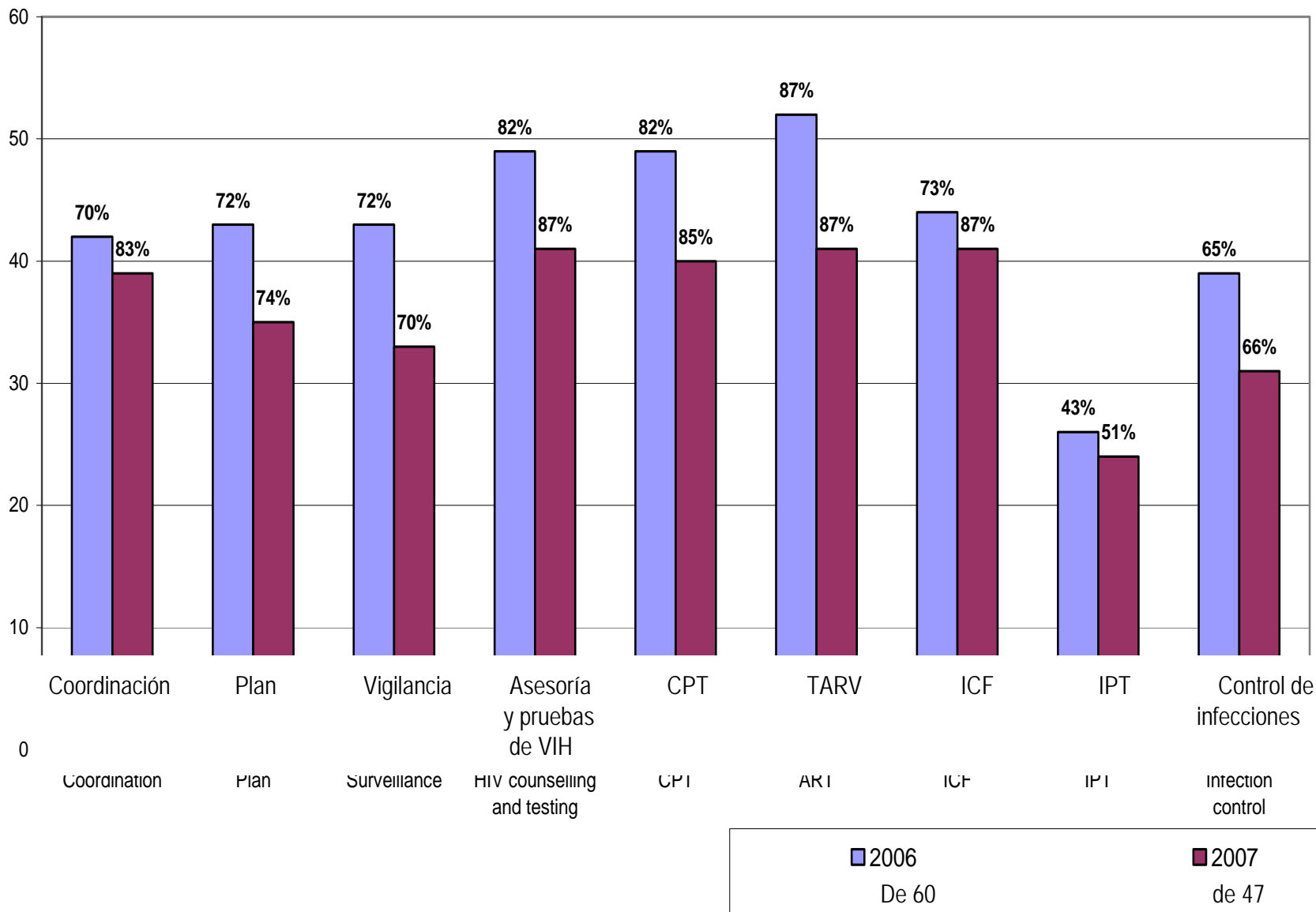


* En 100 países, la prueba fue iniciado por proveedor; y en 14 países, sólo algunos pacientes con TB se sometieron a la prueba.

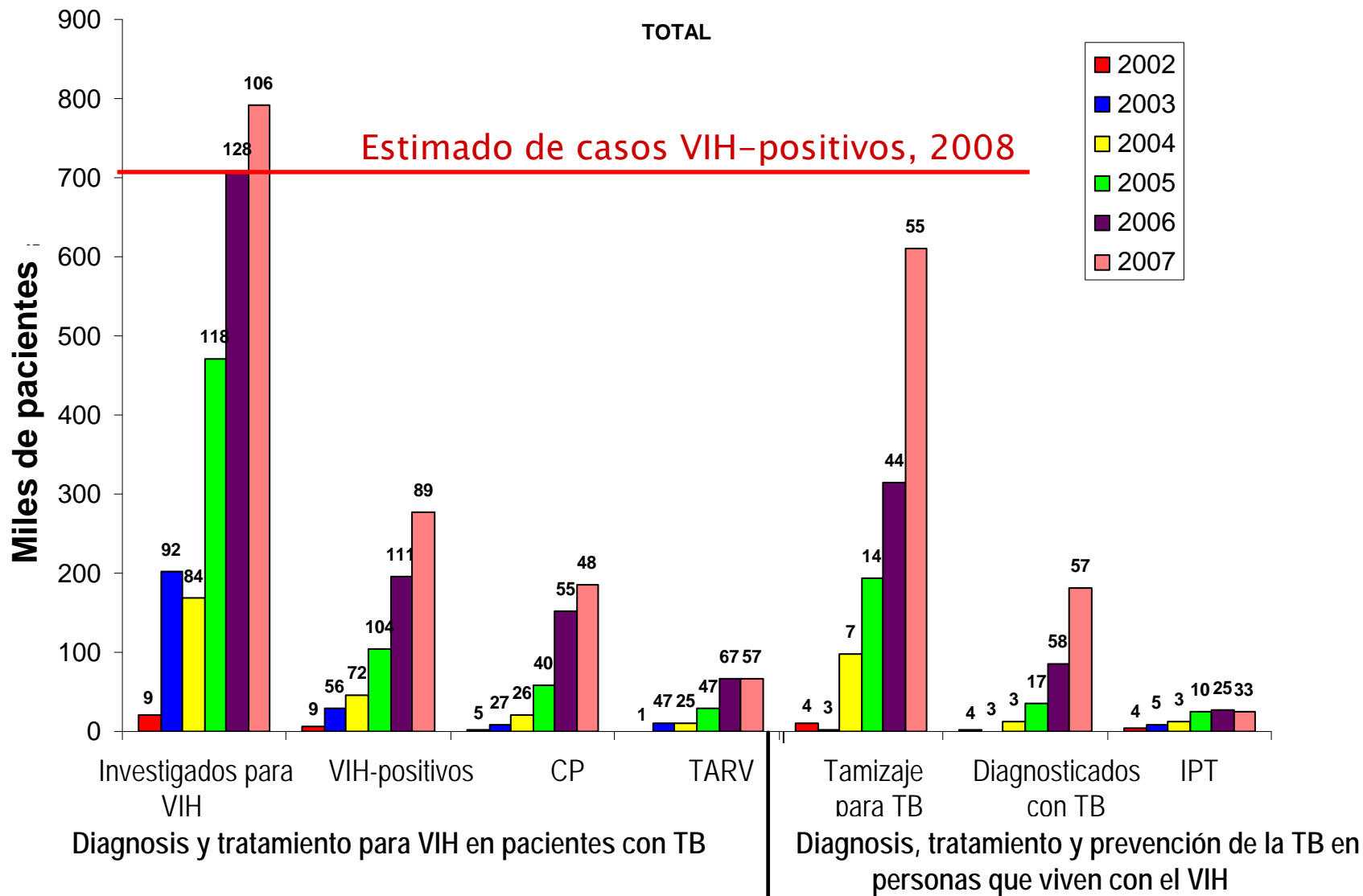
** En 39 países, esto fue iniciado por un proveedor; y en 3 países, sólo algunos pacientes con TB se sometieron a la prueba.

Proporción de países prioritarios con un actividad basada en una política, 2006–2007

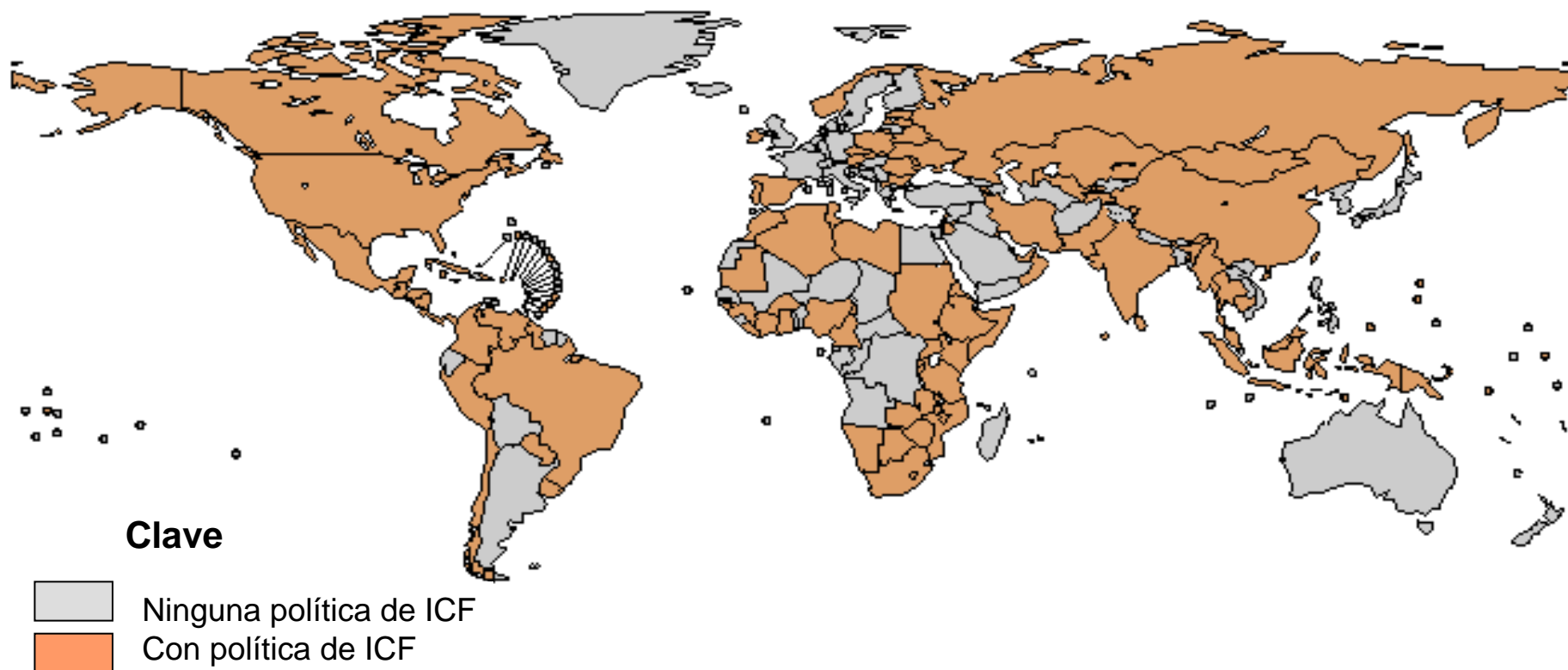
Comparado con 2006, un pequeño incremento en la proporción de los países que tienen una política



Progreso mundial en la implementación de actividades colaborativas de TB/VIH, 2002-2007



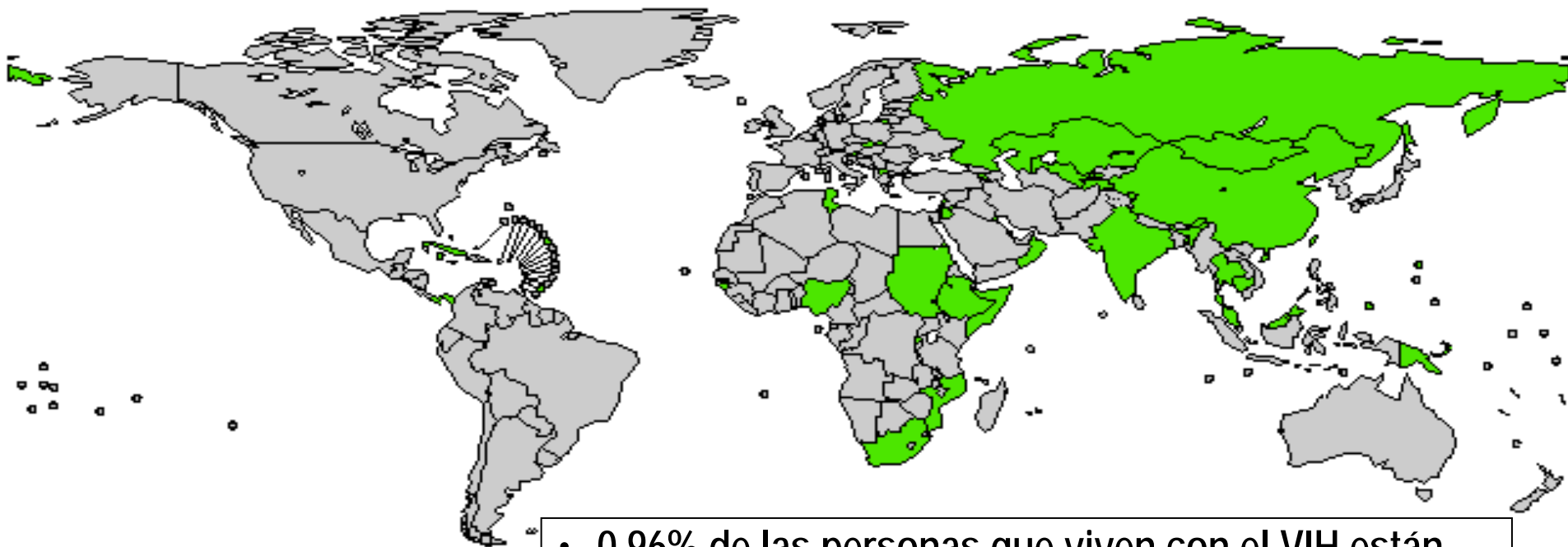
Países con una política sobre la detección de casos intensificada entre las personas que viven con el VIH. 2006 (N=109)





Los límites y nombres mostrados y las designaciones usadas en este mapa no implican la expresión de ninguna opinión por parte de la Organización Mundial de la Salud en cuanto a la condición jurídica de cualquier país, territorio, ciudad o área o de sus autoridades, o tratar la delimitación de sus fronteras o límites. Las líneas discontinuas en los mapas representan las líneas fronterizas aproximadas para las cuales quizá todavía no haya acuerdo pleno. 2002 OMS © .



Países que notificaron tamizaje para TB entre las personas que viven con el VIH, 2006 (N= 44)



Clave

-  Sin actividad notificada
-  Países que notifican la ICF

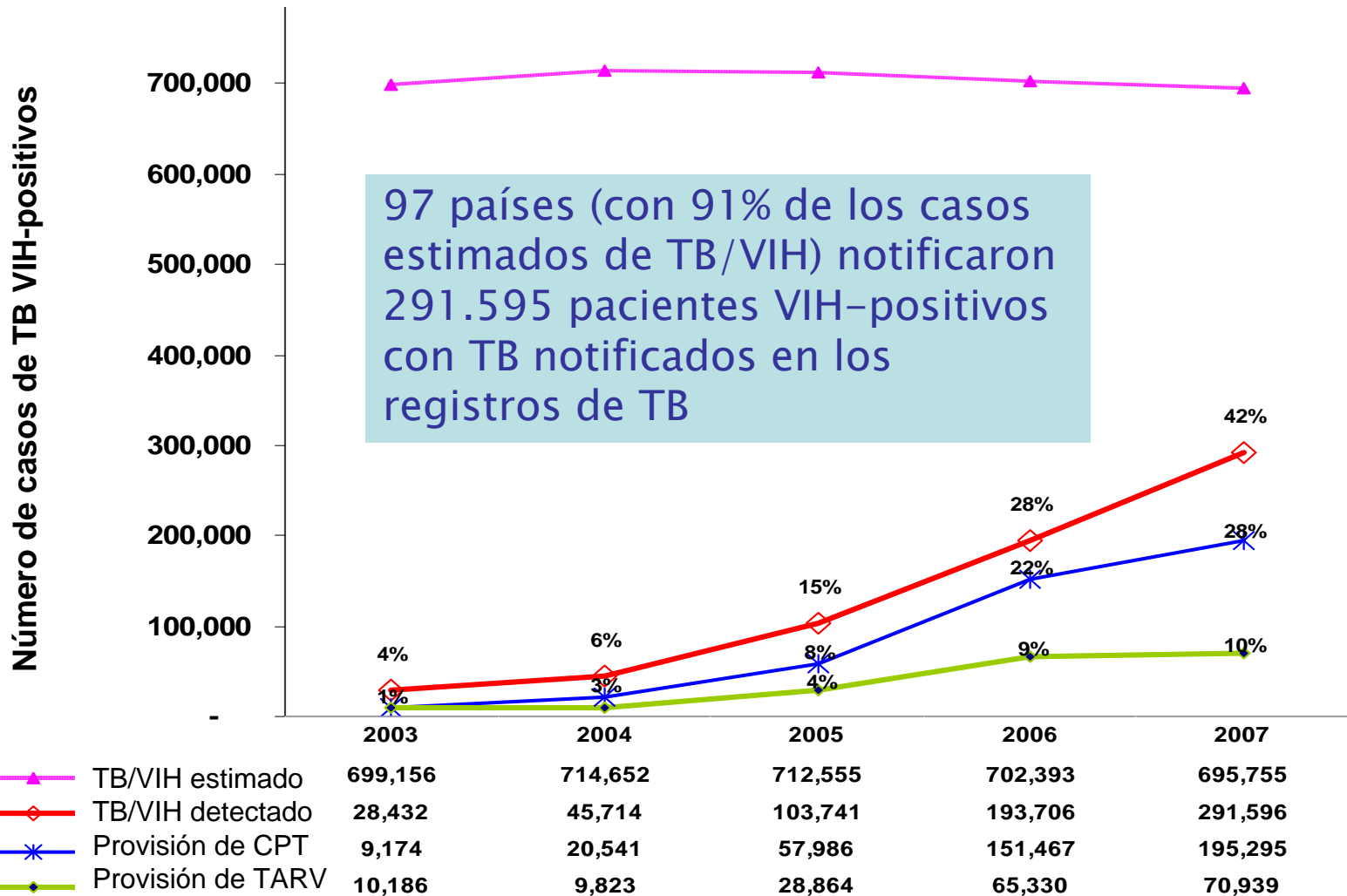
- 0.96% de las personas que viven con el VIH están sujetas a tamizaje anualmente en el mundo
- Sudáfrica y Rusia notificaron 68% de las personas que viven con el VIH sujetas a tamizaje

Los límites y nombres mostrados y las designaciones usadas en este mapa no implican la expresión de ninguna opinión por parte de la Organización Mundial de la Salud en cuanto a la condición jurídica de cualquier país, territorio, ciudad o área o de sus autoridades, o tratar la delimitación de sus fronteras o límites. Las líneas discontinuas en los mapas representan las líneas fronterizas aproximadas para las cuales quizá todavía no haya acuerdo pleno. 2002 OMS © .

* Brazil did not report for 2006.



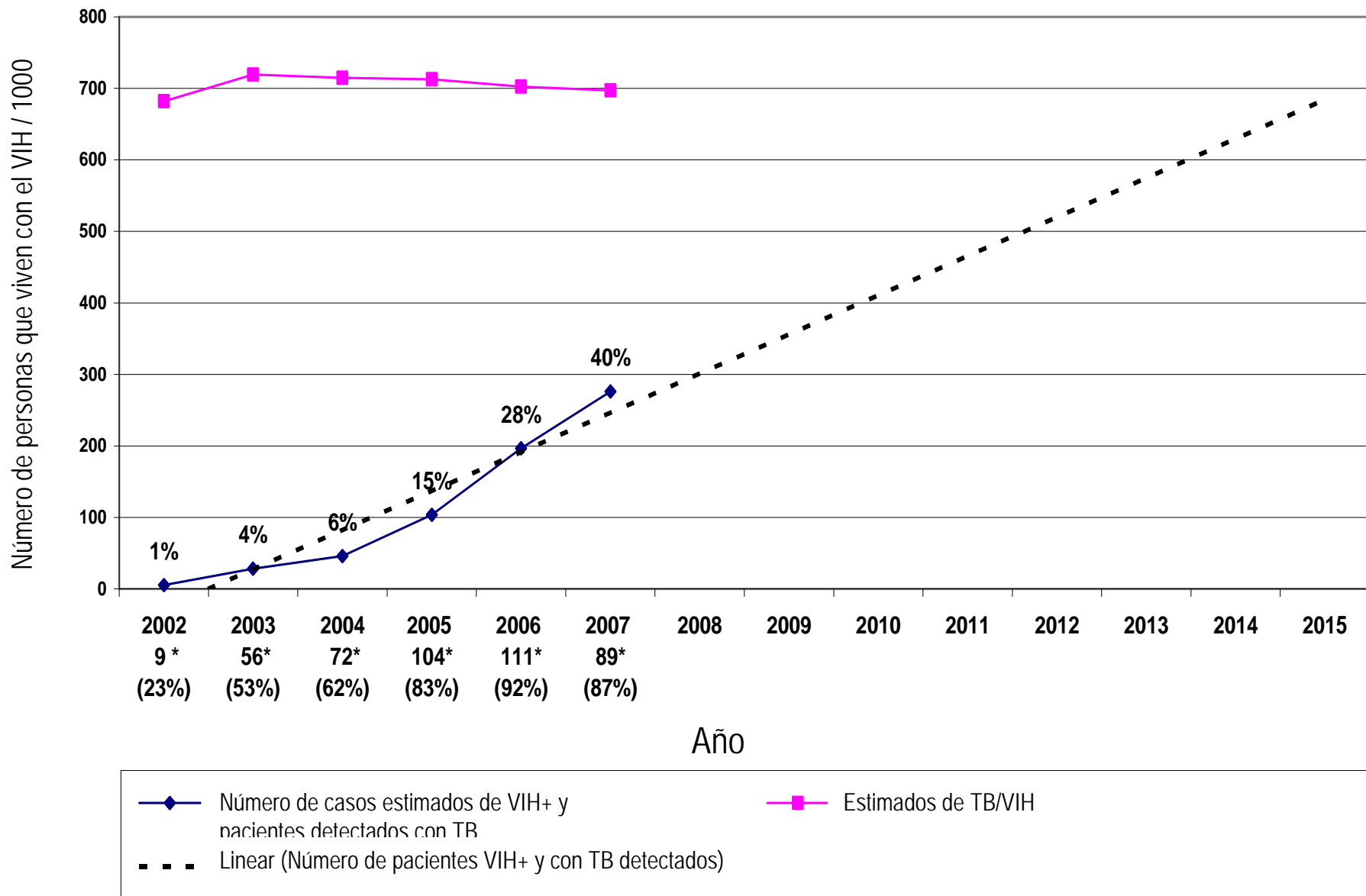
Notificación mundial de la detección de casos de TB VIH-positivos y provisión de CPT y TARV, 2007



THE
STOP TB
DEPARTMENT



Proporción de casos de TB VIH-positivos detectados y tratados por programas de TB

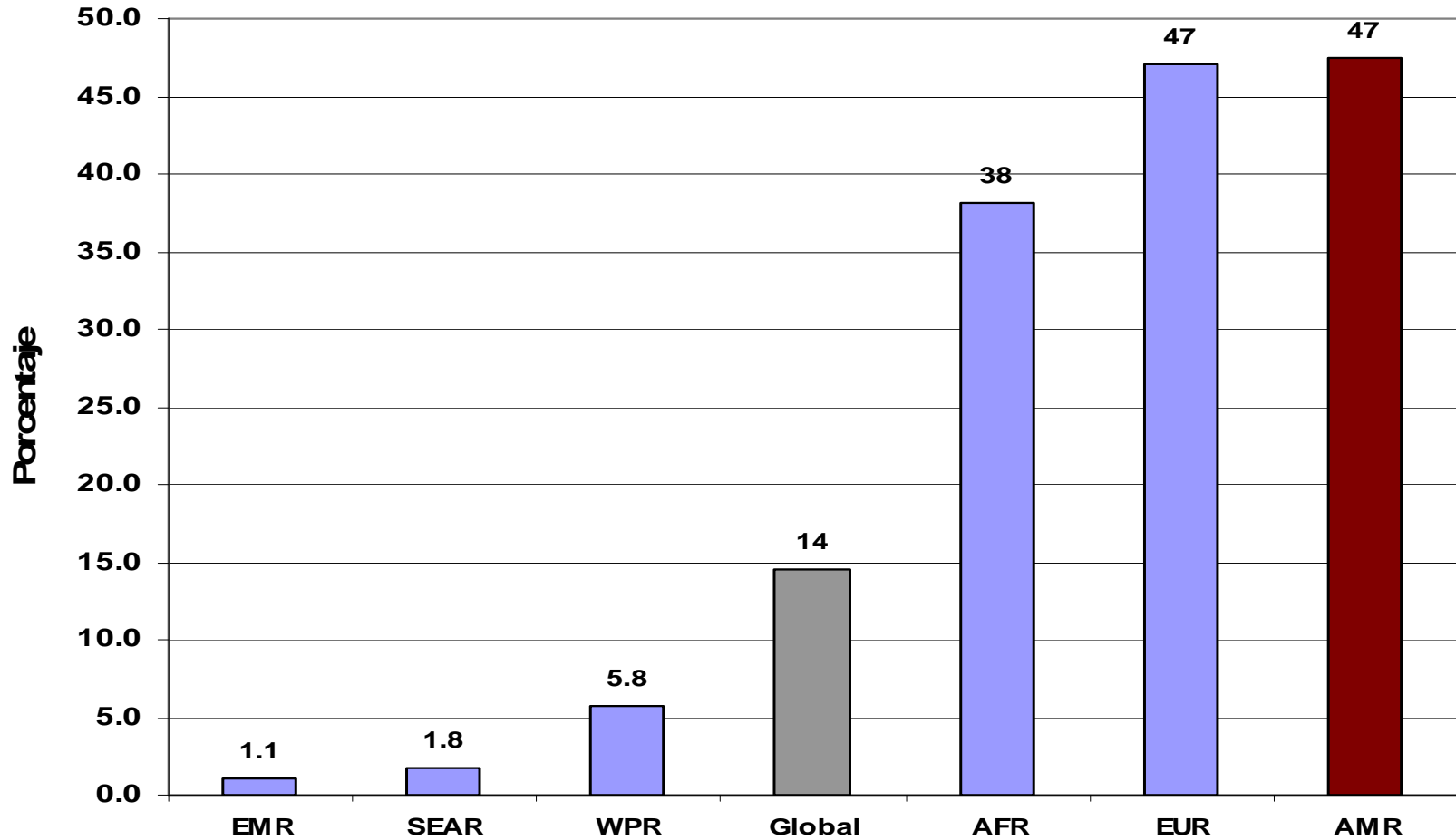


Los números de los países que notificaron datos cada año, y el % de TB/VIH que han indicado debajo del año.

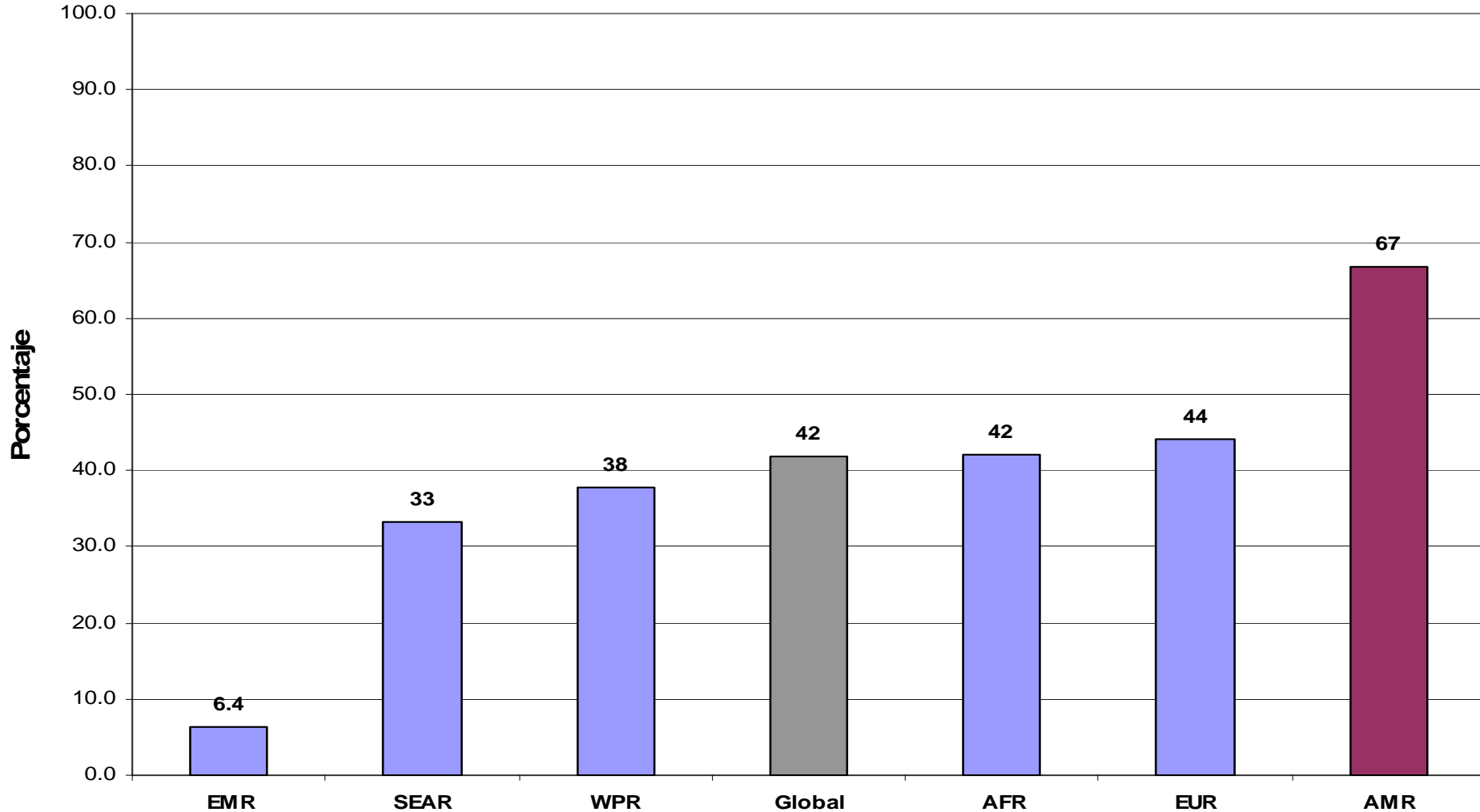
Progreso en relación con las metas de TB/VIH en el Plan mundial para dar alto a la TB, 2006-2015

<i>Actividad</i>	<i>Meta del Plan mundial para el año 2006</i>	<i>Informes de los países para el año 2006 (estimados por mil) (por % de la meta)</i>
Número de personas infectadas por el VIH sujetas a tamizaje activo para tuberculosis	11.000.000	314.000 (2,8)
Número de personas infectadas con el VIH elegibles a quienes se brindó la terapia preventiva con isoniazida	1.200.000	27.000 (2,2)
Número de pacientes con tuberculosis investigados y asesorados para VIH	1.600.000	687.000 (43)
Número de pacientes VIH-positivos con TB que iniciaron la terapia antirretroviral	220.000	66.000 (30)

Porcentaje de pacientes con TB notificados e investigados para VIH en 2007



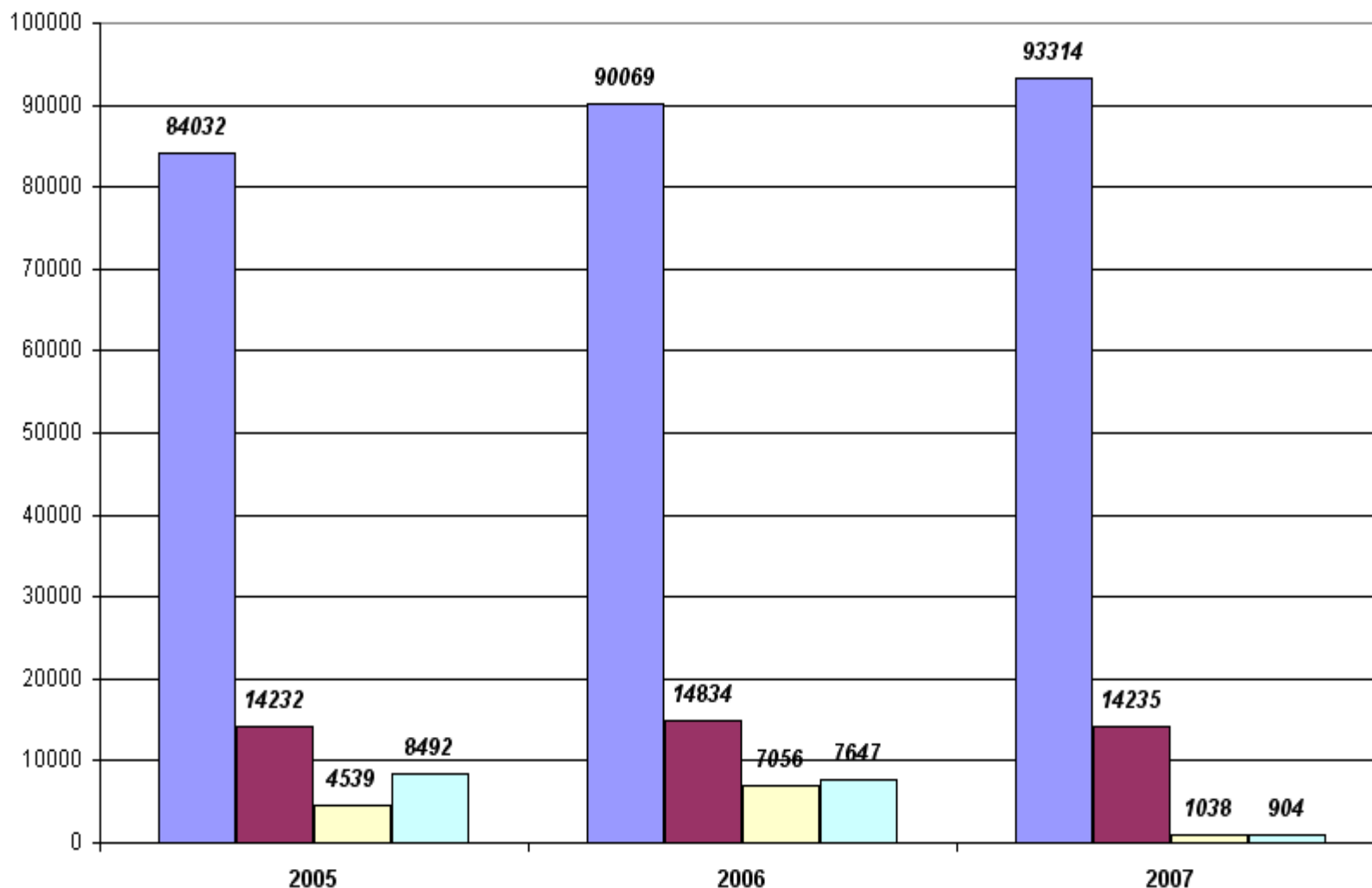
Porcentaje de los casos estimados de TB VIH-positivos dentro de la Región identificados en los programas de TB, 2007



THE
STOP TB
DEPARTMENT



Progreso de las actividades colaborativas de TB/VIH en las Américas

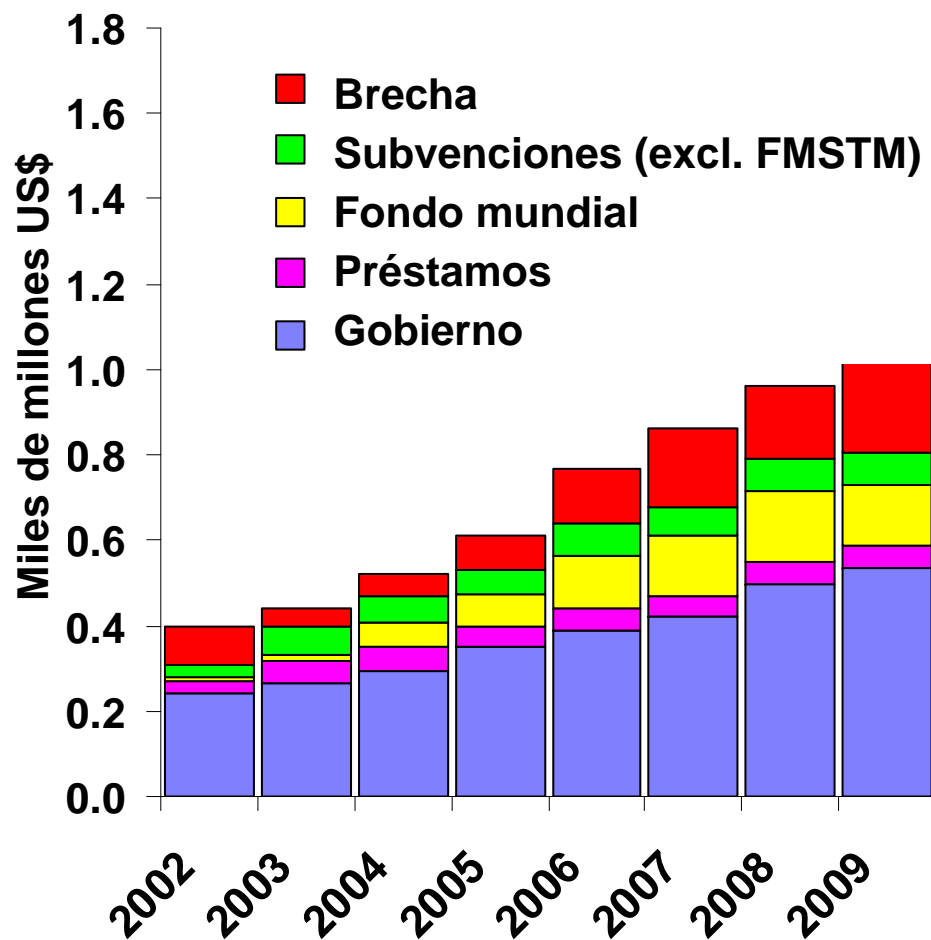


Nota: En 2007, Brasil no notificó los números sobre TARV o CPT. Brasil tiene más de un 50% de los casos estimados de TB VIH+.

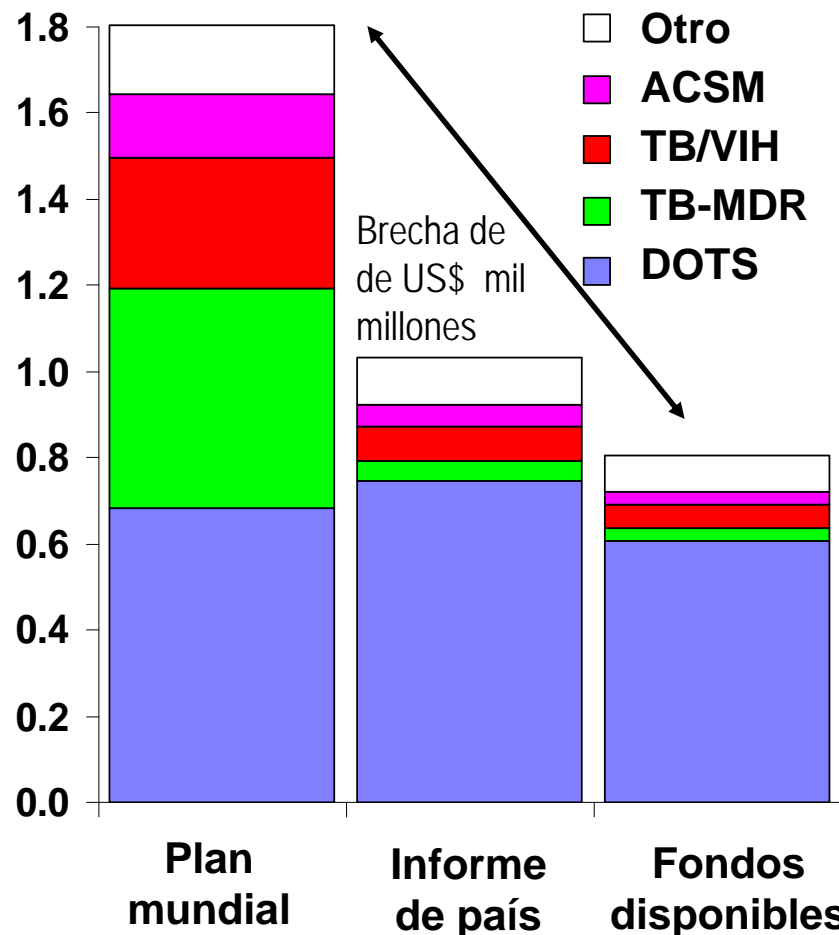
- Pacientes con TB investigados para VIH
- Pacientes TB/VIH detectados
- Pacientes con TB VIH+ sobre CPT
- Pacientes con TB VIH+ que reciben TARV

Financiamiento para el control de la TB, 22 HBC excluyendo a Rusia y Sudáfrica

Financiamiento, 2002-2009



Financiamiento versus el Plan mundial, 2009



Puntos clave sobre la implementación

- Más países que nunca están implementando.
- Hubo una tendencia de implementación rápida de actividades de TB/VIH continuada durante el 2007.
- Se está expandiendo la investigación para VIH iniciada por el proveedor.
- Acceso a la TARV no está al paso con la evaluación del estado de VIH en algunos países
- 76 países tienen una política sobre la IPT; pero sólo 33 países notifican la provisión: los números son bajos.
- El papel del PEPFAR y del Fondo Mundial es esencial.
- La implementación de actividades para reducir la carga de TB entre las personas con VIH es muy baja



Factores que facilitan la escalación nacional

- Una política mundial clara
- Un ambiente político favorable
- Relaciones productivas entre programas de TB y de VIH
- Acceso ampliado e innovador a la investigación para VIH
- Revisión de formatos de registro y notificación
- Capacitación intensiva y continua, supervisión que apoya
- Provisión eficaz y constante de suministros

Incrementando la visibilidad de TB/VIH: Abogacía y alianzas

- Fondo Mundial
- PEPFAR
- UNOSIDA
- UNGASS

– Foro de líderes de TB/VIH, junio de 2008

Mobilización comunitaria

- Manual de abogacía de TB/VIH para grupos comunitarios de nivel nacional finalizado
- Actividades continuas de movilización a nivel nacional y global eficaces



THE
STOP TB
DEPARTMENT

Conclusiones

- TB y VIH inextricablemente vinculados.
- Acceso universal a servicios de VIH significa también acceso a la prevención, la atención y el tratamiento de la TB.
- Cualquier proyecto de VIH requiere un componente de TB – como hay acuerdos, por ejemplo, para todas las subvenciones de Fondo Mundial.
- Implementación de actividades conjuntas de TB/VIH reducirá la carga de TB entre las personas que viven con el VIH, además de reducir la TB–MDR y la TB–XDR.
- La participación de la sociedad civil es esencial para la expansión de actividades colaborativas TB/VIH.



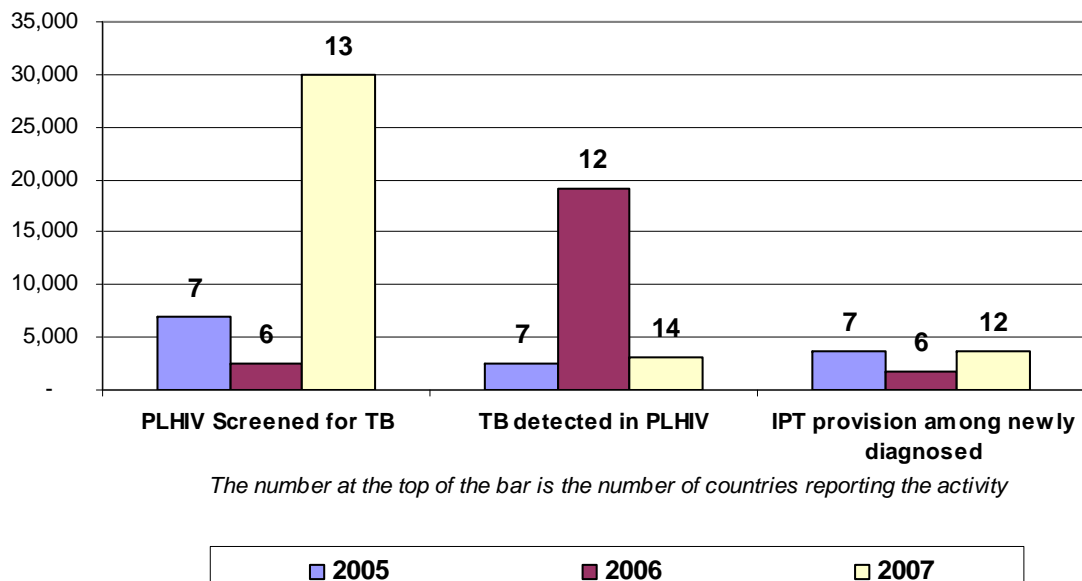
Retos clave

- Prioritización de la TB/VIH en programas de VIH y de TB
- Sistemas de salud de recursos humanos en salud débiles
- Integración de servicios
- Capacidad diagnóstica limitada
- Servicios de control de infección de TB no existentes
- Participación limitada de la sociedad civil (por ejemplo, ONG, FBOs).
- Preocupación y dificultad por parte de los tomadores de decisiones en cuando a la IPT
- Monitoreo y evaluación inadecuados

Agradecimientos

- Christian Gunneberg
- Haileyesus Getahun
- Katherine Floyd
- Mehran Hosseini

Progress in the Americas
Reducing the burden of TB in people living with HIV



Reducción de la carga de la TB entre las personas que viven con el VIH

- Aunque está creciendo el número de países que notifican, hay una gran variabilidad en la notificación.
- Durante los últimos tres años, seis países han notificado la mayor parte de la actividad, pero no rutinariamente.

Número total de países que notifican	<i>Tamizaje para TB en los VIH+</i>			<i>TB entre los VIH+</i>			<i>Provisión de IPT</i>		
	2005	2006	2007	2005	2006	2007	2005	2006	2007
	7	6	13	7	12	14	7	6	12
Brazil				1400	17100		674		
Dominican Republic			8199				953	1033	848
Guatemala	1160			232					
Haiti	3513					1937			974
Peru	1066			668	668		1214		
Venezuela			20025			468		110	109
Subtotal	5739	0	28224	2300	17768	2405	2841	1143	1931
Other countries	1206	2440	1764	288	1392	716	886	641	1837
TOTAL	6945	2440	29988	2588	19160	3121	3727	1784	3768